

fzero

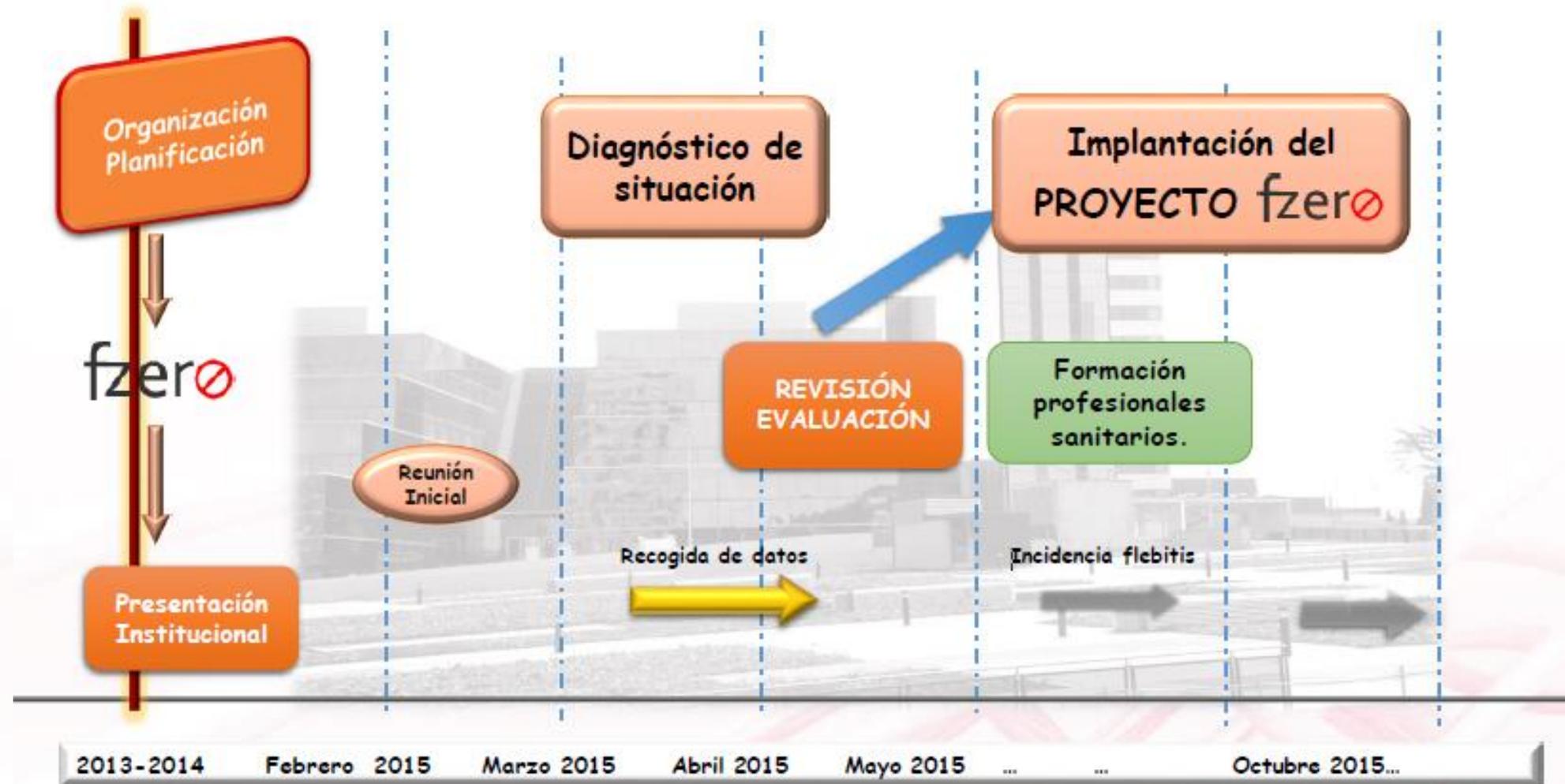
PROYECTO SEGURIDAD DE PACIENTES



Un paso más hacia los Cuidados Excelentes:

FLEBITIS ZERO





Organización
Planificación

fzero

Presentación
Institucional

Diagnóstico de
situación

Implantación del
proyecto fzero

enero 2015

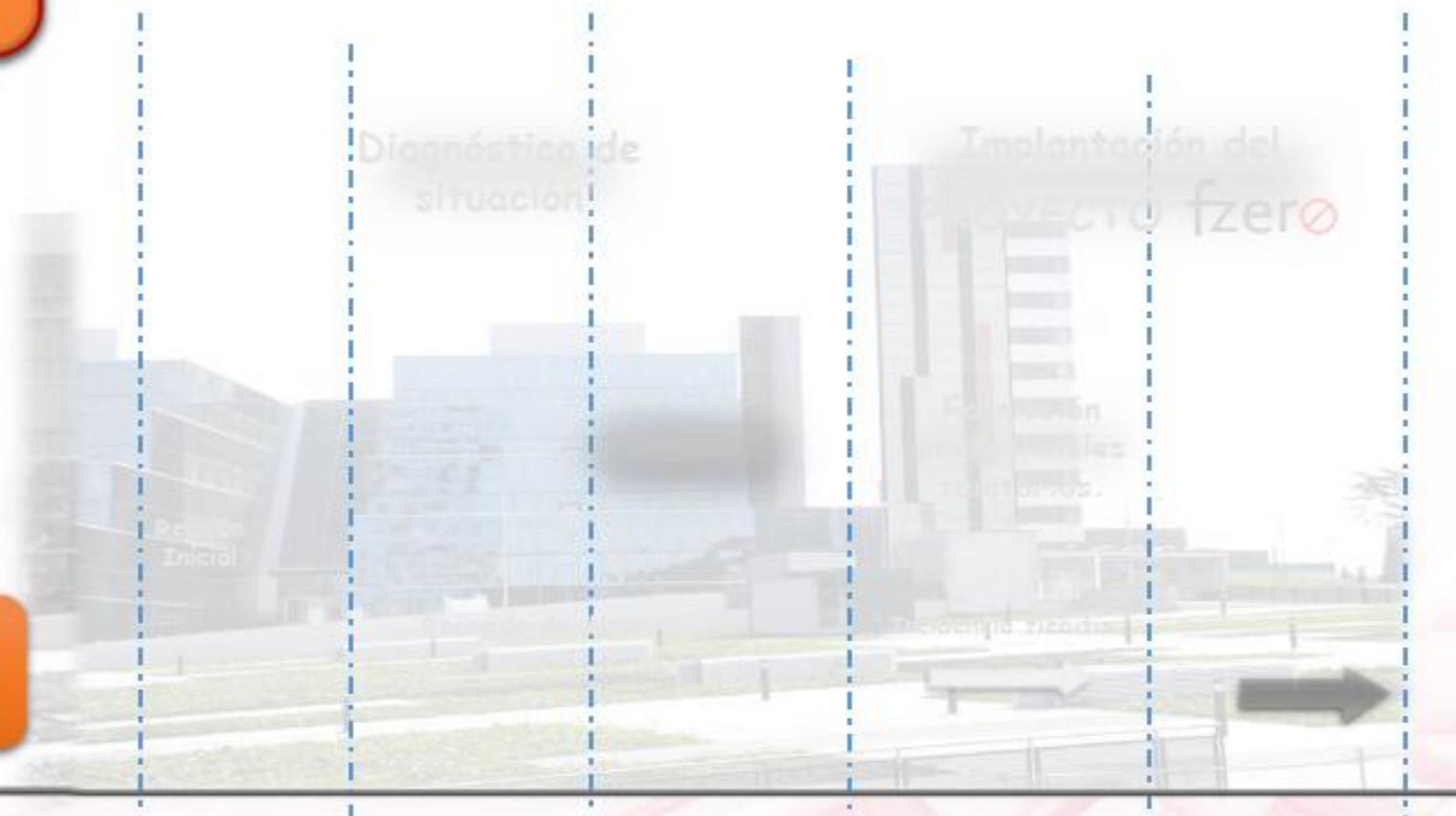
Marzo 2015

Abril 2015

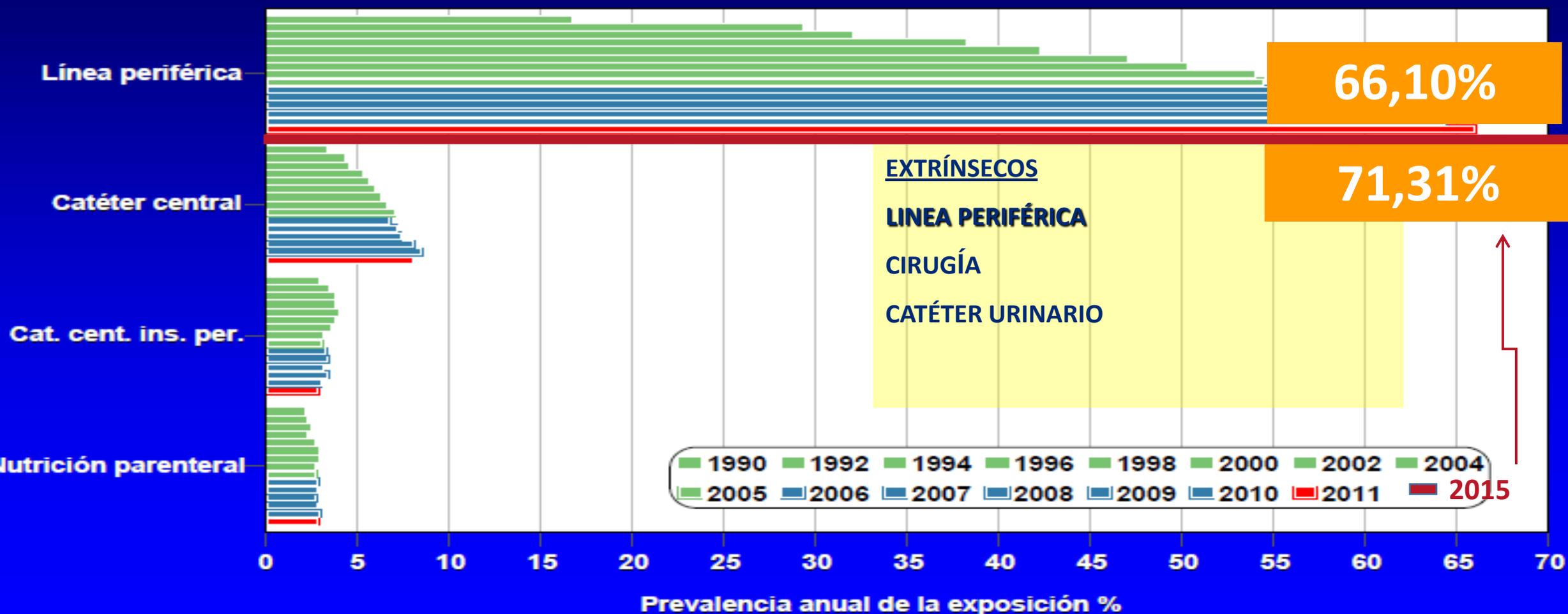
Mayo 2015

Octubre 2015

2013-2014

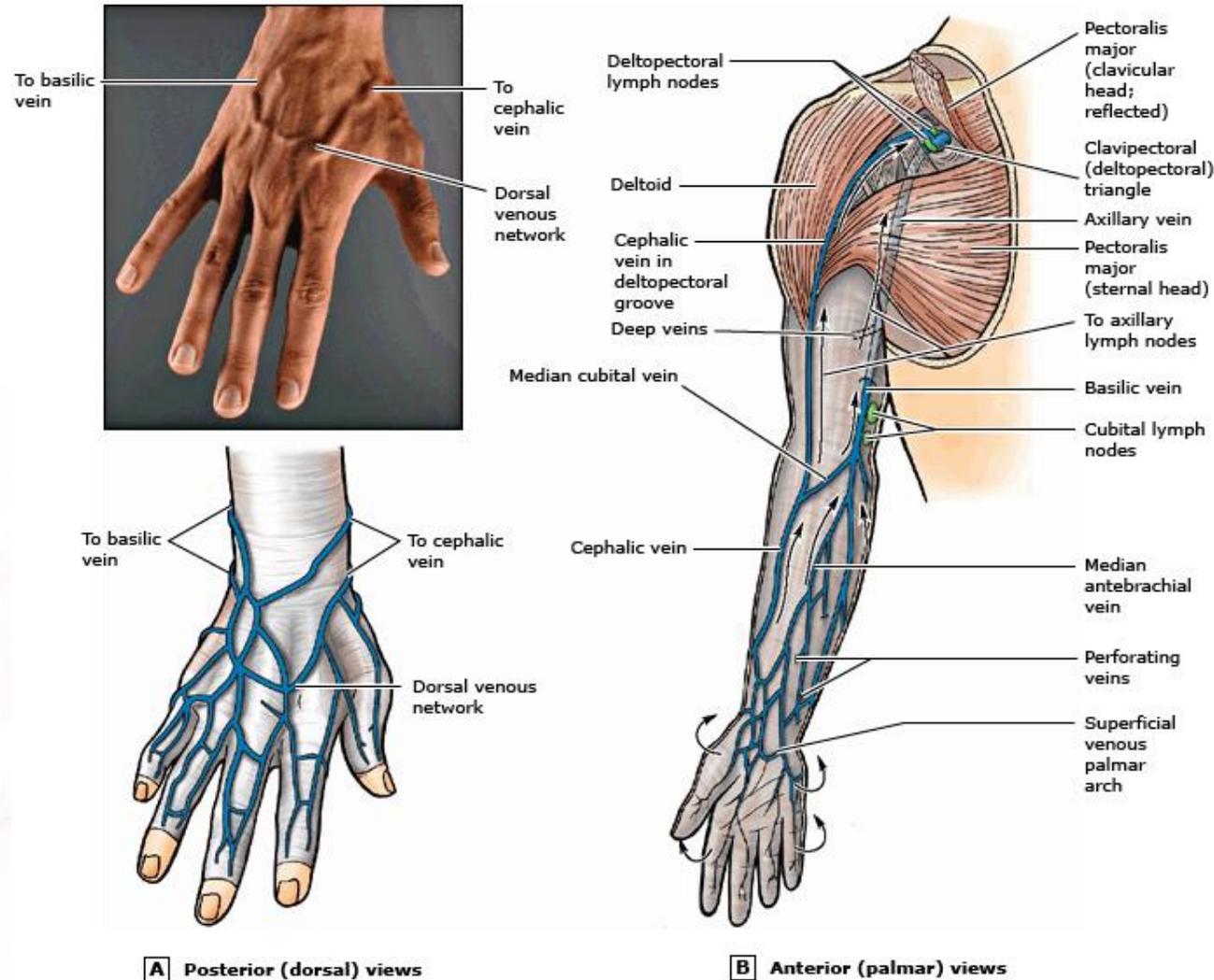


PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO DE TIPO EXTRÍNSECO













Seguridad y Calidad en la Terapia Intravenosa



OMGP PIVC
One Million Global Catheters
PIVC Worldwide Prevalence Study

[TW](#) [IN](#) [YT](#)

Home About This Project The Research Team Register FAQ Newsletters Contact Us **AVATAR GROUP**

Participate in the One Million Global Catheters Study 2014-2015



OMGP PIVC
One Million Global Catheters
PIVC Worldwide Prevalence Study

OMG PIVC study has begun

Over 550 hospitals in 50 countries have now registered to participate in this one-day prevalence study, and many have already submitted their data. We would like to thank everyone who has shown such amazing support for this ambitious project. We are still accepting participants until 31 December 2014, and will be collecting data until 30 April 2015, so if you haven't signed up yet, it's not too late. Each organisation chooses the date of data collection. You can collect data from your entire hospital, or for as many beds as you are able to audit – either way, we will be pleased for any help to reach that magic number of one million!

REGISTER HERE

Griffith UNIVERSITY CONTACT US

AVATAR GROUP
Alliance for Vascular Access Teaching And Research

HOME SECUREMENT FLUSHING EDUCATION INFECTION PREVENTION THERAPY INDUSTRY ENGAGEMENT

Welcome to the AVATAR Group

Support the AVATAR Hi FIVE campaign now and Help Fund IntraVascular Excellence!

1. SECUREMENT 2. FLUSHING 3. EDUCATION 4. THERAPY 5. INFECTION PREVENTION

Many vascular access devices are painful and difficult to insert. Studies show that 25% to 50% then fail due to infection, blockage, dislodgement or blood vessel damage. Our goal is to make vascular access complications history.

The AVATAR Group undertakes committed scientific work to improve hospital and home care practices, to rigorously and independently test new products, and to promote global networks of vascular access researchers.

We strive to eliminate ineffective practices and replace them with innovative solutions, providing patients with a better healthcare experience, and saving global healthcare providers hundreds of millions of dollars.

Vascular access research changes and improves healthcare guidelines, used by health professionals around the world. Your donation will help fund vascular access research and education in any or all of these areas:

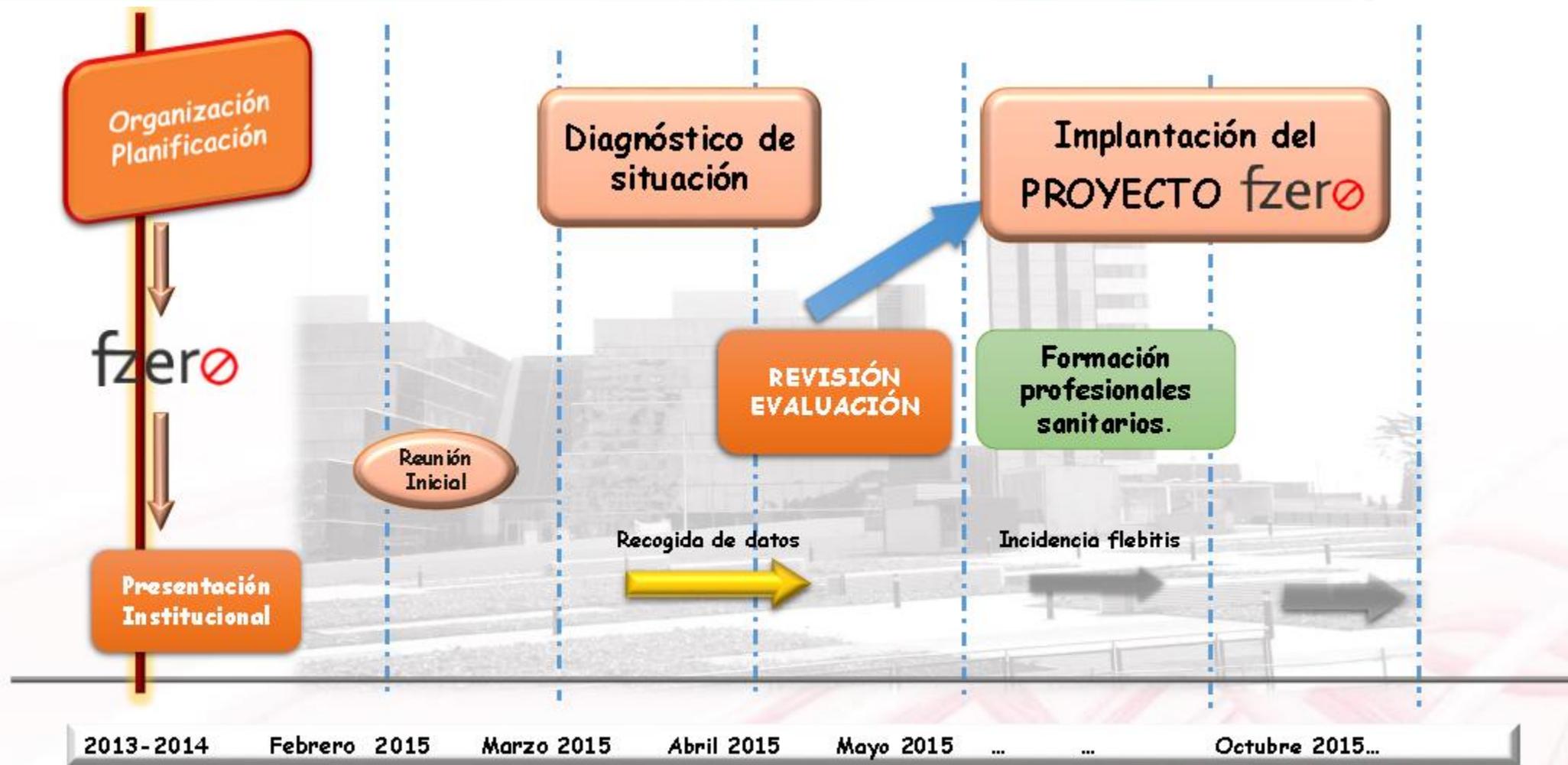
1. Securement
2. Flushing
3. Education
4. Therapy
5. Infection prevention

In return for your support, you receive recognition on this website, and in AVATAR publications and presentations. Industry or individual sponsored scholarships for health professional education are encouraged. Please consider donating today.

Together, we can make vascular access complications history!

Donate today

To find out more, email info@avataronion.com.au



- Desarrollar en colaboración con las Comunidades Autónomas un programa nacional para la prevención y el control de la infección del sitio quirúrgico en procedimientos seleccionados.
- Mantener los programas desarrollados para prevenir y controlar las bacteriemias relacionadas con catéteres y las neumonías asociadas a ventilación mecánica en las unidades de atención a pacientes críticos así como desarrollar programas similares en otras áreas de hospitalización adaptados a sus características.
- Desarrollar acciones para prevenir y controlar las infecciones urinarias por catéter en unidades de especial riesgo.
- Mantener y extender los programas existentes para la prevención de la infección y transmisión de microorganismos multirresistentes a diferentes unidades asistenciales, especialmente a aquellas con alto riesgo (críticos, diálisis, etc.).
- Desarrollar programas de optimización de antibióticos en consonancia con el Plan Estratégico y de acción para reducir el riesgo de selección y diseminación de resistencias a los antibióticos.
- Desarrollar programas para prevenir y controlar las flebitis asociadas a catéter venoso de inserción periférica.



Estrategia de Seguridad del Paciente en Asturias 2015-2020

 PERSONAS SANAS,
POBLACIONES SANAS

Línea de trabajo 6. Prácticas clínicas seguras



fzero

- A. Promover la identificación inequívoca de pacientes y recién nacidos y entre estos y su documentación clínica, pruebas diagnósticas, actos terapéuticos y muestras biológicas.
- B. Adecuación de la asistencia al paciente vulnerable.
- C. Fomentar las buenas prácticas asociadas a los cuidados.
- D. Prevenir y controlar las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y microorganismos multirresistentes.
- E. Mejorar la seguridad en el uso de los medicamentos.
- F. Mejorar la seguridad de los pacientes en las intervenciones quirúrgicas y procedimientos diagnósticos o terapéuticos de riesgo.
- G. Optimizar el uso de los procedimientos con radiaciones ionizantes.
- H. Seguridad transfusional.
- I. Disminuir la variabilidad clínica e intervenciones innecesarias.

- Implantar un programa de prevención de flebitis asociada a catéter venoso de inserción periférica (programa flebitis zero).

fzero

PROYECTO SEGURIDAD DE PACIENTES

PROYECTO PILOTO MULTICÉNTRICO
ESTRATEGIA MULTIFACTORIAL
'Flebitis Zero'



Fundación
Tecnología y Salud



Fundación
Tecnología y Salud

fzero

BUENAS PRÁCTICAS EN SEGURIDAD DE PACIENTE - FASE I: DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN

3 · Material y métodos

fzero

3.1 Tipo de estudio

Estudio de tipo longitudinal que se desarrollará durante 15 días consecutivos entre el 1 y el 30 de abril de 2015.

3.2 Población de estudio

Pacientes hospitalizados en unidades de especialidades médicas y/o quirúrgicas

3.3 Selección de los participantes

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

(Deberán reunir todos los siguientes)

- Pacientes mayores de 18 años
- Hospitalizados en las unidades seleccionadas para el estudio entre las 08:00h del día 1 señalado y las 24:00 horas del día 15 (escogidos entre el 1 y el 30 de abril de 2015)
- Con CVP presente en el momento del estudio, cuya inserción se realizara entre las fechas mencionadas en el apartado anterior y en las unidades seleccionadas.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

(Se excluirán los pacientes que presenten cualquiera de los siguientes)

- Pacientes hospitalizados fuera de unidades médicas y/o quirúrgicas seleccionadas.
- Pacientes con CVP cuya inserción no se realizara entre las fechas de estudio
- Pacientes con CVP cuya inserción no se realizara dentro de las unidades escogidas para el estudio.
- Pacientes que en el momento de realización del estudio, hayan sido trasladados a unidades de hospitalización no incluidas en la investigación.

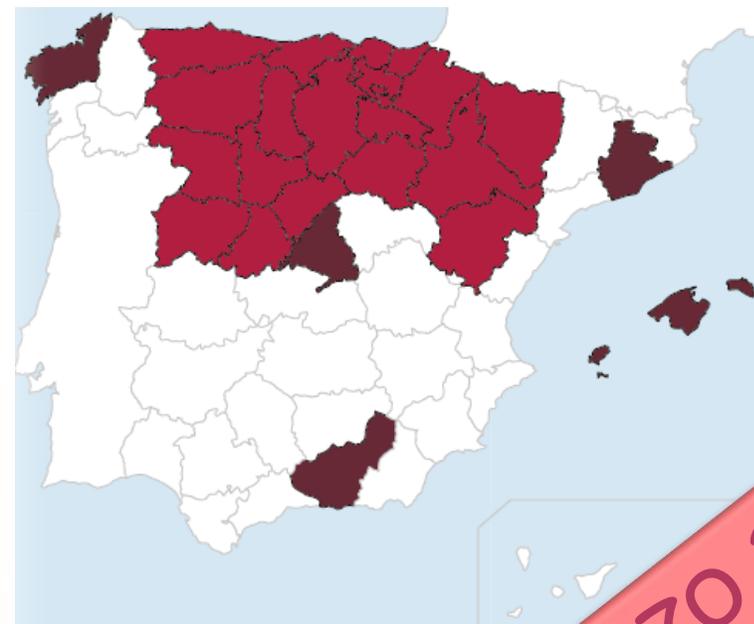
Será motivo de salida del estudio los pacientes que durante el periodo de estudio sean trasladados a otras unidades de hospitalización y se mantendrá el seguimiento de los CVP insertados dentro de las fechas señaladas hasta su retirada.

I JORNADA GRUPO COORDINADOR HOSPITALES PARTICIPANTES EN EL PROYECTO 'FLEBITIS Zero'

- 11:15 h **RECEPCIÓN**
Dr. Manuel Matallanas, Gerente HUCA
Dr. José Fernández, Director de Atención Sanitaria y Salud Pública, Área Sanitaria IV
D. Ramón Corral, Director Enfermería
- 11:30 h **PRESENTACIÓN DEL PROYECTO 'FLEBITIS ZERO'**
Dra. Carmen Martínez Ortega y D^a Belén Suárez Mier
Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, HUCA
- 12:30 h **PRESENTACIÓN y MANEJO DE LAS HERRAMIENTAS DEL PROYECTO**
- 12.30 a 13.30
Grupo 1 Sala de Informática: Presentación aplicación gestión de datos.
Grupo 2 Aula 103: Presentación de web, módulo formación y videos 'Hola, soy una vena...'
- 13.30 a 14.30
Grupo 2 Sala de Informática: Presentación aplicación gestión de datos.
Grupo 1 Aula 103: Presentación de web, módulo formación y videos 'Hola, soy una vena...'
- 14:30 h **Comida y Visita al Hospital**
- 16:00 h **PRESENTACIÓN DE INNOVACIONES TECNOLÓGICAS Y PROYECTOS DE SEGURIDAD:** potencial utilidad de 'Google Glasses' en el Proyecto 'Flebitis Zero'.
- 16:30 h **PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN E INSTRUMENTOS DEL PROYECTO:** Revisión de la Bibliografía que fundamenta el Proyecto.
D^a Belén Suárez Mier
- Preguntas, dudas, sugerencias.
- 17:30 h **Síntesis, conclusiones y cierre.**
Dra. Carmen Martínez Ortega

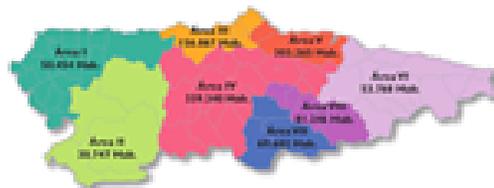
ORGANIZACIÓN y COORDINACIÓN

- Carmen Martínez Ortega, Jefe de Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
- Belén Suárez Mier, Enfermera Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
- Dirección Médica y de Enfermería, Hospital Universitario Central de Asturias



12 marzo 2015

fzero



U. Enfermería

Fecha Nacimiento

Fecha Ingreso

Habitación **NHC**

FECHA INSERCIÓN **HORA**

DATOS GENERALES

DIAGNÓSTICO MÉDICO

FACTORES DE RIESGO HTA DIABETES OBESIDAD NEOPLASIA

HIGIENE DE MANOS

SOL. ALCOHÓLICA JABON NEUTRO JABON ANTISÉPTICO NINGUNA

ELECCIÓN DE CATÉTER

PERIFÉRICO CORTO RECTO PERIFÉRICO INTEGRADO CON ALARGADERA LINEA MEDIA

PREPARACIÓN DE LA PIEL

ANTISÉPTICO Clorhexidina Ac. 2% Alcohol 70% Povidona Yodada

CALIBRE CATÉTER 18 20 22 24

CATÉTER DE SEGURIDAD SI NO

LUGAR INSERCIÓN

Mano	Muñeca	Antebrazo	LATERAL
Flexura	Brazo	MMII	

APÓSITO Y ACCESORIOS

Otro Ninguno Llave de tres pasos

TIPO DE APÓSITO

Transparente con refuerzo Transparente

FIJACIÓN DEL CATÉTER:

Tiras estériles alejada del punto

ANTIBIÓTICO IV (1)

ANTIBIÓTICO IV (2)

ANTIBIÓTICO IV (3)

ANTIBIÓTICO IV (4)

OTRA MEDICACIÓN IRRITANTE Electro litos H...

VALDRAR DIARIAMENTE SI SE PRECISA EL CATÉTER VENOSO

FECHA RETIRADA

FIN DE TRATAMIENTO RETIR. ACCIDENTAL OSTRUCCIÓN EXTRASUSCIÓN FLEBITIS DOLOR POR PROTOCOLO AL ALTA

DATOS DE RETIRADA

MTO	MA	FECHA	DÍA
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	

ESCALA VISUAL DE VALORACIÓN DE FLEBITIS

VALOR ESCALA MADDOX

CUEL TIPO PUNTA CATÉTER

GERMEN

OBSERVACIONES:

SI se mira el catéter y se inserta uno nuevo se precisa complementar una nueva hoja de registro





flebitis zero

BUENAS PRÁCTICAS EN SEGURIDAD DE PACIENTES

OBJETIVO PRINCIPAL
"Conocer y analizar la tasa de incidencia de flebitis asociada a catéter venoso periférico (CVP) y los factores relacionados".

Recogida de datos

Entre el 16 de noviembre y el 17 de diciembre (15 días consecutivos)

[Ver detalles](#)

Descarga de documentos

-  [Proyecto Flebitis-Zero](#)
-  [Manual](#)
-  [Resumen Protocolo Cateterismo](#)

[Ver más documentos »](#)

Enlaces de interes

- [IVTeam](#)
- [One Million Global Catheters PVC World Wide Preval Study](#)
- [Indicadores de calidad en terapia intravenosa](#)
- [WOCOVA 2014 \(World Congress Vascular Access\)](#)

[Mas enlaces »](#)



fzero



II JORNADA GRUPO COORDINADOR HOSPITALES PARTICIPANTES EN EL PROYECTO 'FLEBITIS Zero'

- 11:15 h Recepción de participantes y Presentación de la Jornada
- 11:30 h PRESENTACIÓN GENERAL DE RESULTADOS 'FLEBITIS ZERO'
Dra. Carmen Martínez Ortega y D^a Belén Suárez Mier
Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, HUCA
- 12:30 h TURNO PRESENTACIÓN HOSPITALES: Dificultades en la ejecución y desarrollo del Proyecto.
- 14:00 h Comida
- 15:30 h PRESENTACIÓN DE INNOVACIONES TECNOLÓGICAS y PROYECTOS DE SEGURIDAD: potencial utilidad de catéter 'Linea media' en el Proyecto 'Flebitis Zero'.
- 16:15 h GRUPOS DE TRABAJO (distribución de hospitales en tres grupos)
Revisión de Ficha de Recogida de datos
Validación de Algoritmos de Flebitis
Análisis de Informes y Explotación de datos.
- 17:30 h PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS A INCORPORAR AL PROYECTO
- 18:15 h SÍNTESIS, CONCLUSIONES y PRÓXIMOS PASOS
Dra. Carmen Martínez Ortega

ORGANIZACIÓN y COORDINACIÓN

- Carmen Martínez Ortega, Jefe de Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
- Belén Suárez Mier, Enfermera Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
- Dirección Médica y de Enfermería, Hospital Universitario Central de Asturias

8 JUNIO 2015





fzero





Ficha inserción de catéter (*) Campos obligatorios

NHC 1005972

Fecha inserción 01/03/2016

Hora inserción 10:30

Turno Mañana Tarde Noche Higiene de manos Sí No Solución alcohólica Jabón antiséptico Jabón neutroAntiséptico **Clorhexidina** Sí NoTipo de catéter Periférico corto ▾ Calibre 22 ▾ **i** Catéter de seguridad Sí No

Formato catéter Recto ▾

Lugar inserción Antebraz ▾ Lateralidad Dominante No dominante Accesorios Alargadera + bioconector ▾Tipo de apósito (Transparente Semip.) Sí No Refuerzo Sí NoFijación catéter Tiras estériles Ninguno **Lugar** Sobre el punto inserción Alejado de la inserción

Tratamiento endovenoso



Mantenimiento del catéter



Datos de retirada



Control Bacteriemia

U. Enfermería

Fecha Nacimiento

Fecha Ingreso

Habitación

FECHA INSERCIÓN

NHC

HORA

fzero

DATOS GENERALES

DIAGNÓSTICO MÉDICO

FACTORES DE RIESGO HTA DIABETES OBESIDAD NEOPLASIA

HIGIENE DE MANOS

SOL. ALCOHÓLICA JABON NEUTRO JABON ANTISÉPTICO NINGUNA

ELECCIÓN DE CATÉTER

PERIFÉRICO CORTO RECTO PERIFÉRICO INTEGRADO CON ALARGADERA LINEA MEDIA PICC

PREPARACIÓN DE LA PIEL

ANTISÉPTICO Clohexidina Alc. 2% Alcohol 70% Povidona Yodada Ninguno

CALIBRE CATÉTER 18 20 22 24

CATÉTER DE SEGURIDAD SI NO

LUGAR INSERCIÓN

Mano	Muñeca	Antebrazo	LATERALIDAD	Dominante
Flexura	Brazo	MIII		No dominante

APÓSITO Y ACCESORIOS

ACCESORIOS Alargadera Bloconector Tapón

Otro Ninguno Llave de tres pasos Alargadera integrada en catéter

TIPO DE APÓSITO

Transparente con refuerzo Transparente sin refuerzo Otros: gasa

FIJACIÓN DEL CATÉTER:

Tiras estériles alejada del punto Tiras estériles sobre punto inserción Ninguno

TRATAMIENTO ENDOVENOSO

ANTIBIÓTICO IV (1)	<input type="text"/>	Fecha Inicio	<input type="text"/>	Fecha Fin	<input type="text"/>
ANTIBIÓTICO IV (2)	<input type="text"/>	Fecha Inicio	<input type="text"/>	Fecha Fin	<input type="text"/>
ANTIBIÓTICO IV (3)	<input type="text"/>	Fecha Inicio	<input type="text"/>	Fecha Fin	<input type="text"/>
ANTIBIÓTICO IV (4)	<input type="text"/>	Fecha Inicio	<input type="text"/>	Fecha Fin	<input type="text"/>

OTRA MEDICACIÓN IRRITANTE Electrolitos Hierro Fenitoína Sugiran

VALORAR DIARIAMENTE SI SE PRECISA EL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

MTO VIA		FECHA												
		DÍA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
CAMBIO APÓSITO	TRANSP. C/ REFUERZO													
	TRANSP. S/ REFUERZO													
	OTRO: Gasa													
ANTISÉPTICO	CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA													
	ALCOHOL													
	POVIDONA YODADA													
GRADO DE FLEBITIS (0-5)														
¿TIENE MEDICACIÓN EL CATÉTER? (SI/NO)														
MEDICACIÓN EV DIRECTA (SI/NO)														
¿CAMBIO DE EQUIPOST? (SI/NO)														
¿DESINFECCIÓN BIOCONECTOR? (SI/NO)														
LAVADO CON...	¿PRECARGADA													
	SALINO 10 ml													
	SALINO MULTIDOSIS													
SELLADO CON...	HEPARINA													
	¿PRECARGADA													
	SALINO 10 ml													
SELLADO CON...	SALINO 50 ml													
	HEPARINA													

DATOS DE RETIRADA

FECHA RETIRADA **HORA**

FIN DE TRATAMIENTO

RETIR. ACCIDENTAL

OBSTRUCCIÓN

EXTRAVASACIÓN

FLEBITIS

DOLOR

POR PROTOCOLO

AL ALTA

VALOR ESCALA MADDOX

CULTIVO PUNTA CATÉTER SI NO

GERMEN

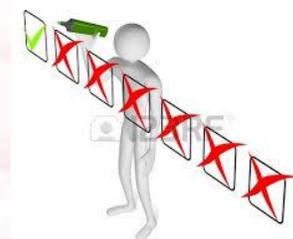
ESCALA VISUAL DE VALORACIÓN DE FLEBITIS

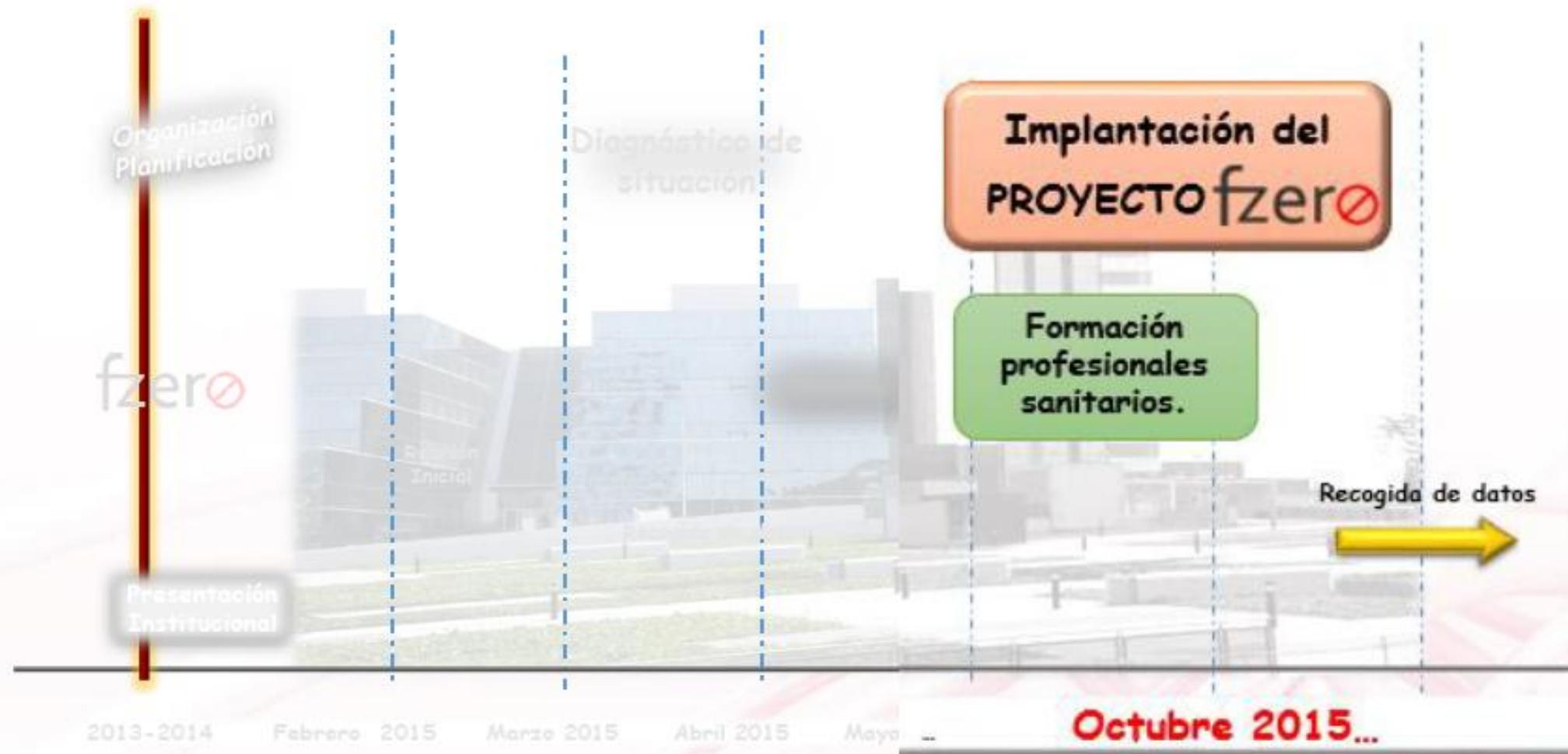
Se dolor, entumecimiento, hinchazón o cordón palpable.	0	NO signos de flebitis. OBSERVE punto de inserción.
Dolor en entumecimiento, hinchazón o cordón palpable en la zona de punción.	1	Puede seguir de flebitis. OBSERVE punto de inserción.
Dolor con entumecimiento y hinchazón sin cordón palpable en la zona de punción.	2	Riesgo de flebitis. RETIRE el catéter.
Dolor, entumecimiento, hinchazón, enrojecimiento o cordón venoso palpable más de 5 cm por encima del sitio de inserción y/o purulencia.	3	Esoja inicio de flebitis. RETIRE el catéter y informe tratamiento.
Dolor, entumecimiento, hinchazón, enrojecimiento, cordón venoso palpable más de 5 cm por encima del sitio de inserción y/o purulencia.	4	Inicio de flebitis. RETIRE el catéter y informe tratamiento.
Trombosis venosa franca con todos los signos anteriores y dificultad o imposibilidad de la perfusión.	5	Trombosis. RETIRE el catéter y informe tratamiento.

Si se retira el catéter y se inserta uno nuevo es preciso cumplimentar una nueva hoja de registro

OBSERVACIONES:

fzero





fzero

fzero

PROYECTO SEGURIDAD DE PACIENTES

BUENAS PRÁCTICAS EN
SEGURIDAD DE PACIENTE
'Flebitis Zero'



**FASE II
IMPLANTACIÓN DEL PROYECTO**

Versión 0 • Abril 2015 (Modificable)



fundación
Tecnología y Salud

Google

Gmail

51-100 de 1.427

REDACTAR

Recibidos (3)
Destacados
Importantes
Enviados
Borradores (2)
Círculos
ALGORITHMUS
GRUMAV
fz Flobitis

No tienes contactos de Hangouts
[Buscar a alguien](#)

<input type="checkbox"/>	☆	Begona Moran Perez	Re: - Buenos días a las dos, antes de nada, com	
<input type="checkbox"/>	☆	noelia varela	Re: Jornada 25 de febrero - Buenos días. Disculp	25 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Marta Malnero	Re: III Jornada Flebitis Zero - Muchas gracias p	25 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Juan C	dona :) Muchas gracias y un saludo. Carlos Menéndez	25 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Canter	Cantero Caballero Servicio de Medicina Preventiva Hospital Universitario	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Xose M	Flebitis Zero - Hola, en este correo he ido recopilando los "fallos" o posibilidades de mejora del pro	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Canter	Mireia Cantero Caballero Servicio de Medicina Preventiva Hospital	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Inarte	últimas correcciones incorporadas - Buenas tardes, Había algunos errores en la presentación que	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Begon	retraso en el envío de la presentación del Hospital de Jarrío, y también comentaros	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Canter	ación con nuestra idea, que como sabéis no hemos podido realizar y	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Nazare	as tardes Carmen, Soy Nazaret, de Extremadura, me podéis pasar nuevamente el programa y doc	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	José Luis Gobo Sánchez	Re: - Buenos días, nojuntó os enviamos nuestra presentación: tranquilas, que me ajustaré a los 5 minutos.	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Rosario Fernandez Florez	RE: III Jornada Flebitis Zero - Buenos días: Confirmando mi asistencia a la presentación. Saludos cordiales. Rosario Fernández Flórez	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Clara Hurtado	Re: uso de documentación - Hola, muchas gracias por la prontitud con la que habéis contestado. El proyecto me parece muy	24 feb.
<input type="checkbox"/>	☆	Ana Gema García Alvarez	Re: - Buenos días, Belén, como había hablado ayer contigo, conseguí que asistieran a la reunión 2 de las	24 feb.

• Flebitis Zero •

fzero

Elección adecuada del tipo de catéter 1B

Higiene de manos 1A

Preparación de la piel con Clorhexidina 1A

Mantenimiento aséptico de catéteres 1B

Retirada de catéteres innecesarios 1B

Medición del clima de Seguridad

Formación en Seguridad del Paciente

Monitorización de Practicas Seguras

Objetivo Principal

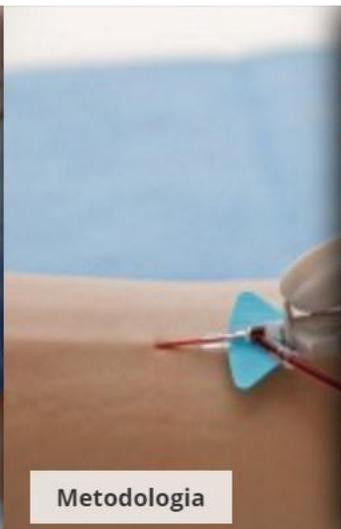
*Reducir las **tasas de flebitis** y bacteriemia relacionada con catéter venoso periférico (BRCVP) a los valores estándar establecidos por los organismos internacionales contribuyendo a minimizar eventos adversos.*

Objetivos Secundarios

- Conocer y analizar la evolución de la tasa de incidencia de flebitis asociada a CVP y los factores relacionados.*
- Disminuir la variabilidad en la inserción y cuidado del CVP según la evidencia científica vigente.*
- Conocer y optimizar los costes asociados al cateterismo venoso periférico.*
- Promover y reforzar la Cultura de Seguridad en las unidades de hospitalización*



¿Qué es FlebitisZero?



Metodología



Formación



Herramientas



Acceso

Emulando la exitosa experiencia llevada a cabo en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) con la implantación del Proyecto Bacteriemia Zero, se pretende ahora implementar una estrategia multifactorial similar que aborde otros procedimientos de terapia intravenosa llevados a cabo en el resto de la unidades de hospitalización.



OBJETIVO PRINCIPAL

Reducir las tasas de flebitis y bacteriemia relacionada con catéter venosos



OBJETIVO SECUNDARIO

Conocer y analizar la evolución de la tasa de incidencia de flebitis asociada a

Módulo formación

- Introducción al proyecto
- Elección del acceso vascular
- Elección del catéter
- Higiene de manos y antisepsia cutánea
- Técnica de inserción y retirada
- Mantenimiento aséptico del catéter
- Diagnóstico de la flebitis

Texto formación PDF

Formación en PDF

Bibliografía

- Elección del Acceso Vascular
 - Nancy L. Moureau
 - Accesos vasculares epic3 2014
- Elección de catéter
 - Elección de catéter CVP_INS2011
- Higiene de Manos y antisepsia cutánea
 - Curso higiene manos (Ministerio)
- Retirada de catéter
 - Rev. Cochrane 2013
- Mantenimiento aséptico del catéter
 - Cuidados CVP_INS2011
 - CDC 2011 (Castellano)
- Diagnóstico de flebitis
 - Procedimientos de microbiología

Evaluación

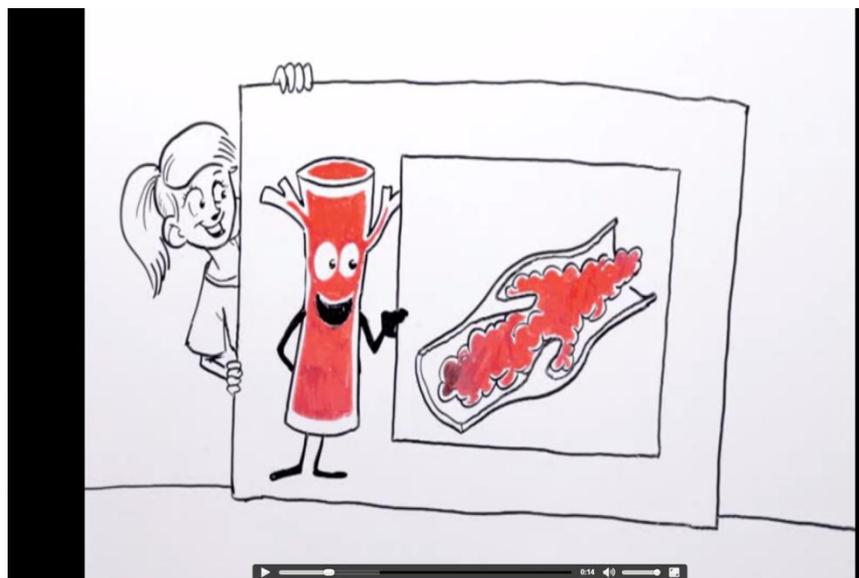
- Acceso a evaluación

Enlaces

Mantenimiento aséptico del catéter



Valoración del punto de inserción



Hospital

Email	Apellidos	Nombre	Fecha	Puntos	Categoría	Formación	Tipo formación	Impreso	Copias	Selección
No existen usuarios aprobados										
Total aprobados	0									

Aprobados por comunidades	Nº de aprobados	%	Nota Media
Andalucía	52	7,45	25,67
Asturias	190	27,22	25,85
Castilla y León	107	15,33	26,00
Catalunya	50	7,16	25,28
La Rioja	23	3,30	25,43
Galicia	13	1,86	25,08
Madrid	1	0,14	28,00
Navarra	81	11,60	25,70
Euskadi	181	25,93	25,66
Total comunidades: 9	Total Exámenes: 698		25,85

850 Profesionales formados



CERTIFICADO DE APROVECHAMIENTO DEL CURSO
FLEBITIS ZERO (FZ)

M^a BELÉN SUÁREZ MIER

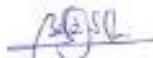
del Hospital Universitario Central de Asturias ha superado
la prueba final de conocimientos sobre los contenidos del curso.
Actividad, con el número de expediente E1738, acreditada con **3,06 créditos** por
la Comisión de Acreditación de la Formación Continua de las Profesiones
Sanitarias del Principado de Asturias.

Fecha de inicio: 11/01/2016 | Fecha de finalización: 25/01/2016



M^a Carmen Martínez Ortega

Equipo coordinador del Proyecto FZ



M^a Belén Suárez Mier

Ana Luz Álvarez Palacios

Coordinador del Proyecto FZ en el Hospital

III JORNADA GRUPO COORDINADOR HOSPITALES PARTICIPANTES EN EL PROYECTO 'FLEBITIS Zero'

- 12:00 h Recepción de participantes y Presentación de la Jornada.
- 12:30 h PRESENTACIÓN GENERAL DE RESULTADOS 'FLEBITIS ZERO'. FASE II.
Dra. Carmen Martínez Ortega
Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. HUCA.
- 13:15h APLICACIÓN INFORMÁTICA y FORMACIÓN: Propuesta de cambio y mejoras.
D^a Belén Suárez Mlier
Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. HUCA.
- 14:00 h Comida
- 16:00 h PRESENTACIÓN DE INNOVACIONES TECNOLÓGICAS y PROYECTOS DE SEGURIDAD: nuevas evidencias en fijación de catéteres y catéteres diseñados para disminuir flebitis.
- 16:45 h PRESENTACIÓN DE RESULTADOS POR HOSPITALES y PROPUESTAS A INCORPORAR AL PROYECTO.
- 19:00 h INCORPORACIÓN DE NUEVOS HOSPITALES y PRÓXIMOS PASOS.
Dra. Carmen Martínez Ortega

ORGANIZACIÓN y COORDINACIÓN

- Carmen Martínez Ortega, Jefe de Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
- Belén Suárez Mlier, Informes Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
- Dirección Médica y de Enfermería, Hospital Universitario Central de Asturias

III JORNADA GRUPO COORDINADOR HOSPITALES PARTICIPANTES EN EL PROYECTO 'FLEBITIS Zero'

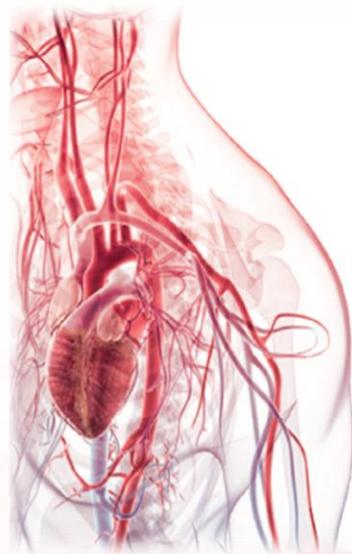
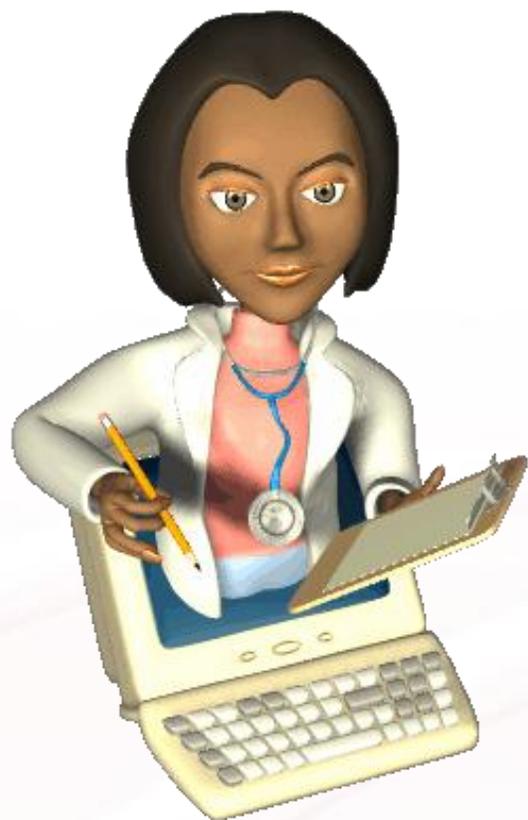
- 09:30 h DISCUSIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS y ADOPCIÓN DE ACUERDOS
- Aplicación Informática. Instrumento de recogida de datos.
- Formación.
- Fechas definitivas para el estudio anual.
- Incorporación de diagnóstico microbiológico.
- Incorporación de nuevos accesos vasculares.
- 12:30 h DIFUSIÓN DE RESULTADOS.
- Jornada de difusión institucional (definir Mayo-Junio).
- Lugar de jornada y destinatarios.
- 13:30 h SÍNTESIS y CONCLUSIONES.
PRESENTACIÓN DE ASOCIACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS EN SEGURIDAD DE PACIENTES.
Dra. Carmen Martínez Ortega
- 14:00 h Comida y Fin de Jornada

ORGANIZACIÓN y COORDINACIÓN

- Carmen Martínez Ortega, Jefe de Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
- Belén Suárez Mlier, Informes Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública
- Dirección Médica y de Enfermería, Hospital Universitario Central de Asturias



fzero



fzero

PROYECTO SEGURIDAD DE PACIENTES



25 HOSPITALES

11 COMUNIDADES AUTÓNOMAS

1995 CAMAS

2979 CATÉTERES

6934 MANTENIMIENTOS REGISTRADOS

9261 DÍAS DE CATÉTER

362 EPISODIOS DE FLEBITIS



22 HOSPITALES

11 COMUNIDADES AUTÓNOMAS

1807 CAMAS

2272 CATÉTERES

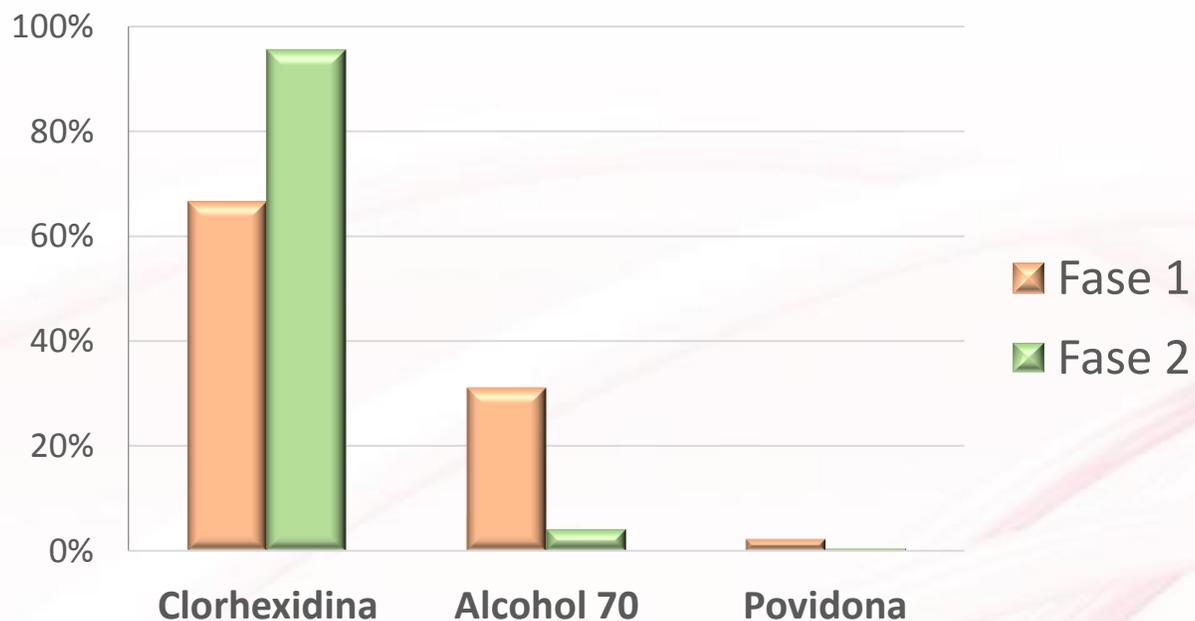
4914 MANTENIMIENTOS REGISTRADOS

7161 DÍAS DE CATÉTER

217 EPISODIOS DE FLEBITIS

		Fase			
		Fase 1		Fase 2	
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
TipoAntiseptico	Clorhexidina	1976	66,6%	2154	95,4%
	Alcohol 70	924	31,1%	94	4,2%
	Povidona	67	2,3%	11	,5%

Antiséptico

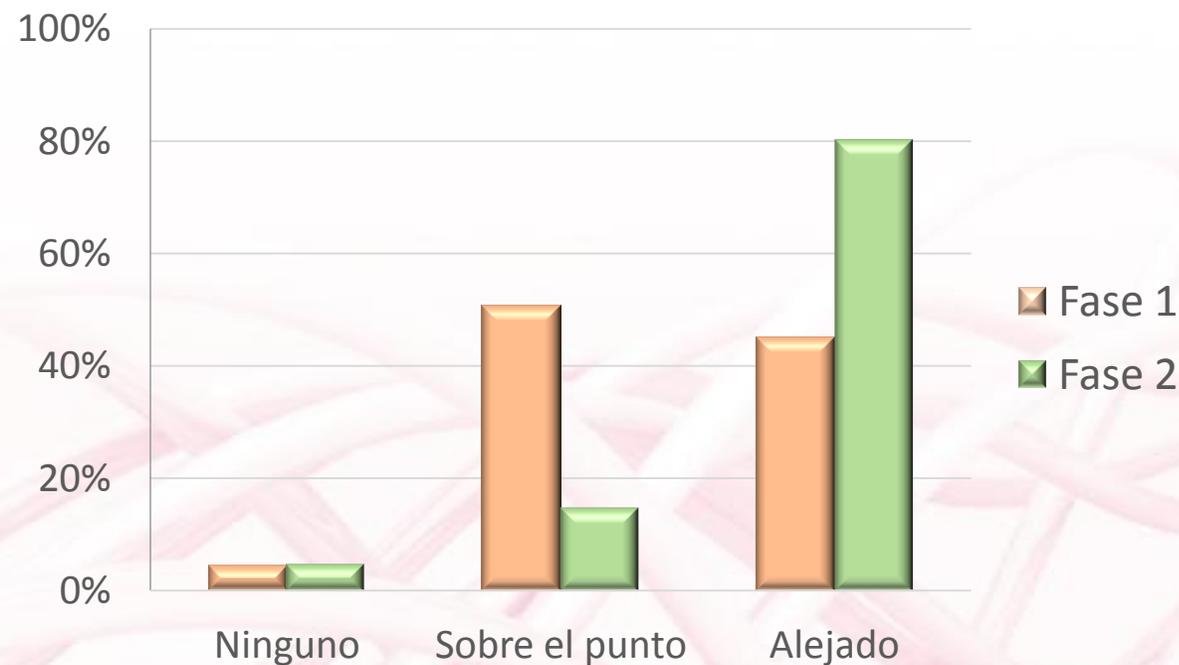


Pruebas de chi-cuadrado de Pearson

		Fase
TipoAntiseptico	Chi cuadrado	640,433
	gl	2
	Sig.	,000*

		Fase			
		Fase 1		Fase 2	
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
FijacionTot	Ninguno	131	4,4%	111	4,9%
	Sobre el punto	1501	50,6%	337	14,9%
	Alejado	1335	45,0%	1811	80,2%

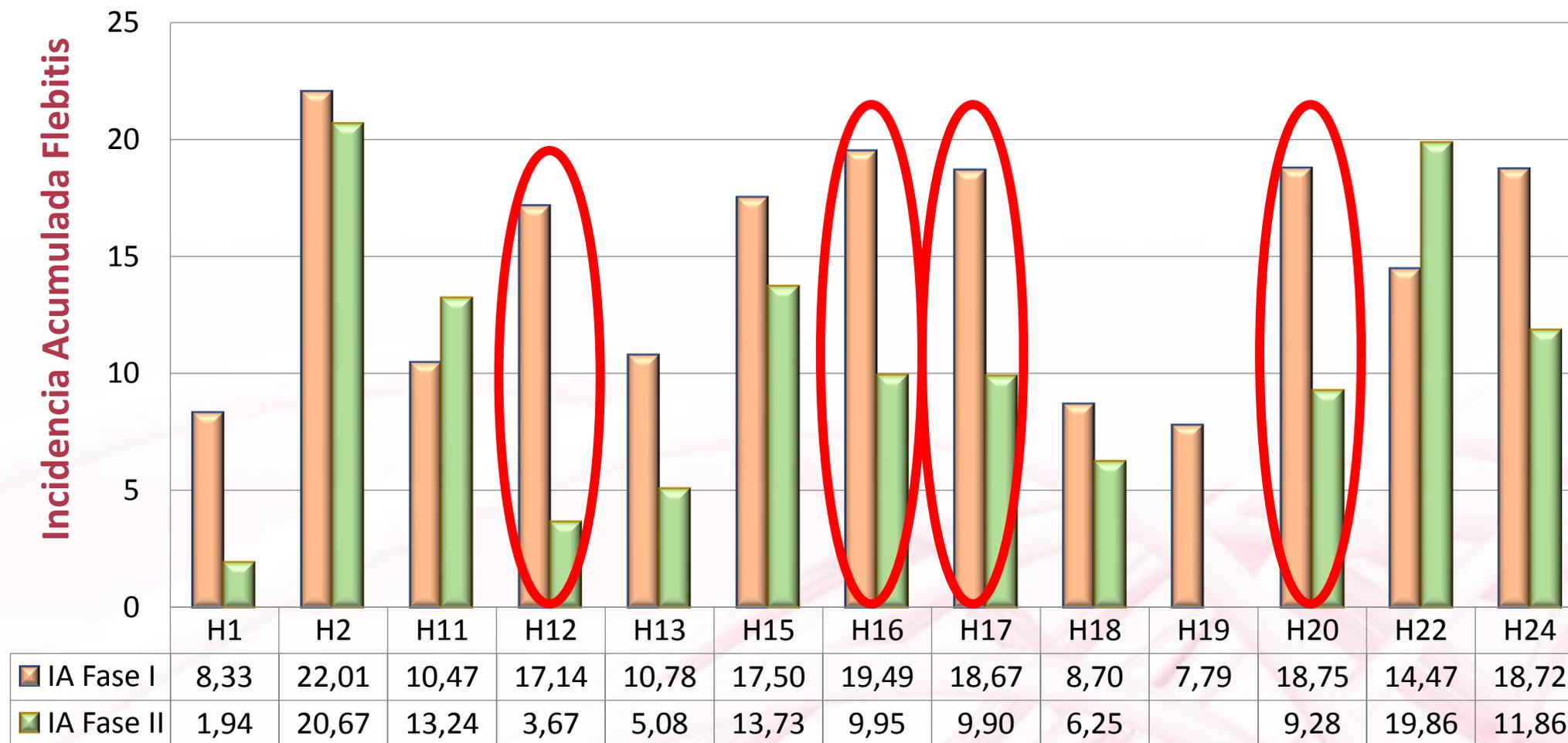
Fijación



Pruebas de chi-cuadrado de Pearson

		Fase
FijacionTot	Chi cuadrado	728,280
	gl	2
	Sig.	,000*

FASE I vs FASE II



fzero



FASE I

12,15%

FASE II

9,55%

FASE I

39,09 episodiosx1000 días de catéter

FASE II

30,30% episodiosx1000 días de catéter

flebitis zero

fzero

Elección adecuada del tipo de catéter

Higiene de manos

Preparación de la piel con clorhexidina

Mantenimiento aséptico de catéteres

Retirada de catéteres innecesarios

Medición del clima de Seguridad

Formación en Seguridad del Paciente

Monitorización de Prácticas Seguras



Ciclo de mejora continua

fzero

CATETERISMO VENOSO PERIFÉRICO



BUENA PRÁCTICA EN SEGURIDAD DE PACIENTES

fzero

fzero

fzero

Inicio Notificaciones Mensajes



Buscar en Twitter



fz

Twitter



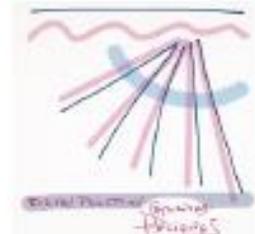
fzero

PROYECTO SEGURIDAD DE PACIENTES



Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene

fundación
Tecnología y Salud



fz



TWEETS 23 SIGUIENDO 20 SEGUIDORES 32 ME GUSTA 8

Editar perfil

FlebitisZero

@FlebitisZero

14 fotos y videos

Tweets Tweets y respuestas Fotos y videos

fz FlebitisZero @FlebitisZero · 12 mar. 2015
#flebitiszero apostando por un cambio cultural!!

A quién seguir · Actualizar · Ver todos



Farmamoda @Farmamoda

Seguir

Promocionado



Jaime Martín Rovó @Jau...

Agradecimientos

- A todos los profesionales de las Unidades de Enfermería por su gran implicación.
- A los Coordinadores de los hospitales por ser el motor de una Práctica Clínica Segura.
- A las Direcciones de los hospitales por su apoyo al Proyecto.

Se hace camino
al andar...!





2ª Jornada Nacional de Enfermería en Cirugía
Horizontes en Cuidados

3 de junio 2016 Madrid

Salto de Actos "Ernest Lluch" - 18CIII
C/ Maestro de Leones, 5 28029 Madrid

 **seecir**
Sociedad Española de Enfermería en Cirugía



 **investen**

