Jornada grupo coordinador de hospitales participantes en el Proyecto *Flebitis Zero* del Principado de Asturias

(17 febrero 2022)



fzero

seinav
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFUSIÓN Y ACCESO VASCULAR

ASOCIACIÓN BUENAS PRÁCTICAS EN SEGURIDAD DE PACIENTES

Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene

fundación Tecnología y Salud

¡Hola!

Empezamos...



Oviedo

17 febrero 2022

fzero

Jornada grupo coordinador de hospitales participantes en el Proyecto Flebitis Zero del Principado de Asturias

09:30 h. - 09:45 h. Bienvenida

Jorge de la Vega García
Presidente Asociación Buenas Prácticas en Seguridad de Pacientes
Belén Suárez Mier
Coordinadora Nacional Proyecto Flebitis Zero. Secretaria ABPSegPac

09:45 h. - 10:00 h. Inauguración de la Jornada

Camino Del Río Pisabarro
Coordinadora Nacional Proyecto Flebitis Zero. Presidenta SEINAV

10:00 h. - 10:15 h. Presentación de resultados Flebitis Zero a nivel Nacional

Belén Suárez Mier
Coordinadora Nacional Proyecto Flebitis Zero. Secretaria ABPSegPac

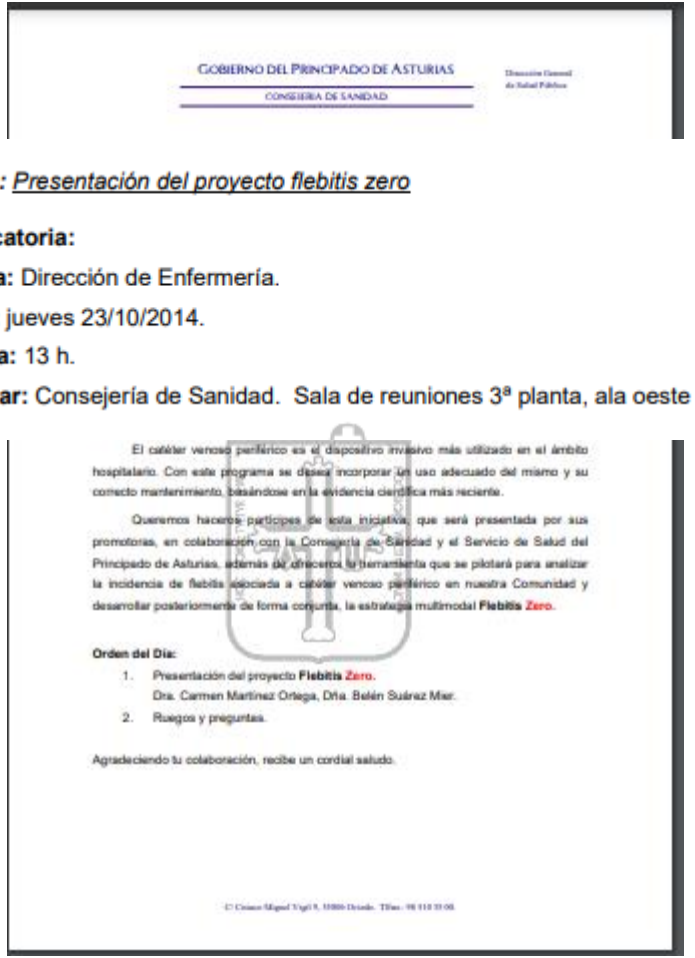
10:15 h. - 10:30 h. Implantación y evaluación del proyecto en dos hospitales de Cataluña.

Marta Piriz
Enfermera. Control de infecciones hospital de Sant Pau

¿Cómo empezó todo esto?







GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Dirección General de Salud Pública

Asunto: *Presentación del proyecto flebitis zero*

Convocatoria:

Para: Dirección de Enfermería.

Día: jueves 23/10/2014.

Hora: 13 h.

Lugar: Consejería de Sanidad. Sala de reuniones 3ª planta, ala oeste (sala 3 C).

El catéter venoso periférico es el dispositivo invasivo más utilizado en el ámbito hospitalario. Con este programa se desea incorporar un uso adecuado del mismo y su correcto mantenimiento, basándose en la evidencia científica más reciente.

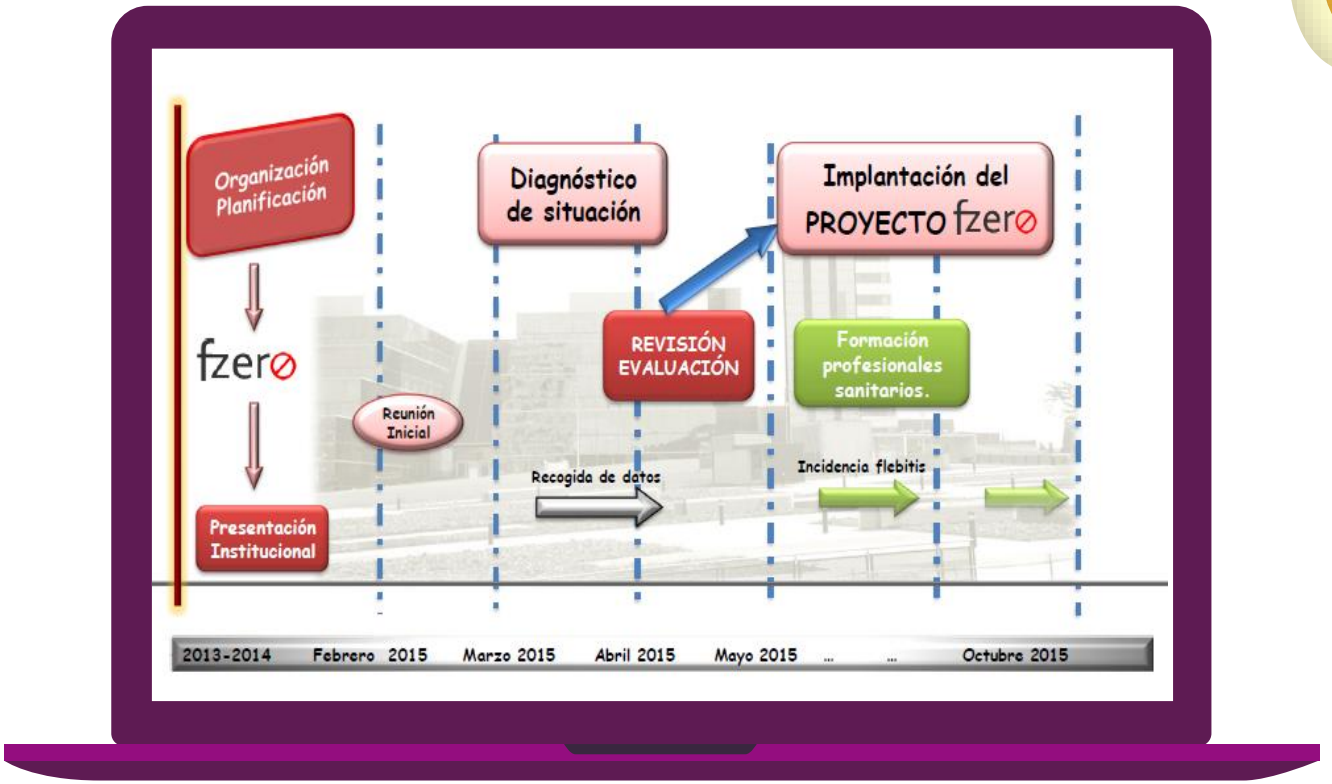
Queremos haceros partícipes de esta iniciativa, que será presentada por sus promotoras, en colaboración con la Consejería de Sanidad y el Servicio de Salud del Principado de Asturias, además de ofreceros la herramienta que se pilotará para analizar la incidencia de flebitis asociada a catéter venoso periférico en nuestra Comunidad y desarrollar posteriormente de forma conjunta, la estrategia multimodal **Flebitis Zero**.

Orden del Día:

1. Presentación del proyecto **Flebitis Zero**.
   Dra. Carmen Martínez Ortega, Dña. Belén Suárez Mier.
2. Ruegos y preguntas.

Agradeciendo tu colaboración, recibe un cordial saludo.

C/ Cesáreo Alguel Vigil 9, 33006 Oviedo. Tfno.: 98 510 33 00.


Organización Planificación
fzero
Presentación Institucional
Reunión Inicial
Diagnóstico de situación
Recogida de datos
REVISIÓN EVALUACIÓN
Implantación del PROYECTO fzero
Formación profesionales sanitarios.
Incidencia flebitis
2013-2014
Febrero 2015
Marzo 2015
Abril 2015
Mayo 2015
...
...
Octubre 2015

Misión

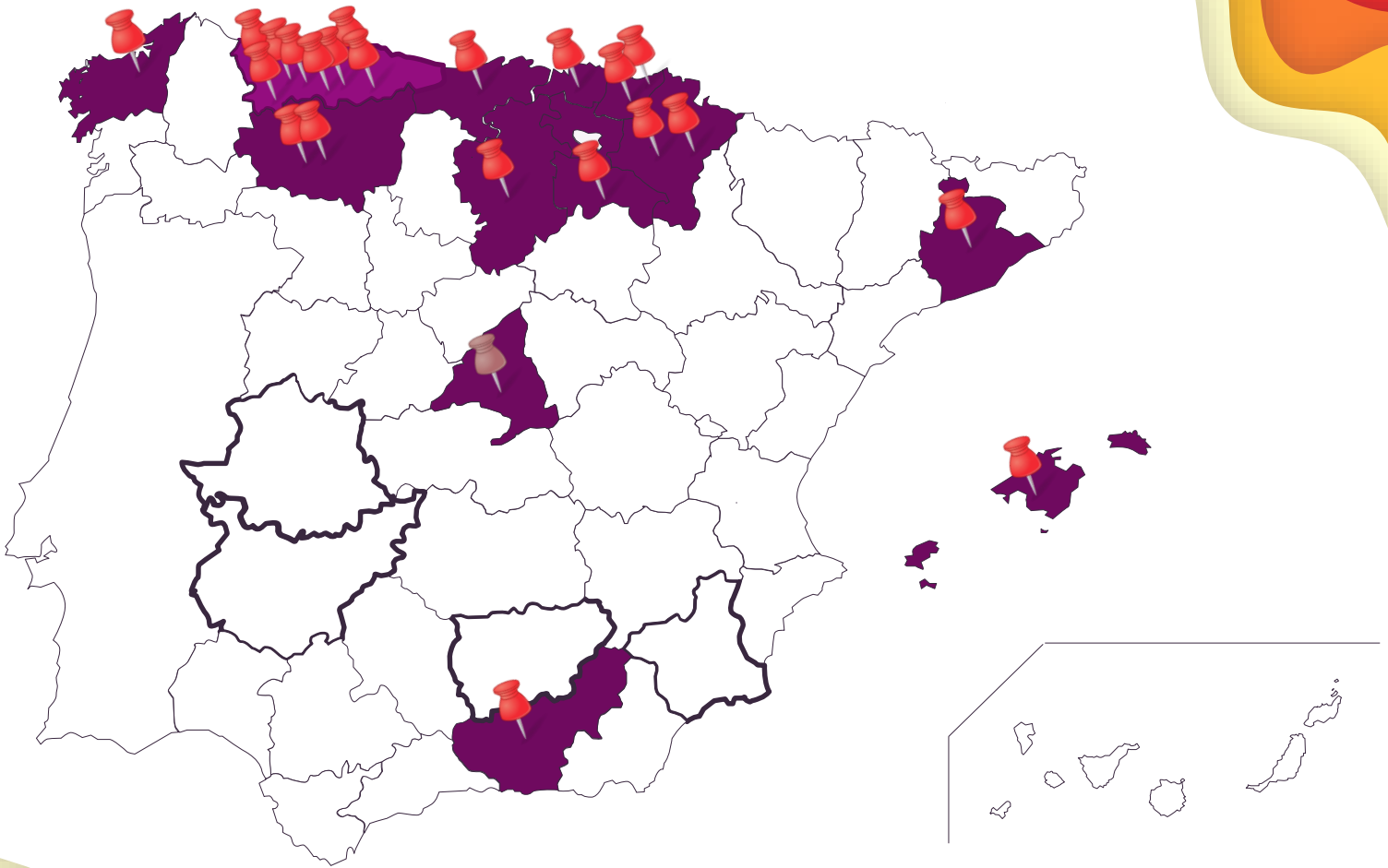
- Garantizar un **acceso venoso seguro, eficaz y mínimamente agresivo** para el paciente disminuyendo la variabilidad en los cuidados.
- **Prevenir** y reducir los **eventos adversos** e incidentes relacionados con estos procedimientos
- Promocionar el análisis y **evaluación** de las medidas instauradas favoreciendo la mejora continua

Visión

- Liderar el establecimiento de **prácticas seguras** en el manejo de los accesos vasculares apoyándonos en una sólida y actual evidencia científica.
- Aspiramos a que ganen peso las medidas preventivas en la atención sanitaria favoreciendo la **protección y defensa del patrimonio venoso** de todos los pacientes.
- Se pretende **crear valor y marcar la diferencia** en el cuidado de la salud.

Valores

- **Atención centrada en el paciente**.
- Participación y **trabajo en equipo**: Necesario para la normalización del proceso desde la indicación hasta la retirada del acceso vascular.
- **Profesionalidad:** actuamos con responsabilidad y conforme a evidencia científica
- **Calidad:** se persigue la excelencia.



Diciembre 2015

- Granada
- Mallorca
- Madrid
- Galicia
- Barcelona
- Santander
- Logroño
- Burgos
- León
- Ponferrada
- Pamplona
- Tudela
- Bilbao
- Galdakao
- Donosti
- Zumárraga
- **Asturias (9 hospitales)**

Planificando

H. Universitario de Cruces (Bilbao)
H U Marqués de Valdecilla (Santander)
H de Galdakao-Usansolo (Galdakao)
H U de Burgos (Burgos)
H U 'Río Hortega' (Valladolid)
H San Pedro (Logroño)
H U Donostia (San Sebastián)
Complejo Asistencial de León (León)
H El Bierzo (Ponferrada)
H U Puerta de Hierro (Majadahonda)
Complejo Hospitalario de Navarra (Pamplona)
Hospital Reina Sofía de Tudela (Navarra)
Asturias (9 hospitales)

AREA SANITARIA 1

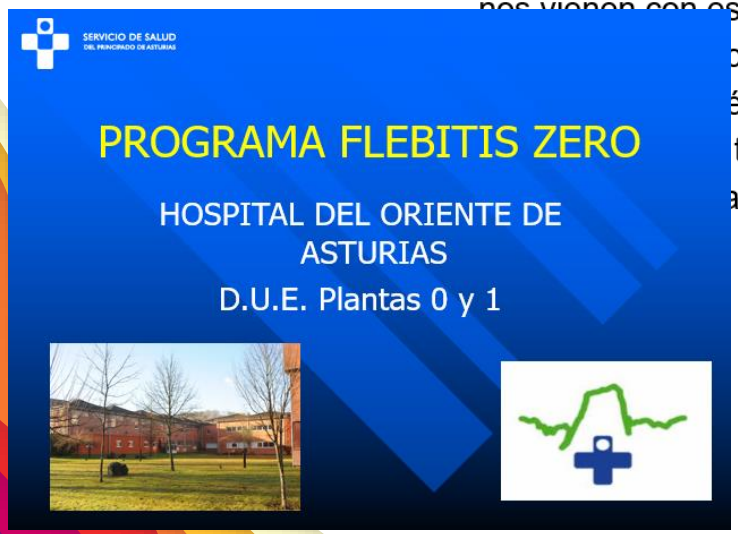
ESTUDIO PRELIMINAR FLEBITIS ZERO
HOSPITAL DE JARRIO

PROFESIONALES Flebitis *Zero*

2 de junio 2015

Begoña Morán P
Sonia Álvarez Lóp
Teresa Suárez Ma

- No teníamos bastante trabajo c
  nos vienen con esto
  odo esto
  éis un certifica
  todo
  astante con lo





flebitis zero

HOSPITAL SAN AGUSTIN

ESTUD

Hospital Monte Naranco





Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene

socinorte

fundación Tecnología y Salud

fzero

III Jornada Grupo Coordinador Hospitales participantes en el Proyecto "Flebitis Zero"

2 de junio 2015

Agradecimientos al personal de enfermería

Mª Dolores Menéndez Fraga

25 de Febrero de 2016

SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

flebitis zero

HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL de ASTURIAS



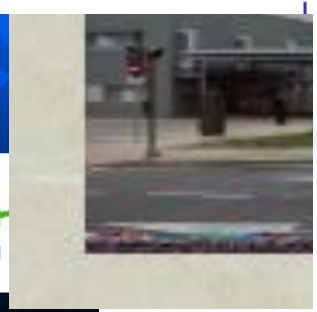
SERVICIO DE S
DEL PRINCIPADO DE

PR

ASTURIAS

D.U.E. Plantas 0 y 1





flebitis zero

UNIDADES PARTICIPANTES	LÍDERES
C. VASCULAR	Rubén Ansorena Maite Carril
M. INTERNA	Mireya Ordiz Patricia Fernández

FASE II

"Implementación del Proyecto"

• Flebitis Zero •

Elección adecuada del tipo de catéter	1B
Higiene de manos	1A
Preparación de la piel con Clorhexidina	1A
Mantenimiento aséptico de catéteres	1B

fzero



fzero

FECHA INSERCIÓN | HORA

DATOS GENERALES

DIAGNÓSTICO MÉDICO

FACTORES DE RIESGO: HTA | DIABETES | OBESIDAD | NEOPLASIA | ENF. HEMATOLÓGICA

HIGIENE DE MANOS

SOL. ALCOHÓLICA | JABON NEUTRO | JABON ANTISÉPTICO

ELECCIÓN DE CATÉTER

PERIFERICO CORTO RECTO | PERIFERICO INTEGRADO CON ALARGADERA | LINEA MEDIA | PICC

PREPARACIÓN DE LA PIEL

ANTISÉPTICO: Clorhexidina Alc. 2% | SI | NO | ¿Cuál? → Alcohol 70% / Povidona Yodada

CALIBRE CATÉTER: 18 | 20 | 22 | 24

CATÉTER DE SEGURIDAD: SI | NO

LUGAR INSERCIÓN



LATERALIDAD: Dominante | No dominante

MMII

APÓSITO Y ACCESORIOS

TIPO DE APÓSITO: Transp. Semiperm. | SI | NO | ¿Cuál? → Gasa

Con refuerzo | SI | NO

FIJACIÓN DEL CATÉTER: Tiras estériles | ¿Cuál? → Sobre punto inserción / Alejadas del punto de inserción

Ninguno

ACCESORIOS: Alargadera | Bioconector | Tapón

Ninguno | Llave de tres pasos | Alargadera integrada en catéter

TRATAMIENTO ENDOVENOSO

ANTIBIÓTICO IV (1)		Fecha Inicio		Fecha Fin
ANTIBIÓTICO IV (2)		Fecha Inicio		Fecha Fin
ANTIBIÓTICO IV (3)		Fecha Inicio		Fecha Fin

ELECTROLITOS	SI	NO
ANALGESIA	SI	NO
MEDICACIÓN EV DIRECTA	SI	NO
CATÉTER SIN MEDICACIÓN	SI	NO

VALORAR DIARIAMENTE SI SE PRECISA EL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

MANTENIMIENTO DEL CATÉTER

MTO VIA \ FECHA / DÍA	1	2	3	4	5	6	7
CAMBIO APOSITO TRANSPARENTE							
CAMBIO APOSITO GASA							
USO DE CLORHEXIDINA							
POVIDONA IODADA // ALCOHOL							
GRADO DE FLEBITIS							
CAMBIO DE EQUIPOS							
CATÉTER SIN MEDICACIÓN							
LAVADO CON... J. PRECARGADA							
LAVADO CON... SALINO 10 ml.							
LAVADO CON... SALINO 50 ml.							
LAVADO CON... HEPARINA MONODOSIS							
LAVADO CON... HEPARINA MULTIDOSIS							
SELLADO CON... J. PRECARGADA							
SELLADO CON... SALINO 10 ml.							
SELLADO CON... SALINO 50 ml.							
SELLADO CON... HEPARINA MONODOSIS							
SELLADO CON... HEPARINA MULTIDOSIS							

DATOS DE RETIRADA

FECHA RETIRADA | HORA

FIN DE TRATAMIENTO

RETIR. ACCIDENTAL

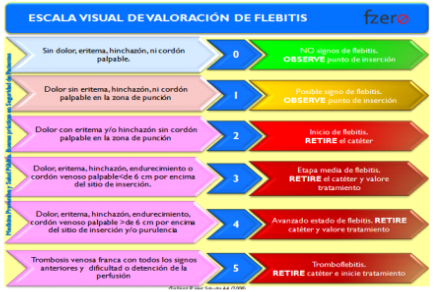
OBSTRUCCION

EXTRAVASACION

FLEBITIS

DOLOR

POR PROTOCOLO



CULTIVO PUNTA CATÉTER: SI | NO

GERMEN

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

OBSERVACIONES:

RESULTADOS
ESINFLEBIT


BUNDLE
HERRAMIENTAS
FASE PRE-INTERVENCIÓN
CONDICIONES BASALES
SIN INTERVENCIÓN
fzero
FASE POST-INTERVENCIÓN
CONDUCTAS
FORMACIÓN

FASE I

Pacientes con CVP	1888	1,6 CVP/pac.
CVP insertados	2978	

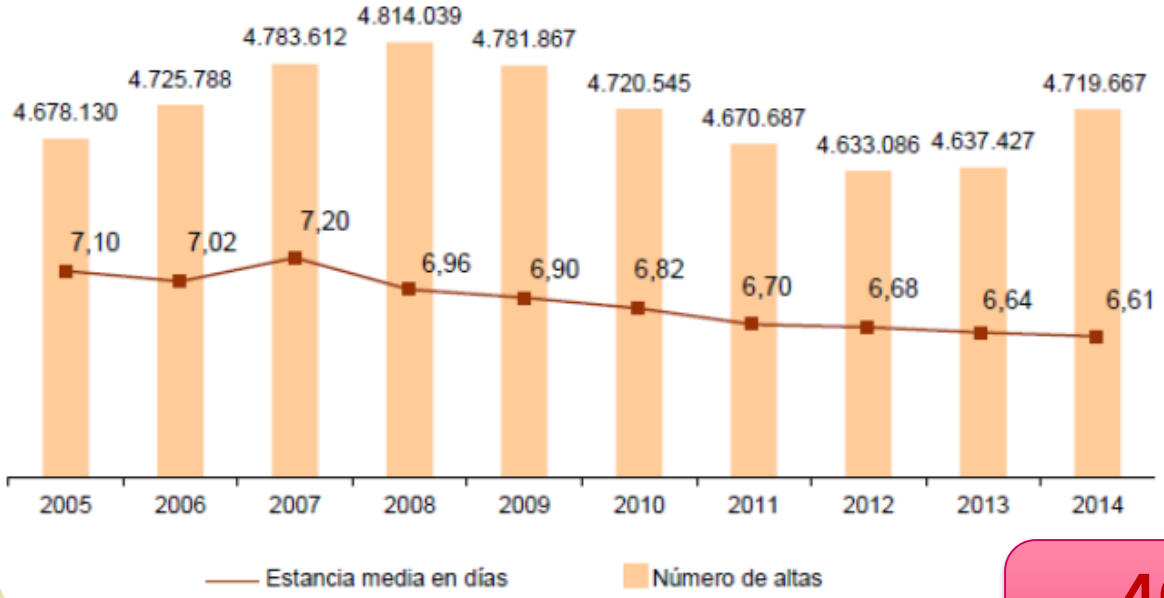
FASE II

Pacientes con CVP	1489	1,5 CVP/pac.
CVP insertados	2268	

FASE I	FASE II
12,15%	9,55%
39,09 episodiosx1000 días de catéter	30,30 episodiosx1000 días de catéter

3.304.000 CVP

Número de altas hospitalarias y estancia media. Año 2005-2014



2015

FASE I

12,15%

FASE I

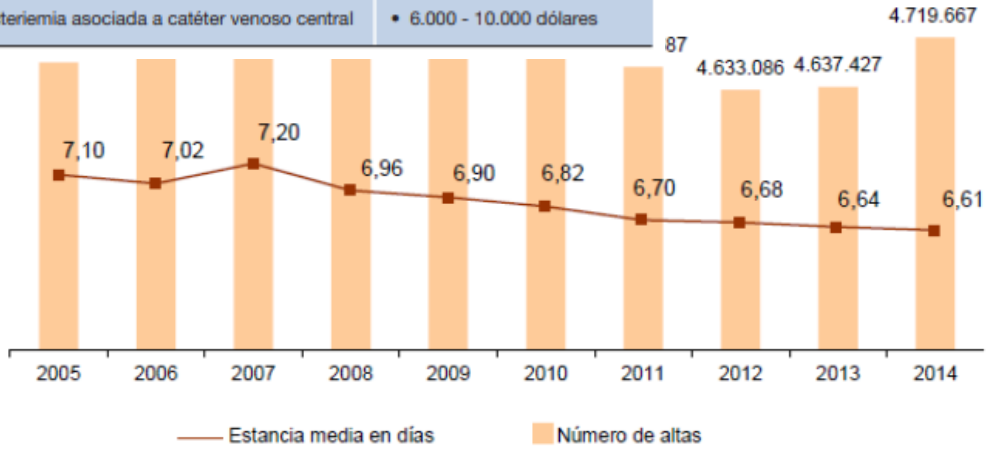
39,09 episodiosx1000 días de catéter

401.436 flebitis/año

Tabla VII. Costes atribuidos a la infección de catéter venoso

Revisión	Tipo de infección	Incremento del coste / paciente infectado
Saint et al., 2000	• Infección local relacionada con catéter venoso • Bacteriemia asociada a catéter venoso central	• 400 dólares • 6.000 - 10.000 dólares

› 2005-2014



3.304.000 CVP

2015

FASE II

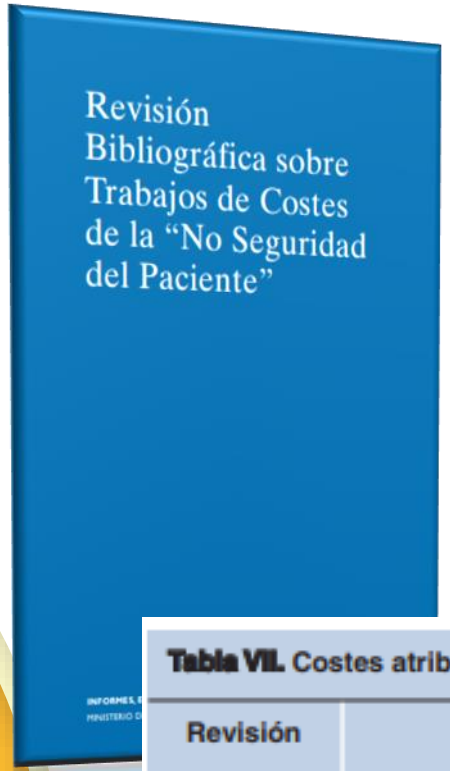
9,55%

FASE II

30,30% episodiosx1000 días de catéter

401.436 flebitis/año

315.000 flebitis/año



80.000 flebitis/año se podrían evitar con la implantación del Proyecto *Flebitis Zero*

8.000.000 €

Tabla VII. Costes atribuidos a la infección de catéter venoso

Revisión	Tipo de infección	Incremento d paciente
Saint et al., 2000	• Infección local relacionada con catéter venoso • Bacteriemia asociada a catéter venoso central	• 400 dól • 6.000 - 10.

- Complejo Hospitalario de Jaén
- Corporació Sanitaria Parc Tauli
- Hospital Transversal Moises Broggi-Hospital General de Hospitalet
- Hospital Don Benito-Villanueva de la Serena
- Hospital de Mérida
- Hospital Siberia Serena
- Hospital de Zafra
- Hospital de LLerena
- Hospital Virgen del Puerto
- Hospital de Povisa
- Hospital Universitario de Móstoles
- Hospital General Universitario Santa Lucía
- Organización Sanitaria Integrada Araba / Hospital Universitario de Araba
- Hospital General Universitario Santa Lucía.

2016

U. Enfermería | | NHC |
Fecha Nacimiento |
Fecha Ingreso |
Habitación |
FECHA INSERCIÓN | | HORA |

DATOS GENERALES

DIAGNÓSTICO MÉDICO |
FACTORES DE RIESGO | HTA | DIABETES | OBESIDAD | NEOPLASIA

HIGIENE DE MANOS

NO | SI | SOL. ALCOHÓLICA | JABON NEUTRO | JABON ANTISÉPTICO

ELECCIÓN DE CATÉTER

PERIFERICO CORTO RECTO | PERIFERICO INTEGRADO CON ALARGADERA | LINEA MEDIA | PICC

PREPARACIÓN DE LA PIEL

ANTISÉPTICO | Clorhexidina Al: | SI | NO | ¿Cuál? → Alcohol 70% / Povidona Yodada

CALIBRE CATÉTER | 18 | 20 | 22 | 24

CATÉTER DE SEGURIDAD | SI | NO

LUGAR INSERCIÓN | Mano | Antebrazo | Flexura | Braza

LATERALIDAD | Dominante | No dominante

MMII

APÓSITO Y ACCESORIOS

ACCESORIOS: | Alargadera | Bisaconector | Tapón

Otra | Ninguna | Llave de tres pasos | Alargadera integrada en catéter

TIPO DE APÓSITO: | Transp. Semip | SI | NO | ¿Cuál? → Gasa

Con refuerzo | SI | NO

FIJACIÓN DEL CATÉT | Tiras estériles | ¿Cuál? → Sobre punta inserción / Alejadas del punto de inserción

Ninguna

TRATAMIENTO ENDOVENOSO

ANTIBIÓTICO IV (1) | Fecha Inicia | Fecha Fin
ANTIBIÓTICO IV (2) | Fecha Inicia | Fecha Fin
ANTIBIÓTICO IV (3) | Fecha Inicia | Fecha Fin

MEDICACIÓN EV DIRECTA | SI | NO
ELECTROLITOS | SI | NO
ANALGESIA | SI | NO
¿OTRA MEDICACIÓN EV? | SI | NO

ALORAR DIARIAMENTE SI SE PRECISA EL CATÉTER VENOSO PERIFÉRIC

MANTENIMIENTO DEL CATÉTER

FECHA / MTO VIA / DÍA	1	2	3	4	5	6	7
CAMBIO APOSITO TRANSPARENTE							
CAMBIO APOSITO GASA							
USO DE CLORHEXIDINA							
POVIDONA IODADA // ALCOH							
GRADO DE FLEBITIS							
CAMBIO DE EQUIPOS							

¿TIENE MEDICACIÓN EL CATÉTER?

LAVADO CON...	J. PRECARGADA							
	SALINO 10 ml.							
	SALINO 50 ml.							
	HEPARINA MONODOSIS							
	HEPARINA MULTIDOSIS							
SELLADO CON...	J. PRECARGADA							
	SALINO 10 ml.							
	SALINO 50 ml.							
	HEPARINA MONODOSIS							
	HEPARINA MULTIDOSIS							

DATOS DE RETIRADA

FECHA RETIRADA | HORA

FIN DE TRATAMIENTO
RETIR. ACCIDENTAL
OBSTRUCCION
EXTRAVASACION
FLEBITIS
DOLOR
POR PROTOCOLO



VALOR ESCALA MADDOX

CULTIVO PUNTA CATÉTER | SI | NO

GERMEN

...e retire el catéter y se inserte una nueva si precisa cumplimentar una nueva hoja de registro

OBSERVACIONES:

- Hospital Ciudad de Coria
- Hospital Universitario de Salamanca
- Hospital Riotinto
- Hospital San Pedro de Alcántara
- Hospital Doctor José Molina Orosa
- Hospital Infanta Cristina
- Hospital Perpetuo Socorro
- Hospital Son Llàtzer
- Hospital de Santa Marina

- Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres
- Hospital Virgen de la Luz
- Hospital General de La Palma
- Consorci Sanitari del Garraf
- Hospital de Urdúliz – Alfredo Espinosa
- Hospital Universitario Puerta del Mar
- Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez

2017-2018

Nº Historia: _____
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer
Fecha Nacimiento: _____/_____/_____
Fecha Ingreso: ____/_____/_____

Diagnóstico médico:
☐ Infecciosas ☐ Neoplasias ☐ Sangre-hematología ☐ Endocrino-inmunidad ☐ T. mentales ☐ S/st Nervioso
☐ Org. sentidos ☐ Circulatorio ☐ Respiratorio ☐ Digestivo ☐ Piel-t. subcutáneo ☐ Osteomioarticular
☐ Genitourinario ☐ Embarazo ☐ Congénitas ☐ Mal definidas ☐ Lesiones y envenenamientos ☐ Otro Dx

Factores de riesgo: ☐ HTA ☐ Diabetes ☐ Obesidad ☐ Neoplasia ☐ Ninguno

INSERCION

Fecha: _____/_____/_____ **Hora:** _____ : _____

ELECCIÓN CATÉTER PERIFÉRICO
Tipo: ☐ Corto → ☐ Integrado (con alargadera) / ☐ Recto

Sólo para catéter periférico corto:
Calibre: ☐ 16 ☐ 18 ☐ 20 ☐ 22 ☐ 24 **Lateralidad:** ☐ Dominante ☐ No dominante
Accesorios: ☐ Alargadera ☐ Bio-conector ☐ Llave 3 pasos ☐ Tapón **Lugar:** ☐ Mano ☐ Antebrazo ☐ Brazo ☐ Muñeca ☐ Flexura ☐ MMII

INSERCIÓN ASÉPTICA
Higiene de Manos:
☐ HM preparados de base alcohólica
☐ HM jabón antiséptico
☐ HM jabón neutro
☐ No HM

Preparación de la Piel:
☐ Clorhexidina alcohólica 2%
☐ Alcohol 70º
☐ Sin antiséptico
☐ Povidona Yodada
☐ Clorhexidina acuosa

FIJACIÓN
Apósito:
☐ Transparente totalmente reforzado
☐ Transparente parcialmente reforzado
☐ Transparente sin refuerzo
☐ Gasa

Tiras:
☐ Estériles alejadas del punto de inserción
☐ Estériles sobre punto del inserción
☐ Sin tiras

TRATAMIENTO ENDOVENOSO

☐ Aciclovir	☐ Clindamicina	☐ Fluconazol	☐ Metronidazol	☐ Voriconazol
☐ Alprostadil	☐ Cloxacilina	☐ Foscarnet	☐ Midazolam	
☐ Amikacina	☐ Co-trimoxazol	☐ Ganciclovir	☐ Nitroglicerina	
☐ Amiodarona	☐ Diazepan	☐ Gentamicina	☐ Noradrenalina	
☐ Ampicilina	☐ Dopamina	☐ Glucagón	☐ Piperacilina-tazobactam	
☐ Anfotericina	☐ Epoprostenol	☐ Glucosa ≥10%	☐ Rifampicina	
☐ Azitromicina	☐ Eritromicina	☐ Hierro-sacarosa	☐ Salbutamol	☐ Electrolitos[1]
☐ Caspofungina	☐ Ertapenem	☐ Levofloxacino	☐ Tobramicina	☐ Nutrición parenteral
☐ Ciprofloxacino	☐ Etambutol	☐ Linezolid	☐ Vancomicina	☐ Quimioterápicos[2]
☐ Claritromicina	☐ Fenitoina	☐ Manitol (10%)	☐ Vitamina B y C	

1. Electrolitos: Bicarbonato Sódico 1/6M, Cloruro de Calcio 10%, Cloruro de Potasio, Gluconato de Calcio, Sulfato de Magnesio
2. Quimioterápicos: Bleomicina, Cisplatino, Ciclofosfamida, Citarabina, Docetaxel, Daunorrubicina, Doxorrubicina, Epirubicina, Etoposido, Fluorouracilo, Gemcitabina, Irinotecan, Liposomal doxorrubicin, Oxaliplatino, Taxol, Taxotere, Vinblastina, Vincristina, Vinorelbina

MANTENIMIENTO

DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fecha									
GRADO DE FLEBITIS (0-5)*									
MEDICACIÓN I.V. (S/N)*									
Desinfección del puerto de acceso (S/N)									
Lavado previo a medicación (S/N/IC)									
Lavado diario o post-medicación (S/SH/N)									
CAMBIO DE APÓSITO (S/N)*									
Antisépticos (CA/ OA/ SA)									
Apósito (TTR/ TPR/TSR/ G)									
Tiras (TEAPI/TEEPI/ST)									

DIA	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Fecha									
GRADO DE FLEBITIS (0-5)*									
MEDICACIÓN I.V. (S/N)*									
Desinfección del puerto de acceso (S/N)									
Lavado previo a medicación (S/N/IC)									
Lavado diario o post-medicación (S/SH/N)									
CAMBIO DE APÓSITO (S/N)*									
Antisépticos (CA/ OA/ SA)									
Apósito (TTR/ TPR/TSR/ G)									
Tiras (TEAPI/TEEPI/ST)									

* Campos obligatorios
Grado Flebitis (0-5) según escala Maddox
Medicación S: Sí; N: No (En caso de respuesta afirmativa cumplimentar el campo "lavado previo a medicación"; los campos "desinfección del puerto de acceso" y "Lavado diario o post-medicación" deben cumplimentarse independientemente de si se administra o no medicación)
- Desinfección del puerto de acceso S: Sí; N: No
- Lavado previo a medicación: S: Sí; N: No IC: Infusión continua
- Lavado diario o post-medicación S: Suero; SH: Suero y Heparina; N: No se realiza lavado

Cambio de apósito S: Sí; N: No (En caso de respuesta afirmativa cumplimentar los campos de "antisépticos", "fijación" y "apósito".
- Antisépticos: CA: Clorhexidina alcohólica; OA: Otros antisépticos; SA: Sin antiséptico
- Apósito: TTR: Transparente totalmente reforzado; TPR: Transparente parcialmente reforzado; TSR: Transparente sin refuerzo; G: Gasa
- Fijación: TEAPI: Tiras estériles alejadas del punto de inserción; TEEPI: Tiras estériles en punto de inserción; ST: Sin tiras

RETIRADA

Fecha: _____/_____/_____ **Hora:** _____ : _____

Motivo: ☐ Fin tratamiento ☐ Alta paciente
☐ Por protocolo del hospital ☐ Retirada accidental
☐ Dolor ☐ Flebitis
☐ Extravasación ☐ Obstrucción
☐ Necesidad de otro dispositivo

Escala Maddox (0-5): _____



VALORAR DIARIAMENTE SI SE PRECISA EL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

Propuestas Informes

VI Jornada Flebitis Zero

Oviedo 8 Noviembre 2018



fzero

- Hospital General de Fuerteventura
- Hospital General de Jerez de la Frontera
- Hospital Infanta Elena
- Hospital de La Línea
- Hospital Santa Ana de Motril
- Hospital de Montilla
- Hospital Universitario Reina Sofía
- Hospital Vithas Málaga
- Hospital Vithas Xanit internacional
- Hospital San Juan de la Cruz de Úbeda
- Hospital Sant Jaume de CalellaComplejo Asistencial Universitario de Palencia
- Hospital Comarcal de Inca
- Hospital Universitario Príncipe de Asturias
- Hospital General Universitario Reina Sofía
- Hospital Universitario Torrecárdenas
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Hospital Comarcal de Blanes
- Hospital Comarcal de Laredo
- Hospital Campo Arañuelo
- Hospital Santos Reyes
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid

2019

EBITIS Zero (2015-2019)

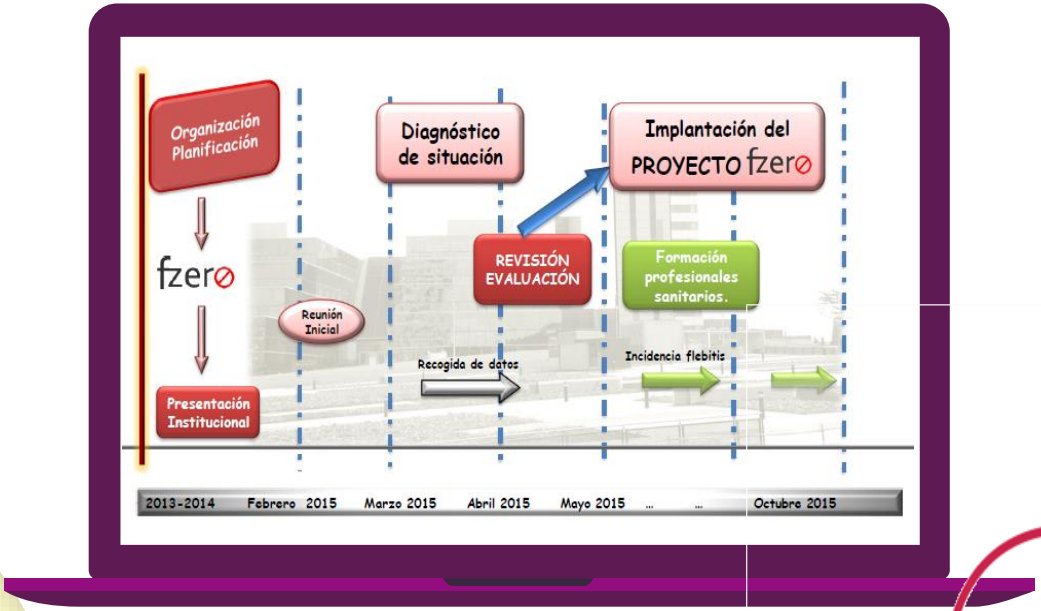
de prese	Autor	Título	Evento	Lugar	Fecha
Ponencia	Mª Carmen Mtnez. Ortega/Mª Belén Suárez Mier	Flebitis Zero	VI Congreso Nacional. Consenso Multidisciplinar en el cuidado del acceso venoso	Zaragoza	abr-15
Ponencia	Eva Mª Alarcón Duque	Incidencia de flebitis en el Hospital de la OSI GAU. Estudio realizado dentro del	IX Jornada de enfermería en el País Vasco	Feria Internacional de la Costa Vasca en Run	nov-15
Ponencia	Mª Nieves Reche Navarro	Flebitis Zero. Resultado en S			
Ponencia	Mª Carmen Mtnez. Ortega/Mª Belén Suárez Mier	Claros y Oscuros en el desarrol Proyecto Multicéntrico. Flebit			
Ponencia	José Luis Cobo Sánchez	Flebitis Zero: experiencia pilot Hospital Valdecilla			
Ponencia	Eva Mª Alarcón Duque	Incidencia de flebitis en el Hospi OSI GAU. Estudio realizado de			
Ponencia	Mª Carmen Mtnez. Ortega	Flebitis Zero			
Ponencia	José Luis Cobo Sánchez	Flebitis Zero, estrategia multir			
Ponencia	Mª Carmen Mtnez. Ortega/Mª Belén Suárez Mier	Gestionando el patrimonio ven los pacientes. Felbitis Zer			
Ponencia	Mª Nieves Reche Navarro	Presentación Proyecto Flebitis el CHUG			
Ponencia	Mª Belén Suárez Mier	Un paso más hacia los cuid excelentes: Flebitis Zero			
Ponencia	Mª Carmen Mtnez. Ortega/Mª Belén Suárez Mier	Idoneidad de materiales para el de la infección: Flebitis Ze			
Ponencia	Mª Carmen Mtnez. Ortega/Mª Belén Suárez Mier	Resultados del proyecto Multic Flebitis Zero:Una realidad dos ai			
Ponencia	Mª Nieves Reche Navarro	Proyecto FZ en el CHUG: u experiencia de éxito en segu			
Ponencia	Mª Nieves Reche Navarro	Implementación del Proyecto F CHUG			
Ponencia	José Luis Cobo Sánchez	Flebitis Zero Hacia la Excelenci Cuidados de los Accesos Ve			
Ponencia	Mª Nieves Reche Navarro	Acceso vascular: Perspectiva Organización Sanitaria			
Ponencia	Mª Belén Suárez Mier	Estrategias de control de la infe relacionadas con la asistencia s			
Ponencia	Mª Carmen Mtnez. Ortega	Multicentrre phlebitis project: mu strategy for preventing adverse			
Ponencia	Mª Carmen Mtnez. Ortega	I Jornada Gallega sobre Preven infecciones en accesos vasc			
Ponencia	Mª Belén Suárez Mier	Evaluación del riesgo en cat periférico:			
Ponencia	Xosé Manuel Meijome Sánchez	Flebitis Zero en el Hospital El bie 2018			
Ponencia	Mª Jesús García Pesquera	Como mejorar la infección por c venosos periféricos: Proyecto			
Ponencia	EVA MARIA ALARCON DUQUE	AVANZANDO EN ACCES VASCULARES Y CULTURA			
Ponencia	EVA MARIA ALARCON DUQUE	PROYECTO FLEBITIS ZERO AVANCE EN LA CATETERIZ			
Ponencia	Mª Belén Suárez Mier	FLEBITIS ZERO ¿Un paquete de medidas es suf			
Ponencia	Mª Belén Suárez Mier	BUENAS PRÁCTICAS E SEGURIDAD DE PACIENT FLEBITIS ZERO			
Ponencia	José Luis Cobo Sánchez	Flebitis Zero en Valdecilla 201			
Ponencia	Mª Belén Suárez Mier	FLEBITIS ZERO			
Ponencia	Mª Carmen Mtnez. Ortega	Actualidad y perspectivas del pr Flebitis Zero			
Ponencia	José Ángel Franco Romero	Buenas Prácticas "Flebitis Z avanzando en calidad			

FLEBITIS Zero (2015-2019)

Tipo de presenta	Autor	Título	Evento	Lugar	Fecha	Nº asistentes (aproximado)
Comunicación Oral	Mª Belén Suárez Mier	Valoración de un algoritmo en la categorización de las flebitis asociadas a	XVIII Congreso Nacional y VII Internacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene	La Manga del Mar Menor	jun-15	
Comunicación Oral	Mª Carmen Mtnez. Ortega	Proyecto Piloto Multicéntrico. Estrategia Multifactorial. Flebitis Zero	XVIII Congreso Nacional y VII Internacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene	La Manga del Mar Menor	jun-15	
Comunicación Oral	Mª Carmen Mtnez. Ortega	Proyecto Piloto Multicéntrico. Estrategia Multifactorial. Flebitis Zero	XXXIII Congreso Sociedad ESpañola de Calidad Asistencial	Oviedo	oct-15	
Comunicación oral	Mª Aranzazu Vergara Varona	Proyecto Flebitis zero	Buenas practicas en seguridad del paciente	Galdakao	abr-16	
Comunicación oral	Gutierrez Vigada C, Sánchez de Pablo R, Calonge Celada E, Zornoza Lopez R, Ganga Ruipérez B, Cantero Caballero M	Implantación del programa Flebitis Zero en 2 Unidades piloto en la Comunidad de Madrid.	1ºEncuentro de la Enfermería Madrileña. Cuidando Madrid: nuestro compromiso con los ciudadanos	Madrid	may-16	Comunicación seleccionada para optar al premio en la mesa de Calidad y Seguridad
Comunicación oral	Teresa Martínez Flores	Multicenter zero phlebitis project: multimodal strategy for preventing adverse effects realated to vascular access	WocoVa	Lisboa	jun-16	
Comunicación oral	Mª Inés Corcuera Martínez	Trabajando por la excelencia en el cuidado	VII Congreso ETI	Sevilla	oct-16	
Comunicación oral	Arias Ramos N. Et als	Implantación de bundle para la prevención de flebitis en vías periféricas en la Unidad de	I Congreso Internacional y III Nacional de Enfermería y Salud	León	nov-16	
Comunicación oral	Enfermería Medicina Preventiva	Experiencia del Proyecto Flebitis Zero en el Hospital Galdakao OSI-Barrualde	X Jornada de enfermería en el País Vasco	Bilbao	may-17	
Comunicación Oral	Teresa Martínez Flores	Phlebitis Zero: Working to reduce the cpomplications associated with short	WoCoVa	Copenhague	jun-18	
Comunicación Oral	Carmelo Villafranca	Proyecto Flebitis Zero. Hospital Universitario de Burgos	XXXVI Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial	Burgos	17, 18 y 19 de octubre	
Comunicación Oral	Reche Navarro MN, Moreno Díaz C	Implementación del Proyecto "Flebitis Zero" en HUVN de Granada: Buenas prácticas al	XXIII Congreso SADECA 2018	Úbeda (Jaén)	15-16 noviembre 2018	
Comunicación Oral	José Luis Cobo Sánchez, Susana Moya Mier, Patricia González Setién, Faustino González Menéndez, Cristina Renedo González, Mercedes Lázaro Otero	Impacto de una estrategia multimodal sobre el cuidado de los catéteres venosos periféricos en la preservación del árbol vascular de pacientes de una unidad de nefrología	XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica I Congreso Iberoamericano Enfermería Nefrológica	Madrid	19-21 noviembre 2018	
Comunicación Oral	ISABEL ARTUTXA MARTINEZ	PROYECTO FLEBITIS ZERO: UN AVANCE EN LA CATETERIZACION DE VIAS PERIFERICAS	VII Jornada Científica OSI GAU	HOSPITAL DE ZUMARRAGA	10 de Abril de 2019	

- Pius Hospital de Valls
- Hospital Universitari Sagrat Cor
- Agencia Sanitaria Alto Guadalquivir
- Hospital Virgen de la Luz (Cuenca)
- Hospital Central de la Cruz Roja
- Hospital d'Olot Comarcal de la Garrotxa
- Hospital Comarcal de Blanes (Girona)
- Hospital Universitario Torrecárdenas
- Agencia Pública Sanitaria Poniente
- Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba)
- Centro Médico de Asturias
- Hospital Central de la Cruz Roja (Madrid)
- Organización Sanitaria Integrada Bilbao Basurto

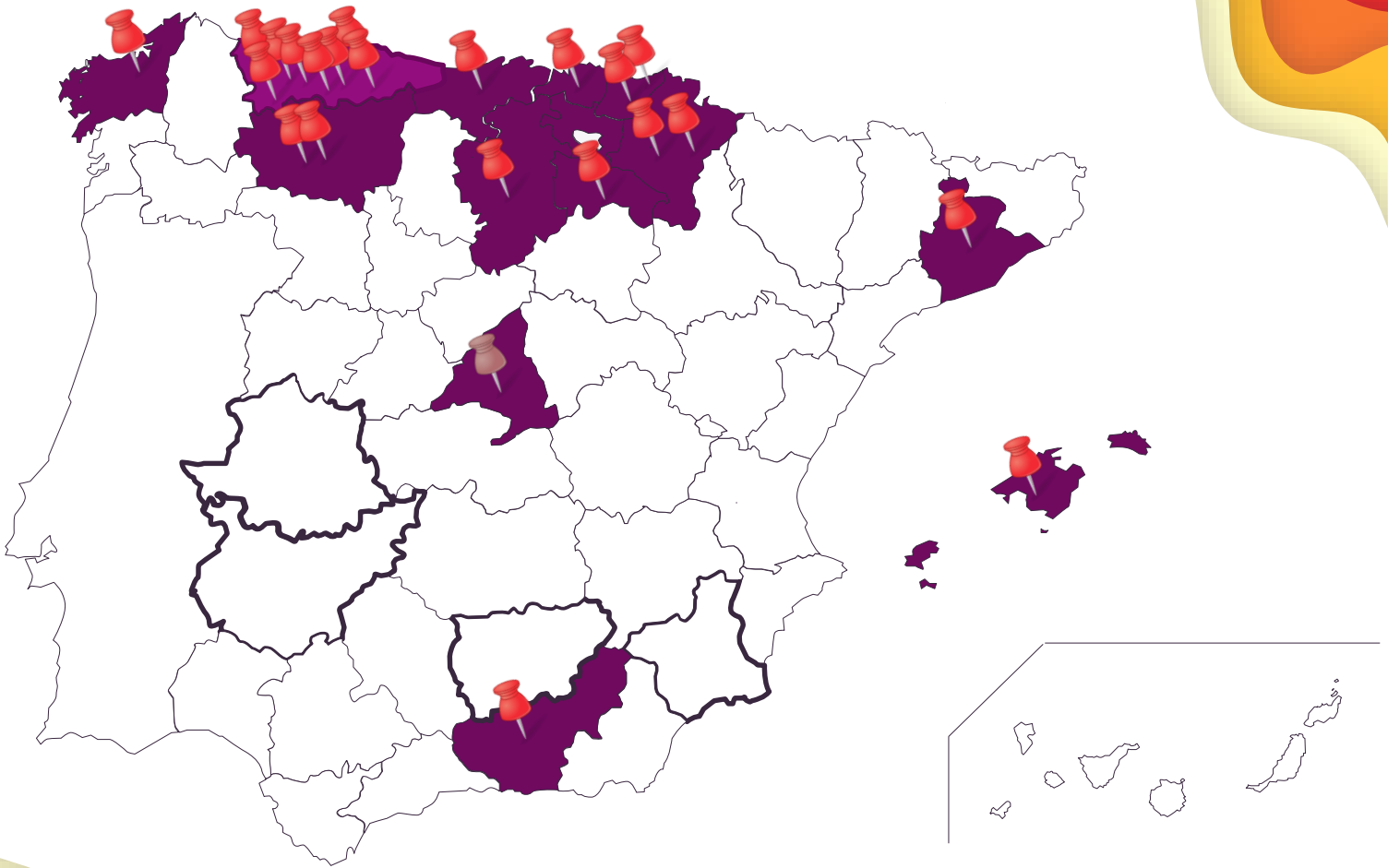
2020-2021

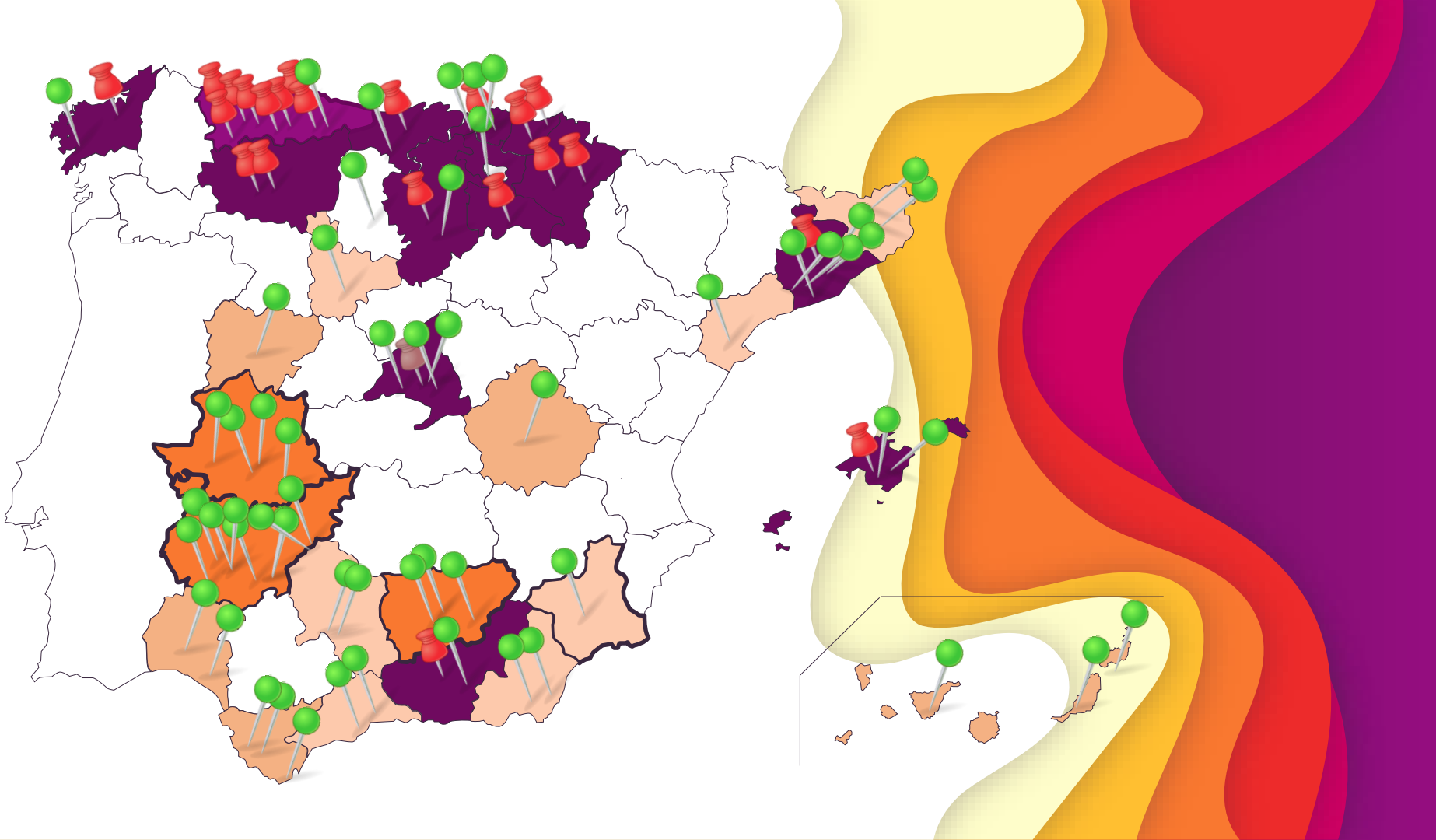


fzero

- 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





Hospital Vithas Málaga
Hospital Vithas Xanit internacional (Málaga)
Hospital Universitario de Jaén
Hospital San Juan de la Cruz de Úbeda (Jaén)
Agencia Sanitaria Alto Guadalquivir (Jaén)
Hospital Universitario Virgen de las Nieves
Hospital Santa Ana de Motril (Granada)
Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz)
Hospital Universitario de Jerez de la Frontera (Cádiz)
Hospital de Montilla (Córdoba)
Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba)
Hospital Infanta Elena (Huelva)
Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez (Huelva)
Hospital Universitario Torrecárdenas (Almería)
Agencia Pública Sanitaria Poniente (Almería)
Hospital La Línea (Cádiz)
Hospital San Pedro (La Rioja)
Hospital Universitario de Salamanca
Hospital Universitario de Burgos
Hospital Santos Reyes (Burgos)

Hospital Clínico Universitario de Valladolid
Centro Médico de Asturias
Hospital Comarcal de Jarrio
Hospital Carmen y Severo Ochoa
Hospital Universitario San Agustín
Hospital Universitario Central de Asturias
Hospital Monte Naranco
Hospital Universitario de Cabueñes
Hospital del Oriente de Asturias
Hospital Vital Alvarez Buylla
Hospital Valle del Nalón
Hospital Son Espases
Hospital Son Llàtzer
Hospital Comarcal de Inca
Hospital Doctor José Molina Orosa (Lanzarote)
Hospital General de Fuerteventura
Hospital General de la Palma
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Hospital Comarcal de Laredo
Hospital Virgen de la Luz (Cuenca)

Complejo Asistencial Universitario de León
Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo
Gerencia de Asistencia Sanitaria de Palencia
Hospital Universitario Vall dHebron
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)
Corporació Sanitaria Parc Tauli (Sabadell)
Consorci Sanitari del Garraf (Barcelona)
Hospital Transversal Moises Broggi-Hospital General de Hospitalet
Hospital Comarcal de Blanes (Girona)
Hospital Sant Jaume de Calella (Barcelona)
Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa (Girona)
Pius Hospital de Valls (Tarragona)
Hospital Universitari Sagrat Cor (Barcelona)
Hospital Universitario de Badajoz
Hospital Perpetuo Socorro (Badajoz)
Hospital Don Benito-Villanueva de la Serena (Badajoz)
Hospital de Mérida (Badajoz)
Hospital Siberia Serena (Badajoz)
Hospital de Zafra (Badajoz)
Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres
Hospital de Llerena (Badajoz)
Hospital Campo Arañuelo (Cáceres)
Hospital Tierra de Barros (Badajoz)
Hospital Virgen del Puerto (Plasencia)
Hospital Ciudad de Coria (Cáceres)
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
Hospital de Povisa
Hospital Central de la Cruz Roja (Madrid)
Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Madrid)
Hospital Universitario de Móstoles (Madrid)
Hospital General Universitario Reina Sofía (Murcia)
Complejo Hospitalario de Navarra
Hospital Reina Sofia (Tudela)
Organización Sanitaria Integrada Araba / Hospital Universitario de Araba(HUA)
Hospital Universitario Donostia (Guipuzkoa)
Hospital de Zumárraga (Guipuzkoa)
Organización Sanitaria Integrada Bilbao Basurto (Bizcaya)
Hospital de Galdakao-Usansolo (Bizcaya)
Hospital de Santa Marina (Bizcaya)
Hospital de Urdúliz – Alfredo Espinosa (Bizcaya)

Grupo de Coordinación Nacional

- Granada
- Mallorca
- Galicia
- Barcelona
- Santander
- Logroño
- Burgos
- León
- Ponferrada
- Pamplona
- Tudela
- Galdakao
- Donosti
- Zumárraga
- Asturias

Referentes Autonómicos

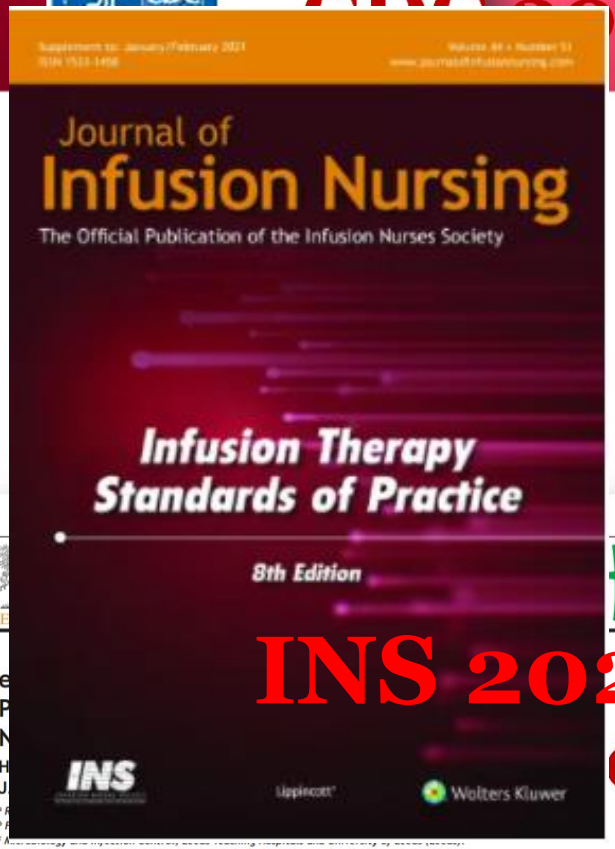
- Andalucía: Nieves Reche y Rafael Nogueras
- Extremadura: Manuel García Toro
- Asturias: Carmen Mtnez y Ana Olga Alvarez
- Cantabria: Juan Luis Cobo
- Catalunya: Marta Piriz
- País Vasco (Pendiente definir)
- Navarra (Pendiente definir)
- Castilla y León (Pendiente definir)

Objetivo Principal

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

Objetivos Secundarios

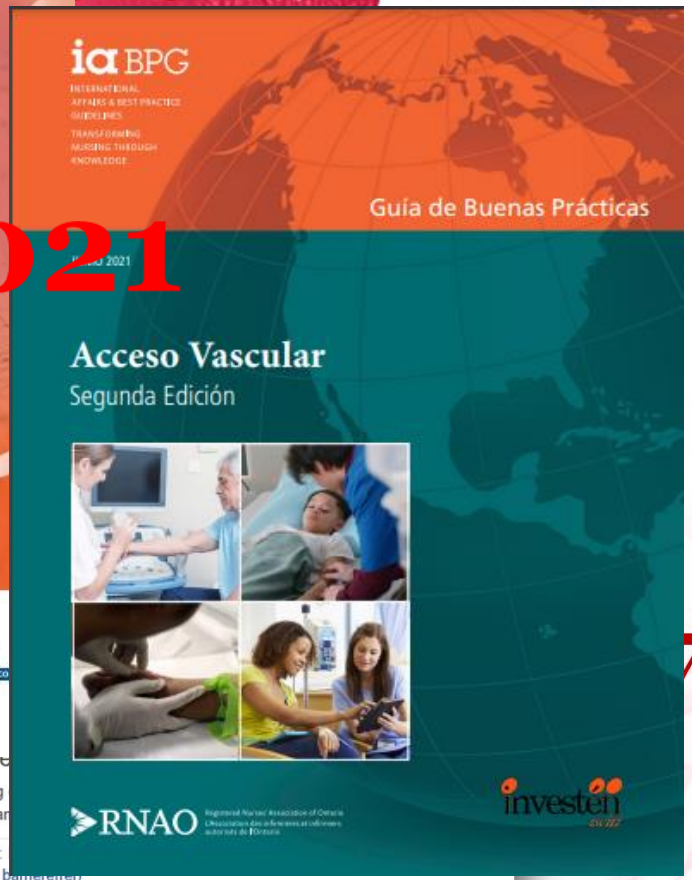
- *Conocer y analizar la evolución de la tasa de incidencia de flebitis asociada a CVP y los factores relacionados.*
- *Disminuir la variabilidad en la inserción y cuidado del CVP según la evidencia científica vigente.*
- *Conocer y optimizar los costes asociados al cateterismo venoso periférico.*
-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



INS 2021



2021





RESULTADOS *ESINFLEBIT* 2021

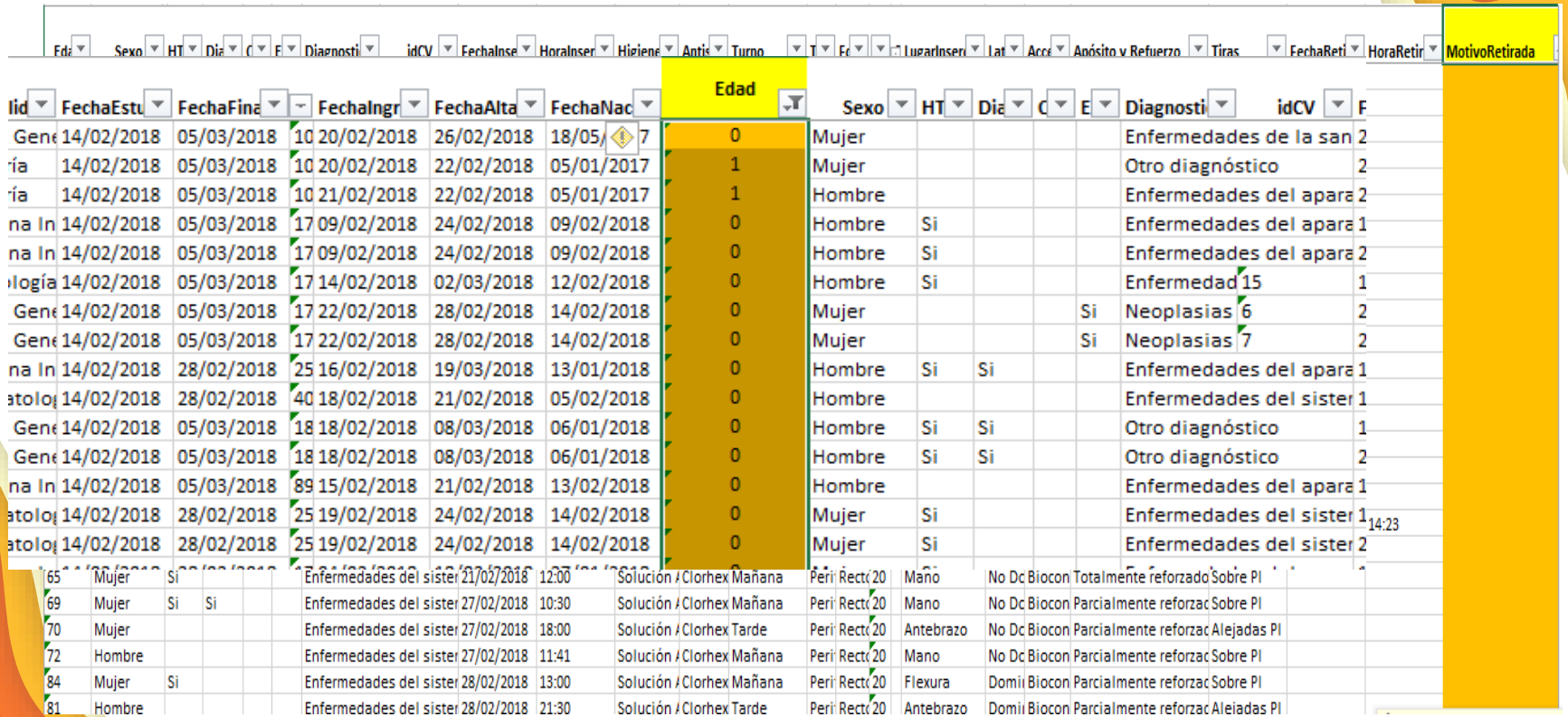
1. Depurando datos

Número de catéteres, hospitales participantes...



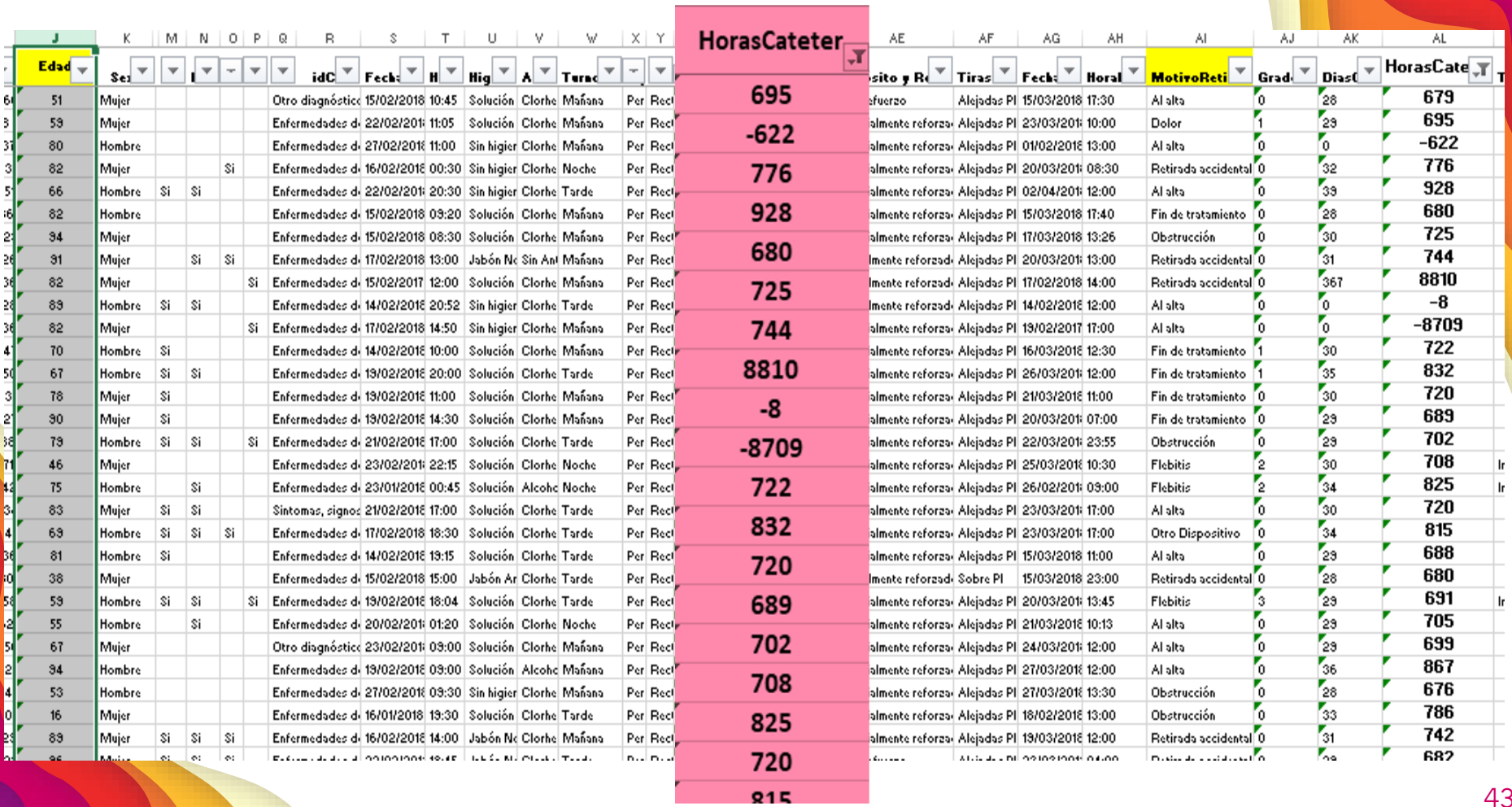






lid	FechaEstu	FechaFina	FechaIngr	FechaAlta	FechaNac	Edad	Sexo	HT	Dia	C	E	Diagnosti	idCV	F	MotivoRetirada
Gene	14/02/2018	05/03/2018	10	20/02/2018	26/02/2018	18/05/ 7	0	Mujer				Enfermedades de la san		2	
ría	14/02/2018	05/03/2018	10	20/02/2018	22/02/2018	05/01/2017	1	Mujer				Otro diagnóstico		2	
ría	14/02/2018	05/03/2018	10	21/02/2018	22/02/2018	05/01/2017	1	Hombre				Enfermedades del apara		2	
na In	14/02/2018	05/03/2018	17	09/02/2018	24/02/2018	09/02/2018	0	Hombre	Si			Enfermedades del apara		1	
na In	14/02/2018	05/03/2018	17	09/02/2018	24/02/2018	09/02/2018	0	Hombre	Si			Enfermedades del apara		2	
logía	14/02/2018	05/03/2018	17	14/02/2018	02/03/2018	12/02/2018	0	Hombre	Si			Enfermedad	15	1	
Gene	14/02/2018	05/03/2018	17	22/02/2018	28/02/2018	14/02/2018	0	Mujer			Si	Neoplasias	6	2	
Gene	14/02/2018	05/03/2018	17	22/02/2018	28/02/2018	14/02/2018	0	Mujer			Si	Neoplasias	7	2	
na In	14/02/2018	28/02/2018	25	16/02/2018	19/03/2018	13/01/2018	0	Hombre	Si	Si		Enfermedades del apara		1	
atolo	14/02/2018	28/02/2018	40	18/02/2018	21/02/2018	05/02/2018	0	Hombre				Enfermedades del siste		1	
Gene	14/02/2018	05/03/2018	18	18/02/2018	08/03/2018	06/01/2018	0	Hombre	Si	Si		Otro diagnóstico		1	
Gene	14/02/2018	05/03/2018	18	18/02/2018	08/03/2018	06/01/2018	0	Hombre	Si	Si		Otro diagnóstico		2	
na In	14/02/2018	05/03/2018	89	15/02/2018	21/02/2018	13/02/2018	0	Hombre				Enfermedades del apara		1	
atolo	14/02/2018	28/02/2018	25	19/02/2018	24/02/2018	14/02/2018	0	Mujer	Si			Enfermedades del siste		1	14:23
atolo	14/02/2018	28/02/2018	25	19/02/2018	24/02/2018	14/02/2018	0	Mujer	Si			Enfermedades del siste		2	

65	Mujer	Si			Enfermedades del siste	21/02/2018	12:00	Solución A	Clorhex	Mañana	Peri	Recto	20	Mano	No Dc	Biocon	Totalmente reforzado	Sobre Pl	
69	Mujer	Si	Si		Enfermedades del siste	27/02/2018	10:30	Solución A	Clorhex	Mañana	Peri	Recto	20	Mano	No Dc	Biocon	Parcialmente reforzac	Sobre Pl	
70	Mujer				Enfermedades del siste	27/02/2018	18:00	Solución A	Clorhex	Tarde	Peri	Recto	20	Antebrazo	No Dc	Biocon	Parcialmente reforzac	Alejadas Pl	
72	Hombre				Enfermedades del siste	27/02/2018	11:41	Solución A	Clorhex	Mañana	Peri	Recto	20	Mano	No Dc	Biocon	Parcialmente reforzac	Sobre Pl	
84	Mujer	Si			Enfermedades del siste	28/02/2018	13:00	Solución A	Clorhex	Mañana	Peri	Recto	20	Flexura	Domi	Biocon	Parcialmente reforzac	Sobre Pl	
81	Hombre				Enfermedades del siste	28/02/2018	21:30	Solución A	Clorhex	Tarde	Peri	Recto	20	Antebrazo	Domi	Biocon	Parcialmente reforzac	Alejadas Pl	


HorasCateter
695
-622
776
928
680
725
744
8810
-8
-8709
722
832
720
689
702
708
825
720

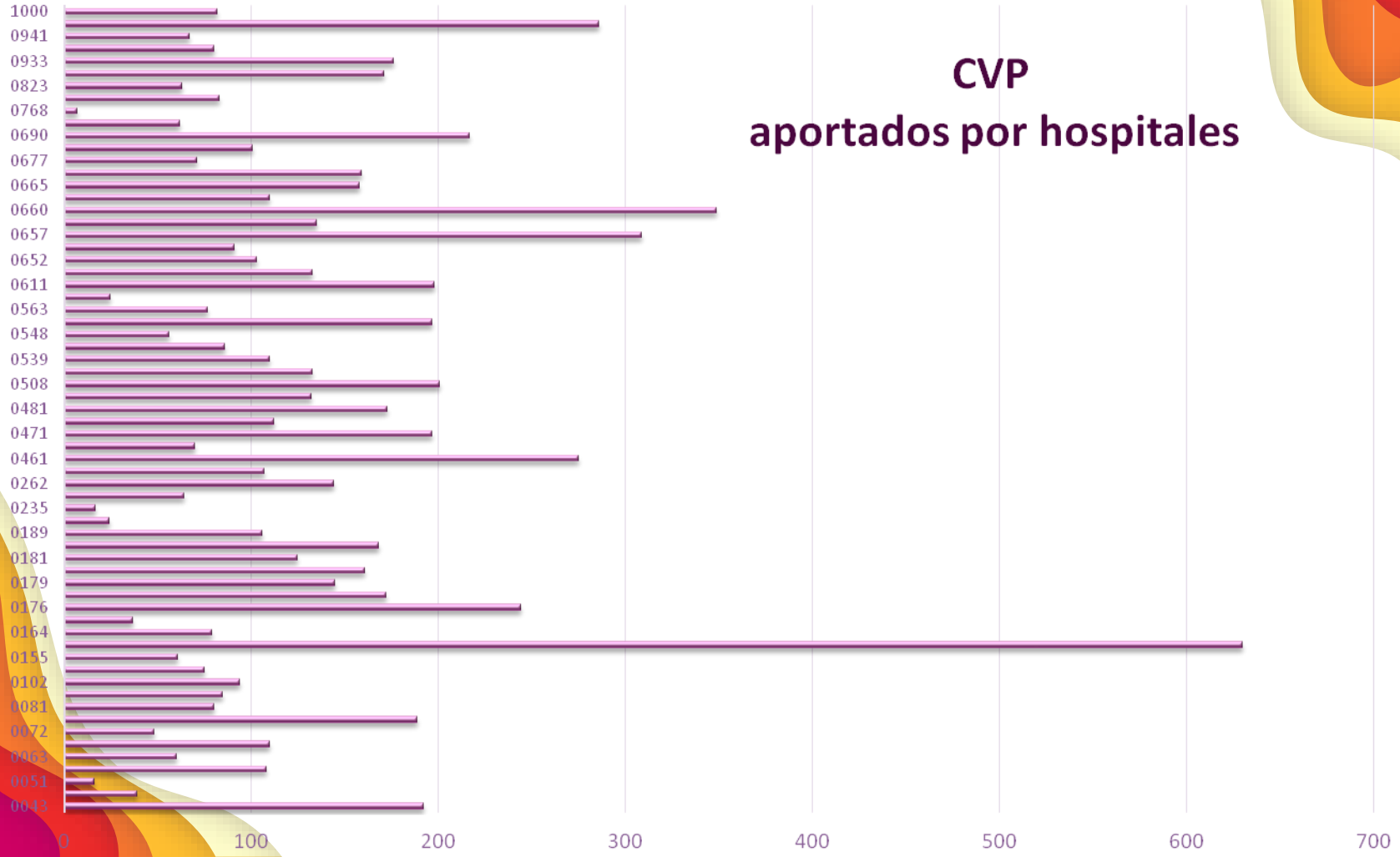
FECHA ESTUDIO	HOSPITALES
PRE-2015	25
POST 2015	22
2017	35
2018	42
2019	47
2020	50

FECHA ESTUDIO	HOSPITALES
PRE-2015	25
POST 2015	22
2017	35
2018	42
2019	47
2020	50
2021	**65**

FECHA ESTUDIO	Registro total de catéteres	Catéteres invalidados	TOTAL CATÉTERES ESTUDIO
2017	5692	148	5544
2018	6856	205	6651
2019	8364	180	8184
2020	9298	219	9079

FECHA ESTUDIO	Registro total de catéteres	Catéteres invalidados	TOTAL CATÉTERES ESTUDIO
2017	5692	148	5544
2018	6856	205	6651
2019	8364	180	8184
2020	9298	219	9079
2021	**8643**	**208**	**8435**

CVP
aportados por hospitales



2. Características de los pacientes

Edad, sexo, comorbilidades...

FECHA ESTUDIO	<50	50-64	65-79	>80
2019	11,3%	17,6%	30,5%	40,9%
2020	12,5%	17,9%	31,9%	37,6%
2021	**11,3%**	**18,4%**	**32,6%**	**37,9%**

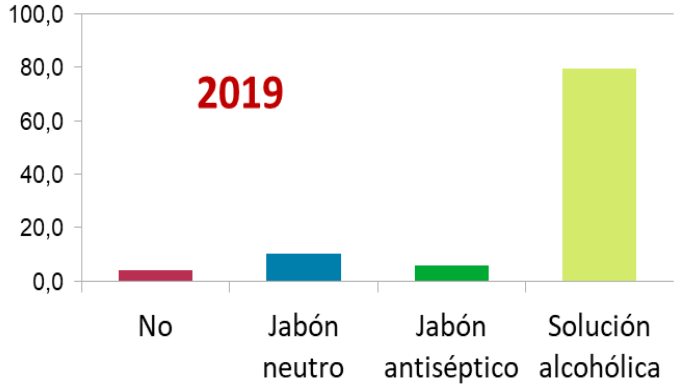
FECHA ESTUDIO	Frecuencia	
	Mujeres	Hombres
2017	45,9%	54,1%
2018	50%	50%
2019	50,9%	49,1%
2020	51,5%	48,5%
2021	**50,6**	**49,4**

FECHA ESTUDIO	HTA	Diabetes	Obesidad	Neoplasia
2017	43,6%	24,7%	11,1%	11,9%
2018	45,4%	25,1%	11,9%	11,9%
2019	46,1%	24,4%	12,1%	12,2%
2020	44,3%	25,3%	12,4%	14,5%
2021	**49,57%**	**25%**	**13,17%**	**13,17%**

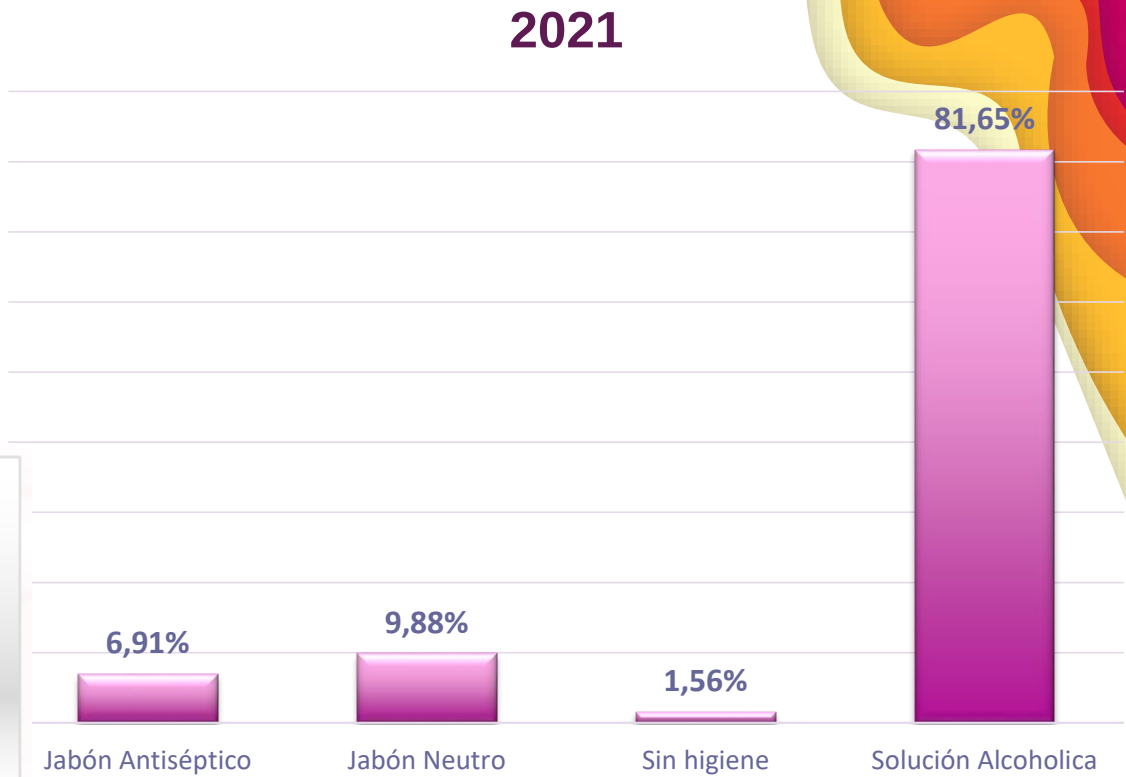
3. Variables estudiadas

Relación con 2019 y 2020

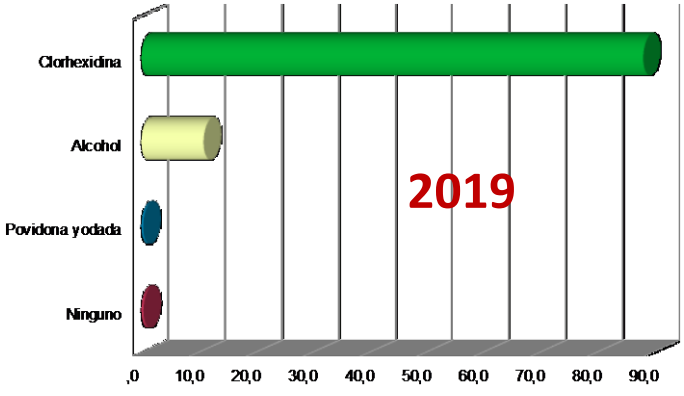
Higiene de manos

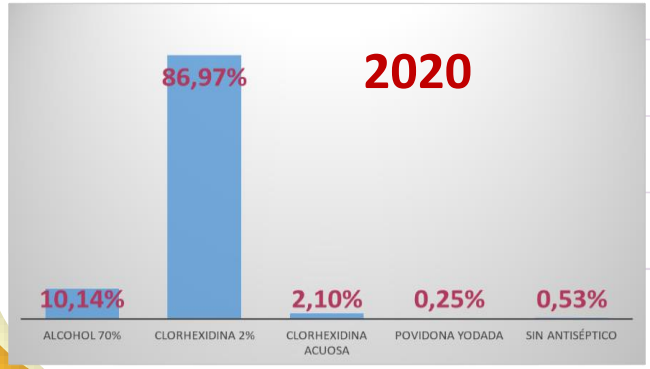






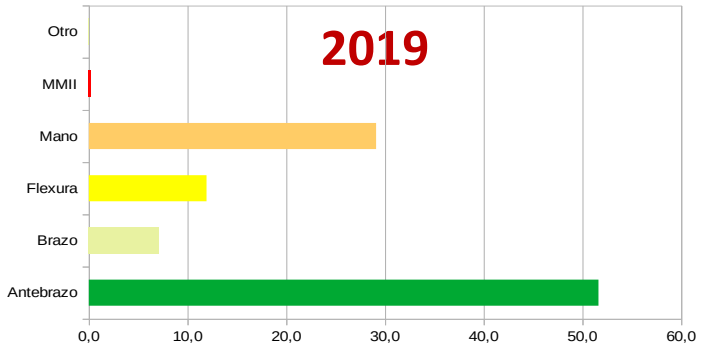
Antiséptico cutáneo







Lugar de inserción

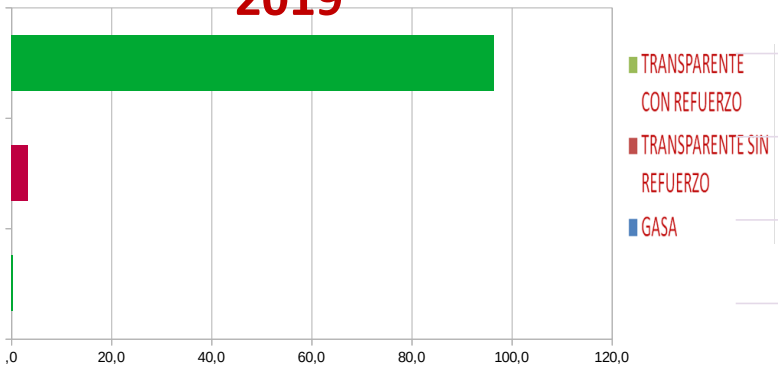




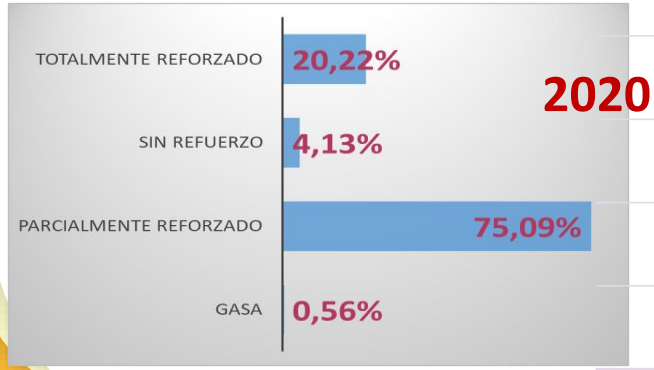


Apósito y fijación

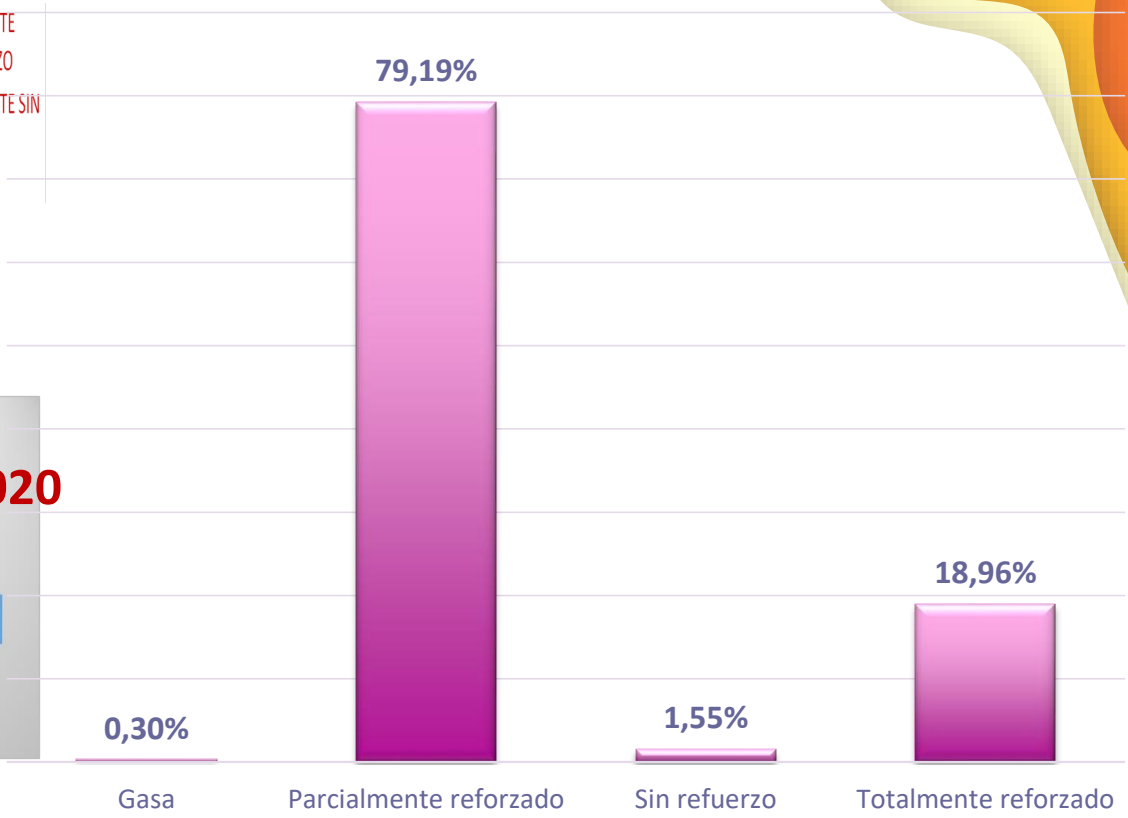
2019



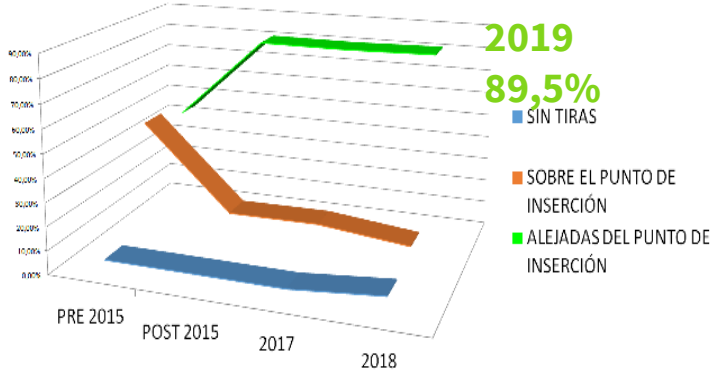
2020

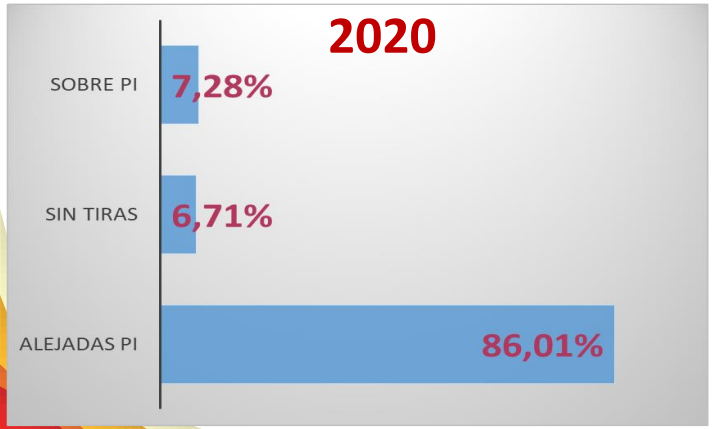


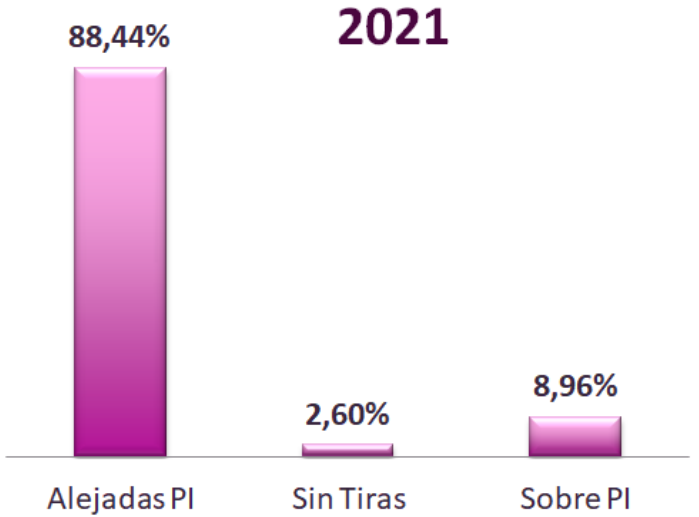
2021



Apósito y fijación

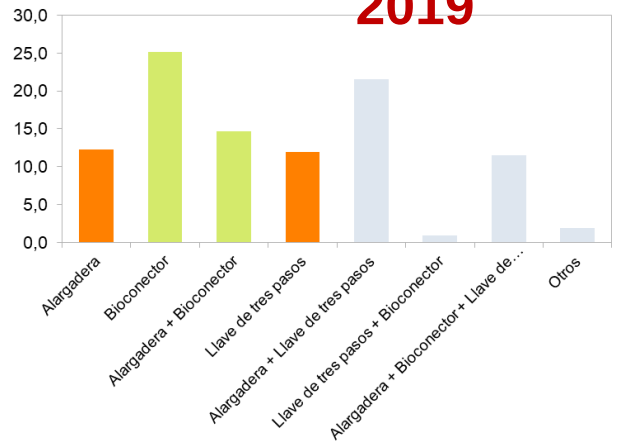




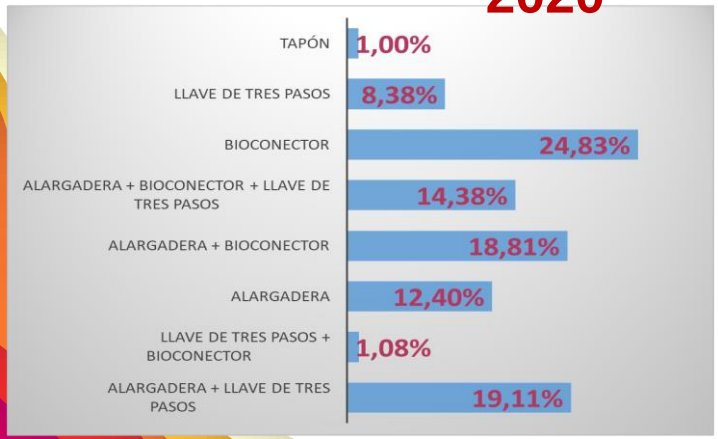


Accesorios

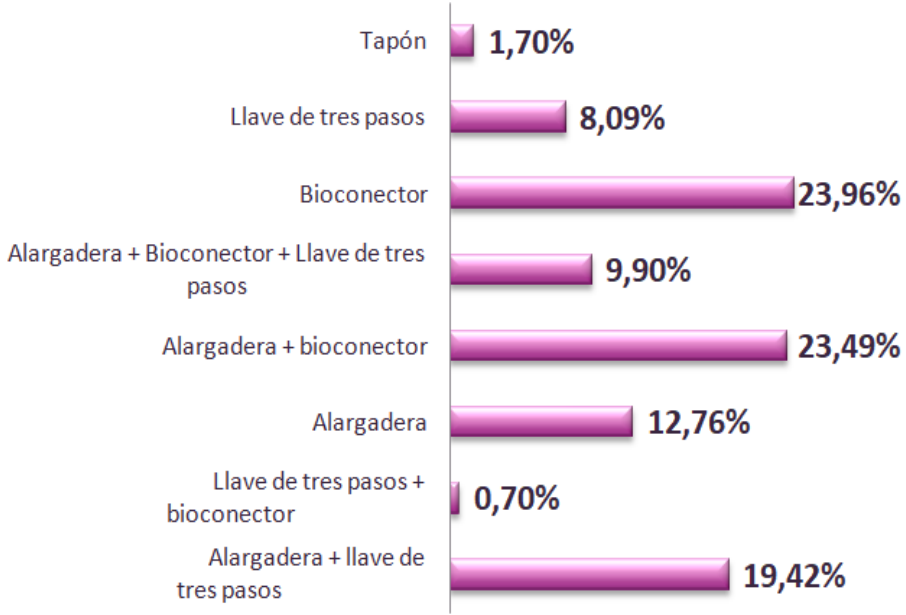
2019



2020



2021



Motivo de retirada

	2017	2018	2019	2020	2021
DOLOR	4,2%	4,3%	4,6%	4,79%	**4,66%**
EXTRAVASACIÓN	14,1%	13,9%	13,8%	14,32%	**14,44%**
FIN DE TRATAMIENTO	51,6%	52,8%	55,4%*	50,29%*	**53,45%***
FLEBITIS	10,8%	8,5%	7,8%	9,54%	**8,58%**
OBSTRUCCIÓN	6,3%	7,3%	6,1%	5,53%	**5,63%**
POR PROTOCOLO	1,5%	0,9%	0,4%	1,51%	**0,83%**
RETIRADA ACCIDENTAL	11,6%	12,4%	11,8%	11,53%	**12,70%**

*Se contempla fin de tratamiento/alta

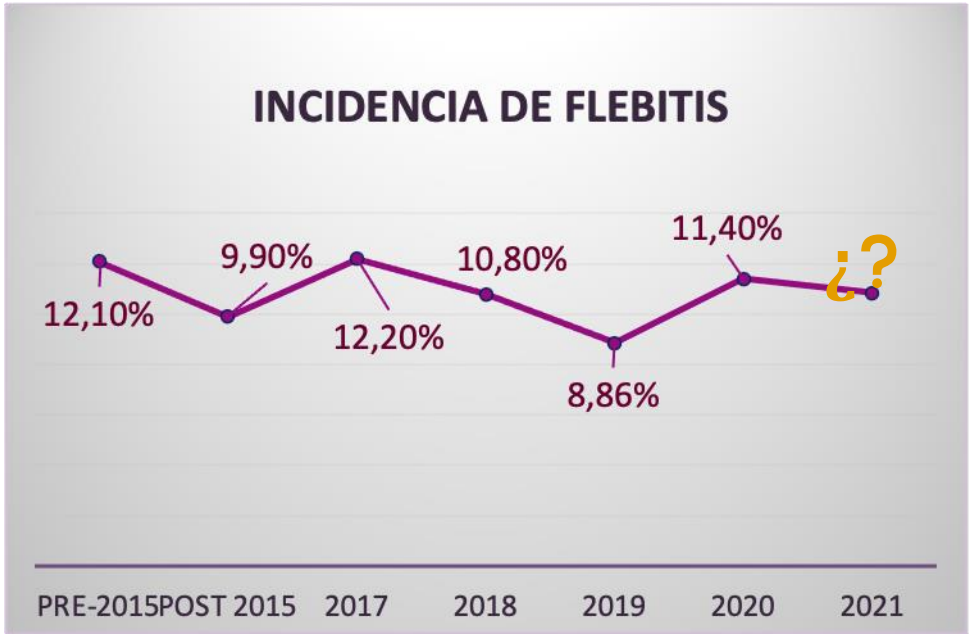
4. Incidencia de flebitis

Histórico. Incidencia por edad y sexo

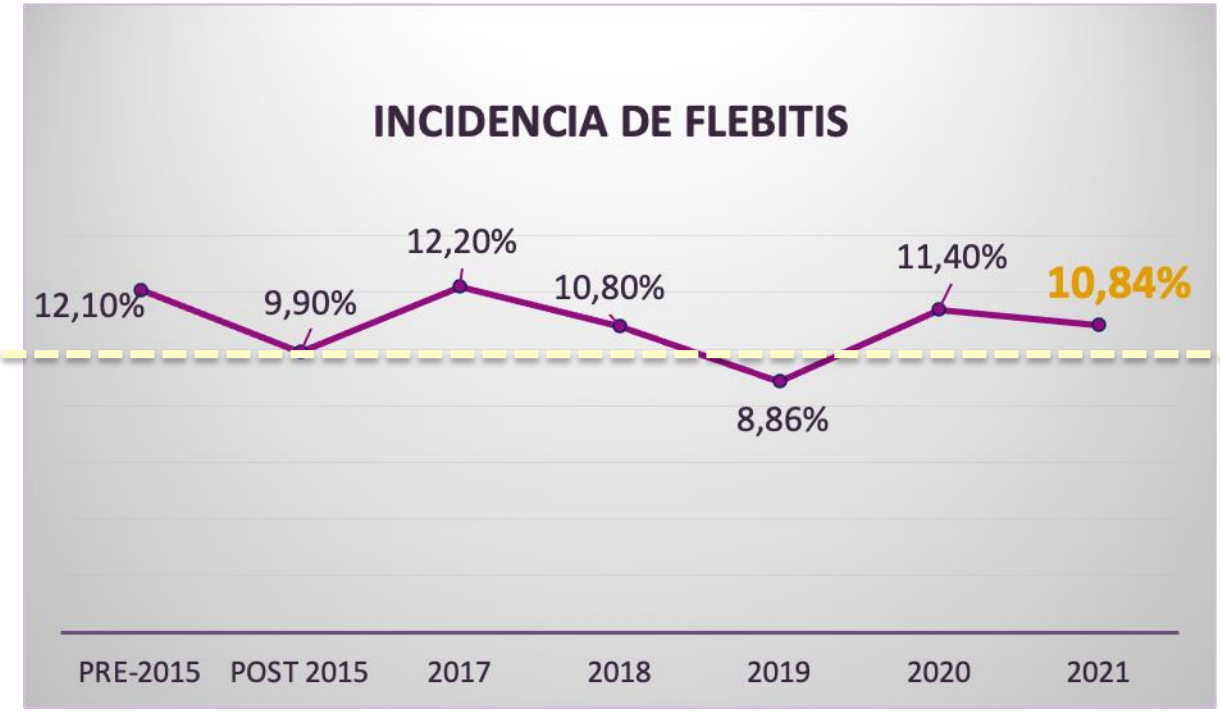
GRADO MADDOX	2017	2018	2019	2020	2021
0	4464	5500	6931	7364	**6917**
1	404	435	528	681	**603**
2	521	564	599	803	**733**
3	137	132	103	196	**156**
4	15	13	20	28	**21**
5	3	7	3	7	**5**

GRADO MADDOX	2017	2018	2019	2020	2021
0	4464	5500	6931	7364	**6917**
1	404	435	528	681	**603**
2	521	564	599	803	**733**
3	137	132	103	196	**156**
4	15	13	20	28	**21**
5	3	7	3	7	**5**
% ≥ 2	12,2	10,7	8,85	11,4	**10,84**

FECHA ESTUDIO	FLEBITIS
PRE-2015	12,1 %
POST 2015	9,9 %
2017	12,2 %
2018	10,8 %
2019	8,86 %
2020	11,4 %
2021	



¿Nos atrevemos a fijar un estándar?



Incidencia por edad

FECHA ESTUDIO	< 50	50 - 64	65 - 79	> 80
2017	10,9%	13,5%	14%	10,5%
2018	11,9%	10,3%	11,2%	10,4%
2019	6,5%	10,2%	9,1%	8,7%
2020	9,4%	12,3%	11,9%	11,2%
2021	**7,3%**	**12,02%**	**11,45%**	**10,8%**

Incidencia por sexo

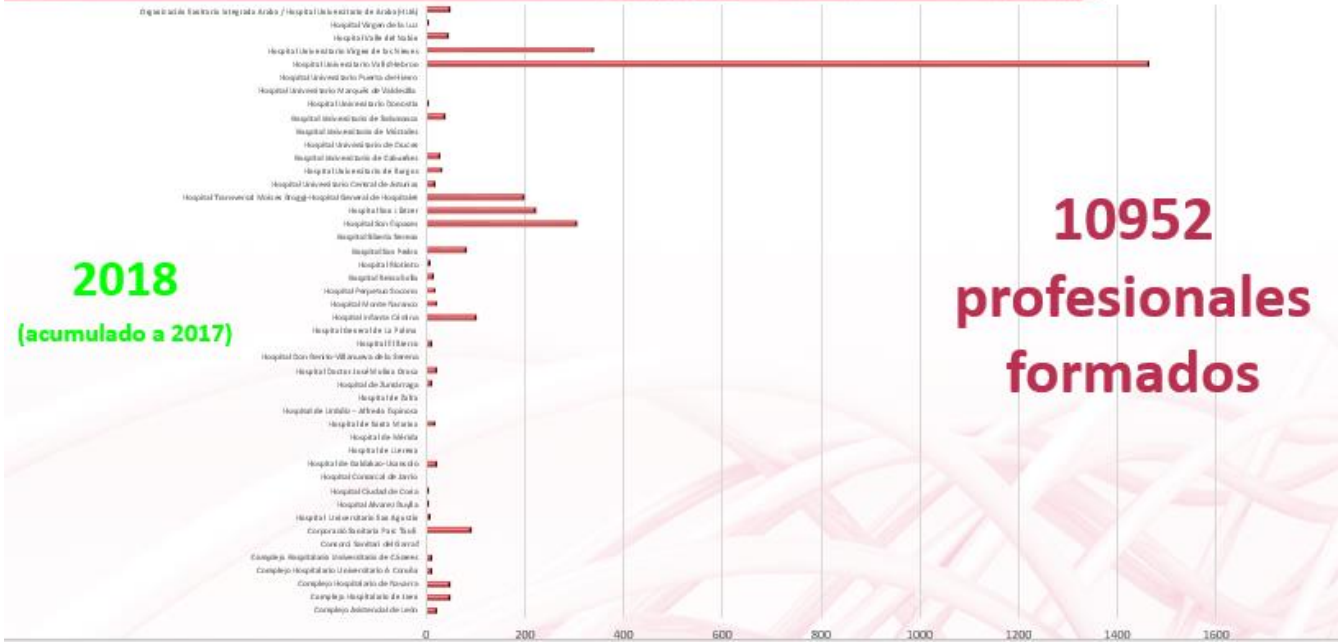
FECHA ESTUDIO	Frecuencia		Incidencia	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
2017	45,9%	54,1%	11,4%	12,9%
2018	50%	50%	10,8%	10,8%
2019	50,9%	49,1%	8,9%	8,8%
2020	51,5%	48,5%	11,4%	11,3%
2021	**50,6**	**49,4**	**11,9%**	**9,8%**

FECHA ESTUDIO	< 200	200 - 500	> 500
PRE-2015	6,1%	12.5%	15,4%
POST 2015	8%	9.3%	12,4%
2017	8,6%	11,1%	14,2%
2018	7,5%	10,5%	12,4%
2019	5,7%	7,6%	11,6%
2020	9,7%	9%	14,4%
2021	**10,3%**	**9,1%**	**13,2%**


Learning

FORMACIÓN PROFESIONALES

fzero



2018

(acumulado a 2017)

10952 profesionales formados

PROFESIONALES FORMADOS

fzero

Organización Sanitaria Integrada Araba / Hospital Universitario de Araba(HUA)

Hospital Virbas Malaga

Hospital

Hospital Transversal Moises Brog

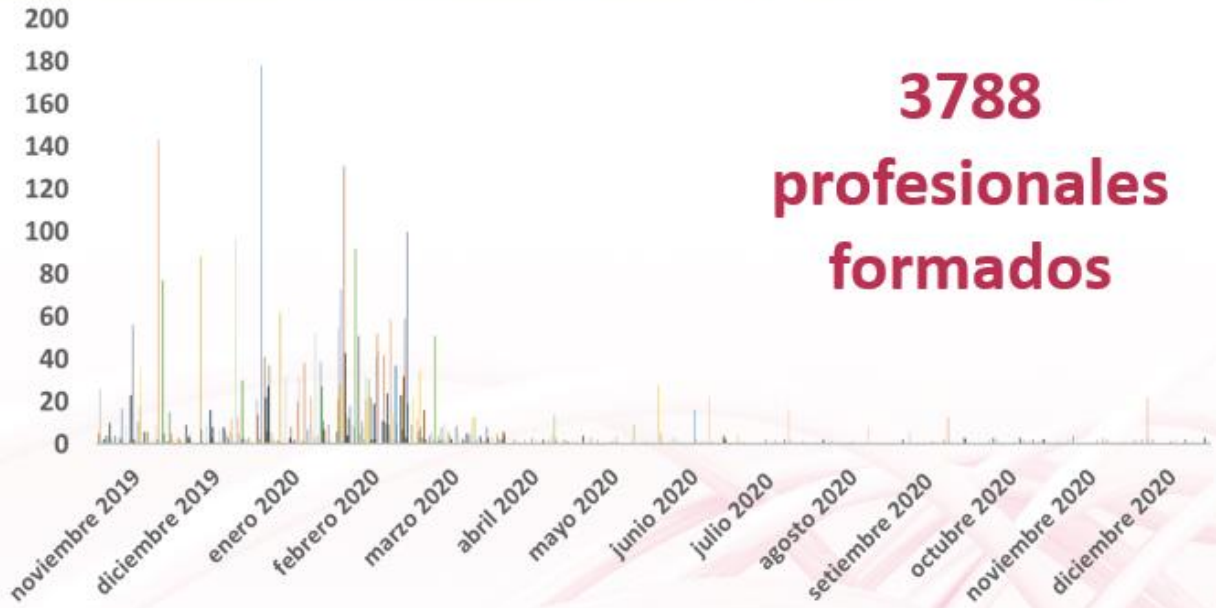
Complejo H

2019

(enero-octubre)

FORMACIÓN PROFESIONALES 2019-2020

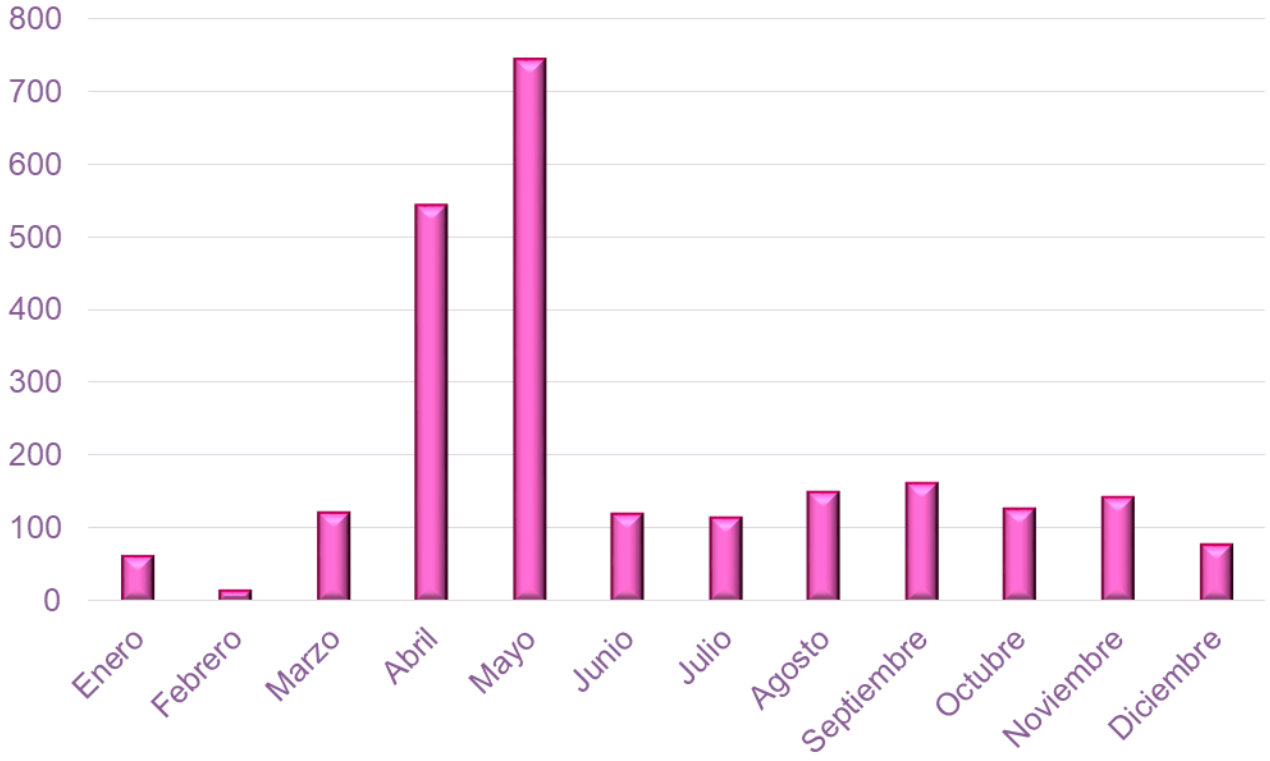
fzero



3788 profesionales formados

Formación 2021

(2376 profesionales)



Valoración de la Formación 2019-2021

- Se obtuvieron 6078 cuestionarios de satisfacción de 8037 profesionales formados, de los cuales 5541 eran mujeres.
- El 61% del alumnado es eventual y el 39% personal fijo
- Antigüedad en la profesión:
  - Entre 16 y 30 años, el 38,96%
  - Entre 5 y 15 años 31,33%
  - Más de 30 años 11,04%
  - Menos de 5 años 18,31%



La distribución de los contenidos del curso le han parecido adecuados	4,37
La redacción de los contenidos es clara	4,34
Utilidad de la formación en su práctica profesional	**4,60**
He adquirido conocimientos que no tenía	4,24
Influirán en su práctica asistencial los conocimientos aprendidos	4,57
Compatibilidad de las actividades profesionales y seguimiento del curso	4,45
En caso de necesidad o dudas, le resultaría sencillo contactar con los coordinadores del Centro	**4,21**
Valoración de la accesibilidad de la plataforma	4,54
Recomendaría el curso a sus colegas	**4,62**
Haga una valoración global del curso	4,38

¿Nuevas propuestas?





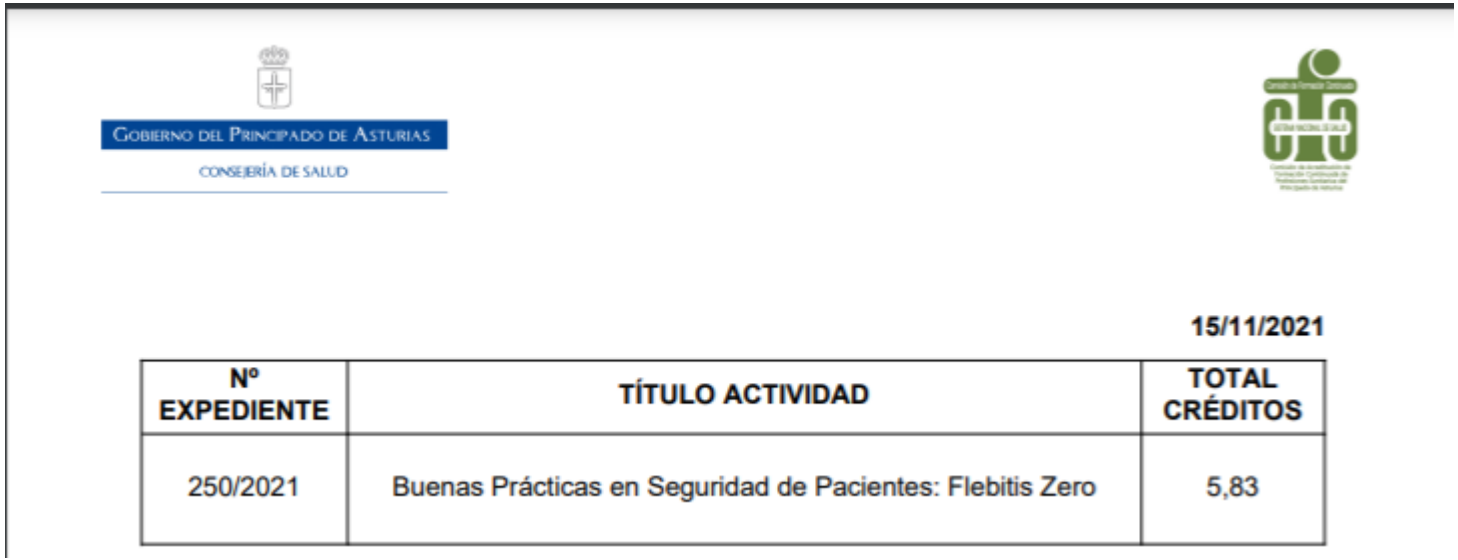


ANEXO 2

CALENDARIO DE PAGOS

Año	Mes Pago	Concepto	Asociación de Buenas prácticas en Seguridad de Pacientes				TOTAL PROYECTO/AÑO	TOTAL EMPRESA/AÑO
			2ª FASE PROYECTO		Maquetación Informe			
			Total proyecto/año	Total empresa/año	Total proyecto/año	Total empresa/año		
2021	Enero-Febrero	Aportación	21.000,00 €	4.200,00 €	5.000,00 €	1.000,00 €	26.000,00 €	5.200,00 €
2022	Enero-Febrero	Aportación	20.000,00 €	4.000,00 €	0,00 €	0,00 €	20.000,00 €	4.000,00 €
TOTALES			41.000,00 €	8.200,00 €	5.000,00 €	1.000,00 €	46.000,00 €	9.200,00 €

Formación acreditada hasta octubre de 2022



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE SALUD

15/11/2021

Nº EXPEDIENTE	TÍTULO ACTIVIDAD	TOTAL CRÉDITOS
250/2021	Buenas Prácticas en Seguridad de Pacientes: Flebitis Zero	5,83

Nº Historia: _____
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer
Fecha Nacimiento: ___/___/___
Fecha Ingreso: ___/___/___
Número de Cama _____

Factores de riesgo: ☐ HTA ☐ Diabetes ☐ Obesidad ☐ Neoplasia ☐ Ninguno

INSERCION

Fecha: _____/_____/_____ **Hora:** _____ : _____

ELECCIÓN CATÉTER PERIFÉRICO

Tipo: ☐ Corto (CPC) ☐ Integrado (con alargadera) ☐ Recto ☐ Línea media

Sólo para catéter periférico corto:

Calibre CPC: ☐ 16 ☐ 18 ☐ 20 ☐ 22 ☐ 24 **Lateralidad:** ☐ Dominante ☐ No dominante

Accesorios: ☐ Alargadera ☐ Bio-conector ☐ Llave 3 pasos ☐ Tapón **Lugar:** ☐ Mano ☐ Antebrazo ☐ Brazo ☐ Muñeca ☐ Flexura ☐ MMII

INSERCIÓN ASÉPTICA

Higiene de Manos:
☐ HM preparados de base alcohólica
☐ HM jabón antiséptico
☐ HM jabón neutro
☐ No HM

Preparación de la Piel:
☐ Clorhexidina alcohólica 2%
☐ Alcohol 70º
☐ Povidona Yodada
☐ Clorhexidina acuosa
☐ Sin antiséptico

FIJACIÓN

Apósito:
☐ Transparente totalmente reforzado
☐ Transparente parcialmente reforzado
☐ Transparente sin refuerzo
☐ Gasa

Tiras:
☐ Estériles alejadas del punto de inserción
☐ Estériles sobre punto del inserción
☐ Sin tiras

TRATAMIENTO ENDOVENOSO

☐ Aciclovir	☐ Clindamicina	☐ Fluconazol	☐ Metronidazol	☐ Voriconazol
☐ Alprostadil	☐ Cloxacilina	☐ Foscarnet	☐ Midazolam	
☐ Amikacina	☐ Co-trimoxazol	☐ Ganciclovir	☐ Nitroglicerina	
☐ Amiodarona	☐ Diazepan	☐ Gentamicina	☐ Noradrenalina	
☐ Ampicilina	☐ Dopamina	☐ Glucagón	☐ Piperacilina-tazobactam	
☐ Anfotericina	☐ Epoprostenol	☐ Glucosa ≥10%	☐ Rifampicina	
☐ Azitromicina	☐ Eritromicina	☐ Hierro-sacarosa	☐ Salbutamol	☐ Electrolitos[1]
☐ Caspofungina	☐ Ertapenem	☐ Levofloxacino	☐ Tobramicina	☐ Nutrición parenteral
☐ Ciprofloxacino	☐ Etambutol	☐ Linezolid	☐ Vancomicina	☐ Quimioterápicos[2]
☐ Claritromicina	☐ Fenitoina	☐ Manitol (10%)	☐ Vitamina B y C	

1. Electrolitos: Bicarbonato Sódico 1/6M, Cloruro de Calcio 10%, Cloruro de Potasio, Gluconato de Calcio, Sulfato de Magnesio
2. Quimioterápicos: Bleomicina, Cisplatino, Ciclofosfamida, Citarabina, Dacarbazina, Daunorrubicina, Doxorrubicina, Epirubicina, Etoposido, Fluorouracilo, Gemcitabina, Irinotecan, Liposomal doxorrubicin, Oxaliplatino, Taxol, Taxotere, Vinblastina, Vincristina, Vinorelbina

ANOTAR, DE LOS SIGUIENTES FARMACOS, CUÁL HA SIDO ADMINISTRADO POR ESTE CATÉTER

MANTENIMIENTO

DÍA	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fecha									
GRADO DE FLEBITIS (0-5)*									
MEDICACIÓN I.V. (S/N)*									
DÍA	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**
Fecha									
GRADO DE FLEBITIS (0-5)*									
MEDICACIÓN I.V. (S/N)*									

* Campos obligatorios
Grado Flebitis (0-5) según escala Maddox
Medicación S: Si; N: No

RETIRADA

Fecha: _____/_____/_____ **Hora:** _____ : _____

Motivo: ☐ Fin tratamiento ☐ Alta paciente ☐ Por protocolo del hospital
☐ Retirada accidental ☐ Dolor ☐ Flebitis
☐ Extravasación ☐ Obstrucción ☐ Necesidad de otro dispositivo

Escala Maddox (0-5): _____ **Cultivo punta de catéter** **Si** ☐ **No** ☐



VALORAR DIARIAMENTE SI SE PRECISA EL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

Retwitteaste

Rafa @rafamuse · 15 feb. 2020

Dia de trabajo con los compañeros de la UCI en el H
@FlebitisZero @hospitalesAG



Roser Ferrer @roserferrer13 · 29 feb. 2020

Ahir darrer dia de recollida de dades @FlebitisZero. Gràcies als professionals d'Infermeria de les unitats d'hospitalització aguts @CorpoSalutMS per la vostre implicació. Ara toca analitzar resultats.



Sergio mARTÍN @SergioMarMonte · 28

Última dia de recogida de datos de #fleb
No se si tendremos resultados tan buenos c
compañeras de @DonostiakoOsp han hech

Victoria Armenteros @VictoriaArmen14 · 26 feb. 2020

Formación presencial de @FlebitisZero . Buenas prácticas entorno al acceso venoso en @OSIArabaESI . Parte de nuestra aportación a este piaiv





FlebitisZero @FlebitisZero · 23 abr.

"si quieres llegar rápido vete solo, si quieres llegar lejos.. hazlo en #equipo"
#sinergias #accesovascular #CuidadoYPrevención

Cuidaven @cuidaven · 23 abr.

Hoy viernes queremos dar nuestro reconocimiento al panel de expertos que han validado las recomendaciones de adultos y pediatría de #Cuidaven
Gracias por vuestro trabajo y por formar parte de este proyecto #BPSOAndalucia #Picuida @gruMAVe @GloOrtizMiluy @XavierXga



FlebitisZero @FlebitisZero · 1 may.

Arranca #ESINFLEBIT21. #lideresenpijama @FlebitisZero Mucho ánimo #compañer@s 💪
@SoniaDue @Chefiasturias @cojamalovi MJGGarrido @anuskacao AUrruchi @juliobastidaenf @Moni_Ventoso @mfprada MJZapico @Isaca66 @PepaNurse @mamenpreventiva



FlebitisZero @FlebitisZero · 29 abr.

Preparativos para el Estudio de Incidencia de Fleb (#ESINFLEBIT21) @FlebitisZero #HUBU Chusa 😉 #formacion y un poco mas de #formacion

FlebitisZero @FlebitisZero · 16 may.

No hay duda que caminando en #equipo se llega más lejos 🔝🔝

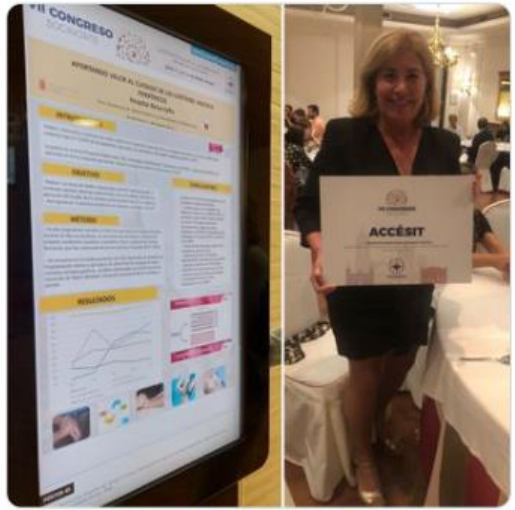
> **Enfermeriahusll** @enfermeriahusll · 13 may.
> Trabajamos para el cuidado de nuestros accesos vasc
> @FlebitisZero @bpsohusll @bpsobalears @bpsohcin @
> @bpsomanacor @SonLlatzer



Retwitteaste

Judith Chamorro @chamorro_judith · 9 oct.

"Aportando valor al cuidado de los catéteres venosos periféricos" @FlebitisZero @BpsoNavarra @BPSOspain Trabajo presentado en el congreso #SocinorteLeón21 por @montsetorresbe enfermera de Medicina Preventiva del Hospital Reina Sofía de Tudela @AreaSaludTudela @Coenav



Retwitteaste

FlebitisZero @FlebitisZero · 8 oct.

Reconociendo el gran #trabajoenequipo y la promoción de #BuenasPracticas
Qué grandes @mamenpreventiva @montsetorresbe 🔝🔝 @SEINAV_
@gruMAVe @cuidaven @montsellinasVH @jl_cobo @CamDR_ENF @Corcueralnes @itzilan @mpirizm @RecheNieves @cojamalovi @IgnacioEnriquez @EnferEvidente y..



El adherido a @FlebitisZero apuesta por la #SegPac

juntadeandalucia.es/organismos/sal...



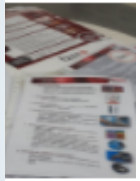
GruMAV @GruMAV · 13 feb.

s compis de @FlebitisZero dándolo todo como siempre para evitar
aciones!! enhorabuena!

por una Buena Práctica!!!

FlebitisZero @FlebitisZero · 22 feb.
#Medicinainterna del @HUCA_asturias desde el pilotaje del Proyecto. Gracias Mireya!!





Retwitteado por ti

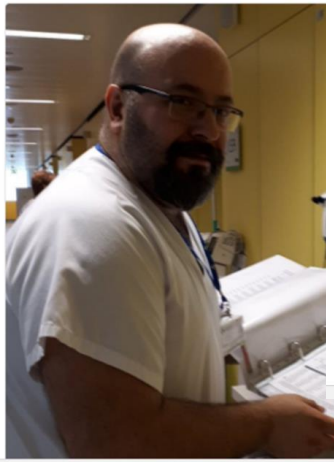
FlebitisZero @FlebitisZero · 14 feb.
Poniendo cara y nombre de los Referentes! MUCHAS GRACIAS M José (Unidad Ictus @HUCA_asturias)



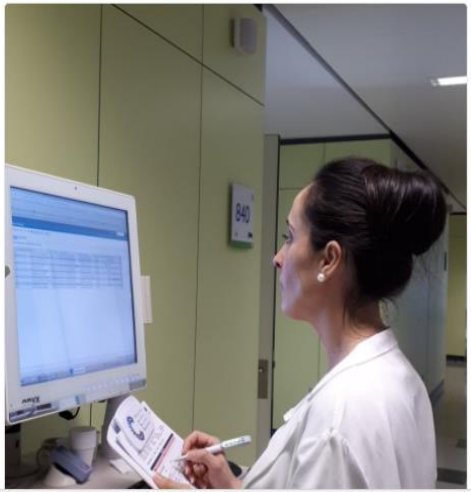
FlebitisZero @FlebitisZero · 20 feb.
Seguimos conociendo grandes referentes en @FlebitisZero
Unidad de Digestivo



FlebitisZero @FlebitisZero · 16 feb.
Otra "cara" de un gran profesional. Gracias Julio C. V

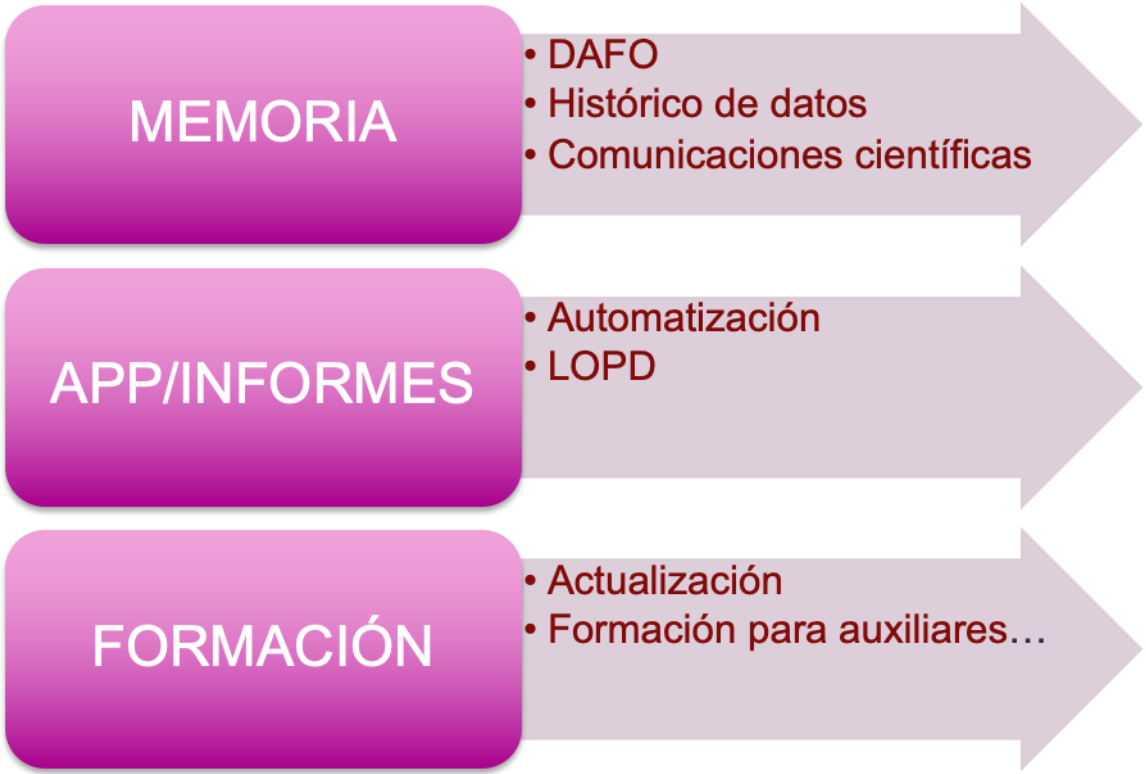


FlebitisZero @FlebitisZero · 21 feb.
Dia 7, enhorabuena! Laura y Noe de #Neurocirugia del @HUCA_asturias




Succession
Planning

Propuestas… participación



¿Cuál ha sido el impacto real en la unidades de hospitalización?

¿Estamos consiguiendo implantar una buena práctica?

Seguimos...

¡Resultados y experiencias!

Jueves 17 de febrero

10:30 h. - 11:15 h. Resultados y experiencias

Begoña Morán Pérez
Coordinación FZ Hospital comarcal de Jarrio
Raquel Muñoz Díaz
Coordinación FZ Hospital Carmen y Severo Ochoa
Yoana Martínez Lopez / Marina Cancelo Beneitez
Coordinación FZ H. Universitario San Agustín
Mª José González Garrido / Ana Belén Díez Álvarez
Coordinación FZ HUCA
Mª Dolores Menéndez Fraga
Coordinadora Hospital Monte Naranco

11:15 h. - 11:30 h. Evidencia e innovación para la seguridad en accesos vasculares periféricos

Evidencia e innovación en antisepsia en acceso vascular periférico

Andreia Peña Rodríguez
Bióloga. Departamento Clínico BD

11:30 h. - 12:15 h. Pausa café

12:15 h. - 13:00 h. Resultados y experiencias

Mª Aránzazu Urruchi Campo / Susana Fernández Pérez
Coordinación HUCAB
José Manuel Peláez Álvarez / Verónica Cuervo Álvarez
Coordinación H. del Oriente de Asturias
Mª José Zapico Baragaño / Maria José Gutiérrez Fernández
Coordinación HVAB
Isabel Cachero González / Carmen Martínez Ortega
Coordinación H. Valle del Nalón
Gemma Fernández Alonso / Roger Jalón Monzón
Coordinación FZ Centro Médico de Asturias

¡Y para finalizar!

Jueves 17 de febrero

13:00 h. - 13:15 h. Evidencia e innovación para la seguridad en accesos vasculares periféricos

Evidencia e innovación en dispositivos de acceso vascular periférico

Mª Jesús Pérez Granda
Coordinadora de la línea de Prevención de infecciones relacionadas a catéteres.
Hospital Gregorio Marañón. Madrid.

13:15 h. - 13:30 h. Análisis de resultados Flebitis Zero del Principado de Asturias 2020-2021

José Antonio Cernuda Martínez
Profesor Facultad de Enfermería de Gijón

13:30 h. - 14:00 h. Experiencia de un equipo de acceso vascular en Asturias

L. Jonatan Gutiérrez Fdez
Enfermero referente en acceso vascular HUCAB

14:00 h. - 14:15 h. Conclusiones y clausura

Belén Suárez Mier
Coordinadora Nacional Proyecto Flebitis Zero. Secretaria ABPSegPac
Esteban Gómez Suárez
Presidente del Colegio Oficial de Enfermería del Principado de Asturias

Organiza

Asociación Buenas Prácticas en Seguridad de Pacientes

fzero

Conclusiones



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.

