



LA ENFERMERA DE
MEDICINA PREVENTIVA



LA ENFERMERA DE MEDICINA PREVENTIVA

Pilar Elola Vicente

Medicina Preventiva. Hospital Universitario La Paz

Servicios de Medicina Preventiva Comunidad de Madrid

Hospitales Públicos

- Disponen de Servicio de Medicina Preventiva
- Una enfermera/250 camas. En hospitales más pequeños, sin dedicación exclusiva
- Nuevos Hospitales: sólo dos con enfermera de MP

Hospitales Privados

- En general no Servicio de Medicina Preventiva
- Protocolos de actuación, Comisión de Seguridad e Higiene

La enfermera de Medicina Preventiva

LA ENFERMERA DE
MEDICINA PREVENTIVA

- Actualmente, actividad bastante homogénea en los diferentes hospitales
- Trabajo en colaboración con el médico de MP
- Centrándose en los **Programas de Prevención y Control de la Infección Hospitalaria**
 - *En algún hospital tareas de Salud laboral*



Programas de Prevención y Control

- Engloban todas las acciones y medidas dirigidas a evitar las infecciones en el hospital y su transmisión
- Basados en la **Vigilancia Epidemiológica de la Infección Hospitalaria**

LA ENFERMERA DE
MEDICINA PREVENTIVA

Vigilancia Epidemiológica

Observación sistemática, activa y continuada de la aparición y distribución de la infección en los pacientes hospitalizados y los acontecimientos, y condiciones, que aumentan o disminuyen el riesgo

Dirigida a servicios, y procesos, de mayor riesgo:

- Servicios Quirúrgicos y UCIs

Permite:

- Conocer las tasas de infección nosocomial y los factores de riesgo
- Establecer recomendaciones o propuestas de mejora

Vigilancia epidemiológica

- Recogida de datos sistemática
- Codificación, informatización
- Validación y análisis
- Elaboración de informe con resultados y propuestas de mejora
- Comunicación al personal de las unidades
- Verificación de la efectividad de las propuestas de mejora

Vigilancia Epidemiológica

Fuentes de datos:

- Programa informático de pacientes y de gestión de cuidados
- Historias clínicas
- Consulta al personal responsable
- Resultados de microbiología
 - Además permiten detectar brotes epidémicos o fenómenos infrecuentes

Vigilancia Epidemiológica de ILQ

LA ENFERMERA DE
MEDICINA PREVENTIVA

Hospital Universitario La Paz
Servicio de Medicina Preventiva

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ILQ
Servicio de Medicina Preventiva

Fecha de ingreso: ___/___/___ Fecha de Alta: ___/___/___ Estado: SI NO

Fecha nacimiento: ___/___/___ Edad: ___ Sexo: ___

Datos para seguimiento tras el alta (línea de contacto)

PREPARACIÓN PREVIA DEL PACIENTE

ASA: ___ Diagnóstico: _____

Descontaminación orofaríngea: SI NO NP Descontaminación nasal (spray carbámb, vascular y torácica): SI NO NO

Corte de vello: SI NO NP Descontaminación vaginal (spray vaginal): SI NO NO

Profilaxis profiláctica: SI NO

Antibiótico, dosis, vía y día de administración: _____ Inicio pre o intraparto: SI NO

AB1: _____ Monodosis: Categoría (S-F): _____

AB2: _____

AB3: _____

DATOS DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Procedimiento: _____ Código CIE: _____

Fecha IQ: ___/___/___ Tiempo intervención: _____ D: Confirmación: _____

O₂ al 80%: SI NO HIPOGLUCEMIA: Preop: <200 <200 >300 >300 HIPOTERMIA durante intervención: SI NO <36 <36 >38 >38

INFECCIÓN DE LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA

Tipo de ILQ: Superficial Profunda De órgano o espacio

Fecha ILQ: ___/___/___

Microorganismos: _____

Post Resistente (a dos o más antimicrobianos):

1: _____

2: _____

3: _____

Antimicrobianos para tratamiento de la ILQ:

1: _____

2: _____

3: _____

Reintervención secundaria a ILQ: SI NO

Vía intravenosa: Duración: _____

VIGILANCIA DE ILQ TRAS EL ALTA

Infección: SI NO Visto en Centro de Atención Primaria o Consultas Externas: SI NO

Tratamiento de la infección: Drenaje: Antibiótico:

Observaciones: _____

Diciembre 2007

Hiperglucemia: > de 200 mg/dL de glucosa en sangre Hipotermia: <36 °C durante parte intervención

Procesos de mayor riesgo

- Obstetricia y Ginecología
- Traumatología
- Cirugía General
- Cirugía Cardíaca y Torácica
- Neurocirugía
- Cirugía Vasculat
- Cirugía Pediátrica

- Seguimiento al alta del paciente

Vigilancia Epidemiológica de NAV

LA ENFERMERA DE
MEDICINA PREVENTIVA

Hospital Universitario La Paz
Comunidad de Madrid

Nº Historia Clínica: _____
Nombre: _____
1º Apellido: _____
2º Apellido: _____
Fecha nacimiento: ____/____/____ Edad ____ Sexo ____

Servicio: _____ Habitación: _____ Cama: _____
Planta: _____

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA NAV
Servicio de Medicina Preventiva

Fecha de ingreso: ____/____/____ Fecha de alta: ____/____/____
Evaluación: Sí No

VENTILACIÓN MECÁNICA Fecha ____/____/____

Diagnóstico: _____

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
| Cabecero 30-45° | | | | | | | | | | | | | | | |
| Higiene oral | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sedación | | | | | | | | | | | | | | | |
| Omsprazol | | | | | | | | | | | | | | | |
| HBPM | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bundle completo | | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones: _____

NEUMONIA Puntuación CPIS >6

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
| Temperatura | | | | | | | | | | | | | | | |
| Leucocitos | | | | | | | | | | | | | | | |
| Expectoración pur | | | | | | | | | | | | | | | |
| PoO ₂ /FIO ₂ Distress | | | | | | | | | | | | | | | |
| Infiltrado Rx tórax | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cultivo Microorganismos | | | | | | | | | | | | | | | |

Puntuación CPIS: _____

Microorganismos. Neumonía precoz: _____ Poli Resistentes (2 o mas antimicrobianos):

1. _____
2. _____
3. _____

Tratamiento antimicrobiano: Neumonía precoz: _____ Neumonía tardía: _____

Antimicrobiano1: _____
Antimicrobiano2: _____
Antimicrobiano3: _____

Microorganismos Neumonía tardía: _____ Poli Resistentes(2 o mas antimicrobianos):

1. _____
2. _____
3. _____

Observaciones: _____

Dicembre 2007

Neumonía precoz y tardía

- Cuidados Intensivos de Adultos
- Unidad de Quemados Críticos
- Cuidados Intensivos Pediátricos
- Cuidados Intensivos Neonatales

Programas de prevención y control

- Higiene ambiental
- Elaboración de protocolos. Revisión y seguimiento
- Actividad formativa
- Participación institucional
- Apoyo a la investigación

Higiene ambiental

- Definición de circuitos limpio-sucio
- Procedimientos de limpieza y desinfección
- Segregación, tratamiento y eliminación de residuos
- Seguimiento microbiológico del medio ambiente hospitalario: agua y aire

Elaboración, revisión y seguimiento de protocolos

- Higiene de las manos. Uso de guantes
- Prevención de infección urinaria, quirúrgica, respiratoria y bacteriemias asociadas a catéter
- Preparación prequirúrgica del paciente
- Precauciones estándar y precauciones basadas en el mecanismo de transmisión
- Actuación en caso de microorganismos resistentes

Elaboración, revisión y seguimiento de protocolos

- Uso de antisépticos y desinfectantes
- Limpieza, desinfección y esterilización del material
- Limpieza y desinfección de endoscopios. Control microbiológico
- Guía para la prevención y control de la infección hospitalaria

Elaboración y revisión de protocolos

- Basados en la evidencia científica
 - Búsquedas bibliográficas
 - Consulta de guías actualizadas

Encontrando, en general, dificultad con el idioma

Actividad formativa

- Divulgar e implantar los protocolos
- Asesorar al personal sanitario
- Programas de formación a personal de enfermería
- Charlas formativas a personal no sanitario
- Programas de formación a manipuladores de alimentos

Formación continuada del personal de MP

Participación institucional

- Comisión de Infecciones
- Comisión de Calidad de Cuidados
- Comité de Seguridad y Salud
- Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios
- Asesoramiento a los Servicios de Compras, Hostelería y Mantenimiento

Apoyo a la investigación

- Estudios de las unidades o de MP
- Participación anual en el estudio EPINE

Reuniones interhospitalarias

- Con enfermeros de los diferentes Servicios de Medicina Preventiva



LA ENFERMERA DE
MEDICINA PREVENTIVA



Gracias por vuestra atención