

Neumonía Zero: 341 muertes menos y 163 millones ahorrados

Mostrar en "slideshow"



Tras el adelanto de noviembre de 2012, que ya auguraba un cierre con muy buena nota, la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Cuidados Críticos y Unidades Coronarias (SEMICYUC) y la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC) han presentado los datos finales del proyecto Neumonía Zero, de prevención de la neumonía relacionada con ventilación mecánica (NVM).



En total, 242 UCI han participado en el proyecto entre abril de 2011 y diciembre de 2012, es decir, "un porcentaje muy alto", según Francisco Álvarez Lerma, coordinador nacional de Neumonía Zero. Los paquetes de medidas implantados -higiene de manos y bucal, controlar la presión del neurotaconamiento...- han logrado reducir mucho las tasas. Así, de las 17,1 NVM por mil días de ventilación mecánica de 2000, y de las 11 de inicios de 2011 -cuando comenzó el proyecto-, se ha logrado bajar hasta las 6,56 NVM.

"Los resultados nos sorprendieron hasta a nosotros. El objetivo era llegar a una tasa de 9. Por eso hemos variado el estándar de calidad, que ahora es de 7 NVM en los hospitales más complejos y de 6 en los más pequeños", reconoce Álvarez Lerma, presidente del Comité Científico de la SEMICYUC y jefe de Sección del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital del Mar, de Barcelona.

Implicación

Además de cambiar la forma de funcionar y el nivel de aceptación de lo que es la calidad, Neumonía Zero ha logrado algo más importante: evitar 341 muertes y ahorrar 52.577 estancias y 163 millones de euros durante su funcionamiento.

Todo se ha logrado gracias a "la persistencia de los programas de seguridad. Los profesionales han hecho suyas las medidas", determina el coordinador de Neumonía Zero. La importancia de la persistencia se observa en que las 196 UCI que participaron más de 12 meses en el proyecto obtuvieron una tasa de 6,3 NVM, por la de 10,2 de las 46 que estuvieron un año o menos.

Ahí es donde se quiere incidir ahora: "La implicación ha sido muy diferente entre comunidades autónomas". Sin citarlas, reconoce que hay tres que mantienen una tasa media mayor de 9 NVM. "No se puede justificar que haya unidades con esas tasas y que no intenten disminuirlas".

Para voltear este aspecto, propone "que la Administración se implique, porque las unidades que no

cumplen están identificadas. Se les puede dar un toque administrativo, por ejemplo en los acuerdos económicos". No obstante, Álvarez Lerma reconoce que vivimos un momento económico crítico, que, si bien aumenta el valor de la implicación de los profesionales, también ha reducido la inversión de la Administración. "En Bacteriemia Zero el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad aportó dos millones de euros, y en Neumonía Zero no ha llegado a 100.000 euros. Y eso, pese a los resultados, se nota".

Fuente: www.diariomedico.com [1]

- [Calidad](#) [2]
- [Neumonía Zero](#) [3]
- [Proyectos de la SEMICYUC](#) [4]
- [Reconocimientos a la Medicina Intensiva](#) [5]
- [Ciudadanos & Profesionales](#) [6]

- [Calidad](#)
- [Neumonía Zero](#)
- [Proyectos de la SEMICYUC](#)
- [Reconocimientos a la Medicina Intensiva](#)
- [Ciudadanos & Profesionales](#)

URL del envío:

<http://privada.semicyuc.org/temas/calidad/neumonía-zero-341-muertes-menos-y-163-millones-ahorrados>

Enlaces:

[1] <http://www.diariomedico.com>

[2] <http://privada.semicyuc.org/temas/calidad>

[3] <http://privada.semicyuc.org/temas/investigacion/proyectos-de-la-semicyuc/neumonía-zero>

[4] <http://privada.semicyuc.org/temas/investigacion/proyectos-de-la-semicyuc>

[5] <http://privada.semicyuc.org/temas/reconocimientos-la-medicina-intensiva>

[6] <http://privada.semicyuc.org/temas/ciudadanos-profesionales>