

CUIDADOS DE URGENCIAS ¿RIESGO DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL?

Palabras Clave: Infección, Nosocomial, Cuidados de urgencias, Prevención, Riesgo.

Autores: Colorado Sánchez C, Colorado Sánchez C.

Resumen: La sepsis nosocomial es en la actualidad un importante problema de salud para el paciente, la comunidad y el estado, un indicador de la eficiencia y calidad de la atención médica.

Aproximadamente un 8,7% de los pacientes hospitalizados presentan infecciones nosocomiales según la OMS. La medida clave para minimizar el riesgo de infecciones es el lavado de manos, mediante talleres que impliquen a todo el personal del servicio de urgencias, siguiendo recomendaciones de la OMS.

INTRODUCCIÓN

Se define sepsis nosocomial como aquella infección que se desarrolla en un hospital, luego de 48 h del ingreso o es producida por microorganismos adquiridos durante la hospitalización.

En los servicios de urgencias se diagnostica entre la 4ª y 5ª parte de todas las infecciones nosocomiales del hospital. El avance de la tecnología de la medicina ha permitido el progreso en el cuidado del paciente crítico y con ello la proliferación de las unidades de atención al paciente grave; junto con los beneficios para la asistencia de los pacientes que estos centros especializados han aportado, inciden ciertos riesgos, sobre todo los de producir una mayor concentración de pacientes altamente susceptibles que presenta un mayor riesgo de adquirir una sepsis nosocomial.

OBJETIVO

Analizar como la rapidez en las actuaciones de enfermería en urgencias facilitan la transmisión de enfermedades nosocomiales a los pacientes.

METODOLOGÍA

Búsqueda bibliográfica en las bases de datos: Dialnet, Medline, Pubmed, Cochrane, Biblioteca Virtual de Salud, acerca de cómo afectan los cuidados de urgencias en el aumento de la aparición de infecciones nosocomiales en dichos servicios y como esto supone un riesgo añadido para el paciente.

RESULTADOS

En nuestro país el estudio EPIME año 2007 obtuvo una prevalencia de las infecciones nosocomiales entorno al 7%.

El estudio ENEAS halló que el 25,3% de los efectos adversos detectados estaba relacionado con infecciones nosocomiales. En este mismo estudio, un 13,8% de los efectos adversos generados en el servicio de urgencias fueron infecciones nosocomiales y un 75% eran previsiblemente evitables, que contrasta con el 56% de la evitabilidad del resto de hospitalización.

El sitio de localización más frecuente fue la respiratoria en el 67,3% de los casos y el germen más frecuente fue el enterobacter aerógenos.

Uno de los primeros estudios de vigilancia es el desarrollado en los EEUU por el (NNISS) que estima que el número de infecciones hospitalarias era de 5,7 por cada 100 ingresos.

El proyecto SENIC, un estudio sobre la eficacia y control de infecciones nosocomiales; además de validar los resultados obtenidos por el NNISS, aporta que alrededor de un 32% de las infecciones relacionadas con la asistencia podrían evitarse si existieran programas eficaces de control de la infección.

CONCLUSIÓN

La sepsis nosocomial constituye un problema de salud en todas las instituciones hospitalarias del mundo y pueden evitarse con distintas medidas asépticas como un buen lavado de manos, por ello es importante concienciar al personal y educarlo en la correcta realización de dichas técnicas para que llegado el momento éstos puedan realizarlas adecuadamente con la suficiente fluidez que no retrase la atención al paciente.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 – Díaz Alba CP, Pérez Fundora JL, Valdivia Pérez M, Machado Hernández M. Características clínicas epidemiológicas de los pacientes con infecciones nosocomiales en las unidades de atención al paciente grave. Gaceta Médica Española. 2012; Vol 14, N3 : 190-196.
- 2 – Corrales Fernández MJ, Gea Velázquez de Castro MT, Limón Ramírez R, Miralles Bueno JJ, Requena Puche J, Aranz Andrés JM. Factores que contribuyen a la infección relacionada con la asistencia sanitaria: cómo evitarlos. Revista de Calidad Asistencial. 2011; 26(6): 367-375.
- 3 – Tomás S, Gimena I. La seguridad del paciente en urgencias y emergencias. An.Sist. Sanit. Navar. 2010; Vol 33, Supl 1: 131-148.
- 4 – Basulto BM, Galdós SM, Carr GJ, Díaz AH. Infección nosocomial respiratoria en la unidad de cuidados intensivos. AMC. 2009 Mar-Abr; 13(2).
- 5 – Gonzales RM, Roig JJ, Bentacourt JC. Sepsis nosocomial en la unidad de cuidados intermedios. Comportamiento en un quinquenio. Rev Cub Med Int Emer. 2009; 8(4) 1541-1548.
- 6 – Chanovas Borrás M, Campodarve I, Tomás Vecina S. Eventos adversos en los servicios de urgencias: ¿El servicio de urgencias como sinónimo de inseguridad clínica para el paciente? Monografías Emergencias. 2007; 3:7-13.

