RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

IQZ: NUESTRO RETO.

INTRODUCCIÓN

Nuestro lugar de trabajo es el Hospital General Universitario de Castellón, el cual está dotado de 16 quirófanos, tres de ellos destinados a la actividad quirúrgica urgente (incluyendo la obstetricia). Dada la importancia del proyecto IQZ dentro de los bloques quirúrgicos, nos planteamos conocer la realidad de nuestro bloque en cuanto a conocimiento e implicación del personal en él, y tras este paso adoptar una serie de medidas y conocer si son efectivas.

OBJETIVOS

- Conocer la realidad de los profesionales de enfermería en cuanto al proyecto. (¿Somos conscientes de los procedimientos que realizamos?).
- Desarrollar pautas de actuación para su adecuado cumplimiento.
- Implantar correctamente el proyecto en nuestra unidad.
- Conseguir la mayor adherencia por parte del personal de enfermería al proyecto.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio cuantitativo descriptivo.

Se realiza encuesta a 50 profesionales de enfermería, 60% del quirófano programado.

Experiencia quirúrgica media de 10'2 años.

Edad media de 42'3 años.

1ª FASE:

- Realizar encuesta que mida el nivel de conocimiento del personal en el proyecto.
- Instaurar macro en el programa informático de registro de la actividad quirúrgica.
- Crear grupo de trabajo facilitador del proyecto: organizadores charlas, control implementación.
- Formación continua de los profesionales, remarcar la importancia de la prevención en la herida quirúrgica, se realizan 4 sesiones formativas.

- Carteles recordatorios del proyecto, uno por quirófano.

2ª FASE: Reencuestar al personal de enfermería del bloque.

RESULTADOS

El conocimiento del proyecto pasa del 68% al 98%, el de la implicación del bloque del 66% al 96%.

Eliminación de vello: del no eliminar 20% al 62%.

Conocimiento del correcto uso de la clorhexidina, normotermia y normoglucemia: sin cambios evidentes.

Tiempo correcto en administración de la antibioterapia: del 74% al 82%.

CONCLUSIONES

La correcta información y la formación adecuada del personal de enfermería, consigue mayor adherencia al proyecto, el personal se siente más realizado profesionalmente si siente que está implicado activamente en el procedimiento que realiza, y la más importante consecuencia de este proceso será la mayor seguridad del paciente minimizando los riesgos asociados a la intervención quirúrgica.

BIBLIOGRAFÍA

Check-list for preventing surgical infection ZSIP 2014-15 .

Proyecto Infección Quirúrgica Zero del SNS.

Listado de verifeción para la prevención de la infección quirúrgica.

Manual de aplicación de la lista de la OMS de verificación de la seguridad de la cirugía 2009.

Implementaion manual to support the prevention of surgical site infections at the facility level- turning recomendations into practice. WHO