

## **Grado de cumplimiento de Precauciones de Aislamiento basadas en los mecanismos de transmisión de infección ¿Contribuye a la seguridad de los pacientes?**

Autores: Torres Berdonces Montserrat, Ortega Majan M<sup>a</sup> Teresa.

Centro: Hospital Reina Sofía. Medicina Preventiva.

Dirección: Ctra.Tarazona Km.3. Tudela31500. Navarra.

Correo contacto: mtorrebe@cfnavarra.es.

### **Introducción**

Uno de los pilares fundamentales de las medidas de prevención de infección nosocomial son las precauciones de aislamiento. Existen dos niveles, precauciones estándar que se aplican en el cuidado de todos los pacientes y precauciones basadas en la transmisión.

### **Objetivo**

Verificar el uso, por parte del personal sanitario, de las medidas de barrera necesarias para minimizar la transmisión de gérmenes epidemiológicamente importantes de personas infectadas ó colonizadas a otras susceptibles.

### **Metodología**

Revisión diaria de historia clínica de pacientes ingresados, seleccionando aquellos que requieren aislamiento. Registro del tipo de aislamiento y precauciones específicas recomendadas en cada caso. Verificación de la ubicación del paciente, señalización disposición del material necesario para la aplicación de medidas de barrera recomendadas, y si la gestión de los residuos cumple la normativa de la guía del centro.

### **Resultados**

EL número de aislamientos estudiados fue de 38, en el periodo comprendido entre abril y diciembre de 2011.Los gérmenes aislados con mas frecuencia, *Staphylococcus aureus resistente a meticilina (SARM)* 36.84%, seguido de *Pseudomonas aeruginosa* 13.16% y *Escherichia Coli BLEE – BLEA* 10.53%.Procedencia mas frecuente de las muestras: tracto respiratorio inferior 58.33%, piel y tejidos blandos 23.75 %, líquido cefalorraquídeo y sangre 20.83%.La utilización de las medidas de barrera fue la siguiente: uso de bata incorrecto en 13%, No se dispone de guantes 10.52%. Protección respiratoria inadecuada 10.71% En el 29% de los aislamientos la segregación de residuos no se ajustaba a las recomendaciones. En el 55% de los casos la señalización no era la adecuada.

### **Conclusiones**

La toma de medidas de control para minimizar la transmisión de microorganismos supone una mejora para la seguridad para el resto de pacientes ingresados. La dedicación específica de personal de enfermería, a la vigilancia y control de la infección nosocomial, mejora cumplimiento de dichas medidas minimizando el tiempo trascurrido entre las deficiencias y las acciones correctoras. Se detectan como áreas de mejora la señalización de los aislamientos y la segregación de residuos.