

Las complicaciones del acceso vascular son causa de numerosos problemas para los pacientes y los hospitales.

Las bacteriemias relacionadas con catéter

son una de las complicaciones más frecuentes, costosas y potencialmente mortales derivadas del acceso vascular central¹.

Hasta el **90 % de los pacientes hospitalizados necesitan tratamiento i.v. periférico**, por lo que muchos corren el riesgo de sufrir BRC (Bacteriemias relacionadas con catéter)¹.

Las infecciones asociadas a un catéter representan hasta el **20 % de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria**, una complicación potencialmente mortal derivada de un procedimiento ordinario².

Las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria son la causa más frecuente de daños evitables en el hospital y afectan a uno de cada veinte pacientes europeos^{3,4} (**3,2 millones de pacientes**)⁵, lo que se traduce en hospitalizaciones tres veces más prolongadas y prácticamente duplica las tasas de reingresos de pacientes⁶.

Además de la BRC, **una atención deficiente del acceso vascular también puede contribuir a muchas otras complicaciones**, como flebitis, oclusión, retirada accidental, trombosis, infiltración y extravasación, entre otras¹.

Aunque algunas de estas complicaciones pueden parecer insignificantes, lo cierto es que producen **dolor y molestias al paciente** y pueden **prolongar su estancia hospitalaria**¹. Además, si las complicaciones del acceso vascular son graves, pueden llegar a ser mortales⁷.

Esto también puede afectar al funcionamiento y a la reputación del hospital.

Su colaboración es fundamental para que su hospital promueva una cultura de seguridad y prevención de infecciones que siga las prácticas recomendadas para los procedimientos de acceso vascular.

Al impulsar las prácticas recomendadas basadas en la evidencia en su hospital puede:

- ✓ Mejorar la calidad de la asistencia sanitaria y la seguridad de los pacientes y, en última instancia, la reputación de su hospital.
- ✓ Supervisar las bacteriemias relacionadas con catéter y las complicaciones intravenosas en general.
- ✓ Concienciar acerca de las complicaciones del acceso vascular.
- ✓ Estandarizar las políticas y los procedimientos.
- ✓ Garantizar la estandarización de los procedimientos.
- ✓ Dar confianza al personal sanitario para que se exprese con libertad.



El
50%

de las **bacteriemias relacionadas con catéter** pueden ser evitables aplicando **las prácticas recomendadas** basadas en la evidencia⁵.

Su colaboración es fundamental para impulsar mejoras y fomentar una cultura de seguridad y prevención de infecciones.

Ofreciendo la solución y la formación apropiada sobre los dispositivos adecuados para las indicaciones correctas puede:

1

Mejorar la calidad de la asistencia sanitaria y la seguridad de los pacientes.

2

Reducir las tasas globales de infección.

3

Obtener el reconocimiento de sus compañeros, mejorar el funcionamiento y la reputación del hospital.



Promueva el cambio

Al participar en el programa **Promueva el cambio**, puede impulsar las mejoras y **reducir las infecciones** en su hospital.

Póngase en contacto con un representante de BD para obtener más información acerca de cómo podemos ayudar a su hospital a implantar las prácticas recomendadas y mejorar la eficiencia del acceso vascular.

Póngase en contacto con un representante de BD

Referencias

1. Helm RE, Klausner JD, Klemperer JD, Flint LM, Huang E. Accepted but unacceptable: peripheral IV catheter failure. *J Infus Nurs* 2015;38:189-203.
2. Gahlot R, et al. Catheter-related bloodstream infections. *Int J Crit Illn Inj Sci* 2014;4(2):162-7.
3. Boev C, Kiss E. Hospital-Acquired Infections. Current Trends and Prevention. *Crit Care Nurs Clin North Am* 2017;29(1):51-65.
4. Cassini A, et al. Burden of Six Healthcare-Associated Infections on European Population Health: Estimating Incidence-Based Disability- Adjusted Life Years through a Population Prevalence-Based Modelling Study *PLoS Med* 2016;13(10):e1002150.
5. Kritsokatis EI et al. Prevalence, incidence burden, and clinical impact of healthcare-associated infections and antimicrobial resistance: a national prevalent cohort study in acute care hospitals in Greece. *Infect Drug Resist* 2017;10:317-28.
6. Rahmqvist M et al. Direct health care costs and length of hospital stay related to health care-acquired infections in adult patients based on point prevalence measurements. *Am J Infect Control* 2016;44(5):500-6.
7. Centers for Disease Control and Prevention. (2011) Vital Signs: Central Line-Associated Blood Stream Infections — United States, 2001, 2008 and 2009. *MMWR*. 60:243-248. From CDC website, accessed 7/2018.



BD Switzerland Sàrl, Terre Bonne Park - A4 Route de Crassier 17, 1262 Eysins, Suiza

bd.com

BD y el logotipo de BD son marcas comerciales de Becton, Dickinson and Company y sus filiales. Todas las demás marcas comerciales pertenecen a sus respectivos propietarios ©2021 BD. Reservados todos los derechos. BD-29733 (Abr-2021)