

3M
cuROS[™]
Protector de Puerto
Desinfectante




Resumen de evidencia clínica

Tabla de contenidos

REVISIÓN DE EXPERTOS


Eficacia del tapón protector antiséptico en la reducción de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central: Revisión sistemática y metaanálisis.

Voor in 't holt AF, Helder OK, Vos MC, et al. *Int J Nurs Stud.* 2017; 69: 34-40.


5
 Población: Múltiples especialidades

Impacto de la aplicación de tapón desinfectante universal en las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central.

Merrill KC, Sumner S, Linford L, Taylor C, Macintosh C. *Am J Infect Control.* 2014; 42: 1274-1277.


6
 Población: Múltiples especialidades

Protectores de puerto en la práctica clínica: una auditoría.

Cameron-Watson C. *Br J Nurs.* 2016; 25(8): S25-S31.


7
 Población: Múltiples especialidades

Los tapones protectores del catéter venoso central reducen la infección intraluminal relacionada con el catéter.

Ramirez C, Lee AM, Welch K. *J Assoc Vasc Access.* 2012; 17(4): 210-213.


8
 Población: Cuidado Intensivo


Uso de un paquete de medidas para el mantenimiento del catéter central en hospitales de cuidado agudo a largo plazo.

Grigonis AM, Dawson AM, Burkett M, et al. *Am J Crit Care.* 2016; 25(2): 165-172.


9
 Población: Cuidado agudo a largo plazo

Impacto de los protectores de puerto impregnados con alcohol y conectores libres de aguja en infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central y hemocultivos contaminados en pacientes hospitalizados en la unidad de oncología.

Sweet MA, Cumpston A, Briggs F, Craig M, Hamadani M. *Am J Infect Control.* 2012; 40(10): 931-934.


10
 Población: Hematología y Oncología

Esfuerzos de un comité para implementar cambios de práctica al utilizar protectores de puerto impregnados con alcohol en una Unidad de Cuidados Intensivos de pacientes quemados.

Martino A, Thompson L, Mitchell C, et al. *Burns.* 2017; 43: 956-964.


11
 Población: Cuidado Intensivo de Pacientes Quemados





Claves de resultados	
	Infección y/o hemocultivos contaminados
	Cumplimiento y/o satisfacción del paciente/ profesional de salud
	Tiempo del profesional y/o período de la estancia hospitalaria
	Costo

Tabla de contenidos, continuación

RESÚMENES

Enfoque de paquete de medidas (bundle) para disminuir las infecciones primarias del torrente sanguíneo relacionadas con los catéteres intravenosos periféricos.

Duncan M, Warden P. *Am J Infect Control.* 2017; 45(6): S74.


12

Población: Todo el hospital

Disminución exitosa de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central en una unidad de cuidados intensivos neonatal urbana, utilizando un enfoque interdisciplinario específico para pediatría.

Karam-Howlin R, Fede A, Gibbs K, Bravo N, Wallach F, Patel G. *Am J Infect Control.* 2015; 43(6): S58.


13

Población: Cuidado Intensivo Neonatal

Revisión sistemática del impacto del uso de tapones protectores desinfectantes para puertos de acceso intravenoso en infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central (CLABSI, por sus siglas en inglés).

Jimenez A, Barrera A, Madhivanan P. *Open Forum Infectious Diseases.* 2015; 2(1): 281.


14

Población: Especialidades múltiples

Disminución significativa de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central al usar protectores de puerto impregnados con alcohol en un hospital de cuidado agudo sin fines de lucro.

Danielson B, Williamson S, Kaur G, Johnson N. *Am J Infect Control.* 2014; 42(6): S16.


15

Población: Todo el hospital

Los tapones desinfectantes impregnados con alcohol reducen la tasa de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central y de bacteriemia adquirida en el hospital.

Shelly M, Greene L, Brown L, Romig S, Pettis AM. Presented at: IDWeek annual meeting; October 10, 2014; Philadelphia, PA.


16

Población: Especialidades múltiples

Claves de resultados





	Infección y/o hemocultivos contaminados
	Cumplimiento y/o satisfacción del paciente/profesional de salud
	Tiempo del profesional y/o período de la estancia hospitalaria
	Costo

Tabla de contenidos, continuación

RESÚMENES


Impacto del uso de tapones protectores de puerto con alcohol isopropílico (IPA) al 70% en infecciones del torrente sanguíneo relacionadas al catéter en pacientes que reciben nutrición parenteral domiciliaria.

Small M. Presented at: World Congress Vascular Access; June 20, 2014; Berlin, Germany.


17
 Población: Cuidado Domiciliario

Disminuyendo la incidencia de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central utilizando protectores de puerto impregnados con alcohol (AIPPS, por sus siglas en inglés) en una unidad de cuidados intensivos neonatales.

Danielson B, Williamson S, Kaur G, Brooks C, Scholl P, Baker A. *Am J Infect Control.* 2013; 41(6): S97-S98.


18
 Población: Cuidado Intensivo Neonatal

Disminuyendo las tasas y costos de CLABSI después de la implementación de un tapón desinfectante en un hospital de atención terciaria.

Sumner S, Merrill KC, Linford L, Taylor C. *Am J Infect Control.* 2013; 41(6): S37.


19
 Población: Todo el hospital


Impacto de los protectores de puerto impregnados con alcohol en la incidencia de infecciones del torrente sanguíneo asociadas al catéter.

Alasmari F, Kittur ND, Russo AJ, et al. Presented at: IDWeek annual meeting; October 18, 2012; San Diego, CA.


20
 Población: Oncología y Transplante de médula ósea

Reducción de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central (CLABSI) en una unidad de cuidados intensivos neonatal mediante el uso de tapones desinfectantes en los puertos de acceso.

Pong A, Salgado C, Speziale M, Grimm P, Abe C. Presented at: Infectious Disease Society of America annual meeting; October 21, 2011; Boston, MA.






21
 Población: Cuidado Intensivo Neonatal

RECURSOS ADICIONALES

Resúmenes / Artículos

22

Claves de resultados

	Infección y/o hemocultivos contaminados
	Cumplimiento y/o satisfacción del paciente/profesional de salud
	Tiempo del profesional y/o período de la estancia hospitalaria
	Costo

“...Uso de tapones protectores antisépticos puede reducir la incidencia de CLABSI y ahorrar costos.”

Voor in 't holt AF, Helder OK, Vos MC, et al. Antiseptic barrier cap effective in reducing central line-associated bloodstream infections: a systematic review and meta-analysis. *Int J Nurs Stud.* 2017; 69: 34-40.

DISEÑO

Revisión sistemática y metaanálisis.

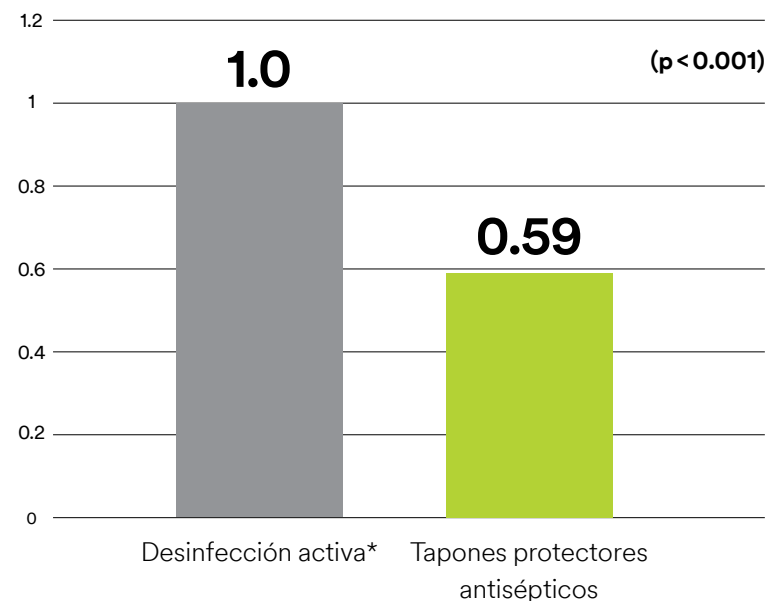
MÉTODOS

Se incluyeron estudios realizados en ambientes hospitalarios que, compararon el uso de 3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja y Tapones desinfectantes de otra marca, con la desinfección activa (manual), en la incidencia de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central (CLABSI) por 1000 días - catéter.



RESULTADOS

Incidencia relativa de CLABSI (por 1,000 días - catéter)



Se incluyeron 9 estudios en la revisión sistemática y 7 en el metaanálisis.

41% menos

CLABSI asociadas al uso del tapón protector antiséptico

(IRR = 0.59, 95% CI = 0.45-0.77 $p < 0.001$).



Tasa media general de cumplimiento=

82.5%.



El ahorro de costos neto osciló entre:

\$39,050 - \$3,268,990

dólares americanos (USD).



* El concepto hace referencia a la técnica que en inglés se denomina “scrub the hub”, que a lo largo de este documento se denomina protocolo de desinfección activa (manual).

“El uso de tapones desinfectantes se asoció con un ahorro estimado de casi \$300,000 dólares americanos por año en el hospital estudiado.”

Merrill KC, Sumner S, Linford L, Taylor C, Macintosh C. Impact of universal disinfectant cap implementation on central line-associated bloodstream infections. *Am J Infect Control.* 2014; 42: 1274-1277.

DISEÑO

Estudio de Intervención antes y después, comparando las tasas de CLABSI y los costos aproximados en pacientes (neonatos a adultos) con CVCs y CVP de 13 unidades en un Centro de trauma nivel 1.

MÉTODOS

Preintervención:

Paquete de medidas (bundle) estándar de cuidado de línea central.

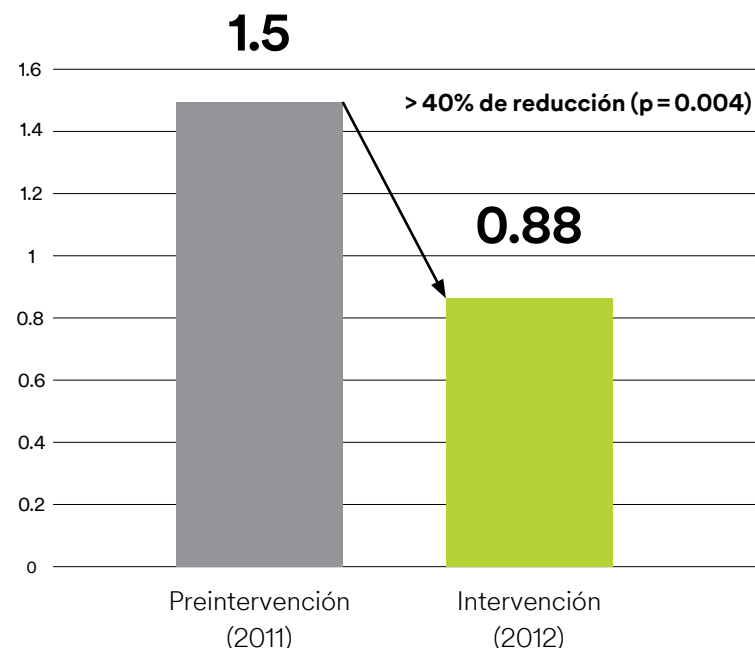
Intervención:

3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja colocado en conectores libres de aguja de catéteres centrales, periféricos y tubuladuras / equipos de infusión.



RESULTADOS

Tasa media de CLABSI (por 1,000 días - catéter)



10%

de aumento en el cumplimiento se asoció con

7%

de disminución de las tasas de infección.



Reducción aproximada de

68

días de estancia hospitalaria del paciente, después de la implementación del uso del tapón.



Ahorro anual estimado=

\$282,840

dólares americanos (USD).



El número de bacteriemias asociadas al dispositivo de acceso vascular (DAV) se redujo en un 69% cuando el cumplimiento de uso de 3M™ Curosurf™ Tapón Desinfectante fue de 80% o más

Cameron-Watson C. Port protectors in clinical practice: an audit. *Br J Nurs.* 2016; 25(8): S25-S31.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando la bacteriemia relacionada con DAV para CVC, CVP y líneas arteriales, de cuatro salas, en dos sitios del hospital.

MÉTODOS

Preintervención:

Protocolo de desinfección activa antes del acceso al puerto IV.

Intervención:

3M™ Curosurf™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja colocado en todos los dispositivos libres de aguja.

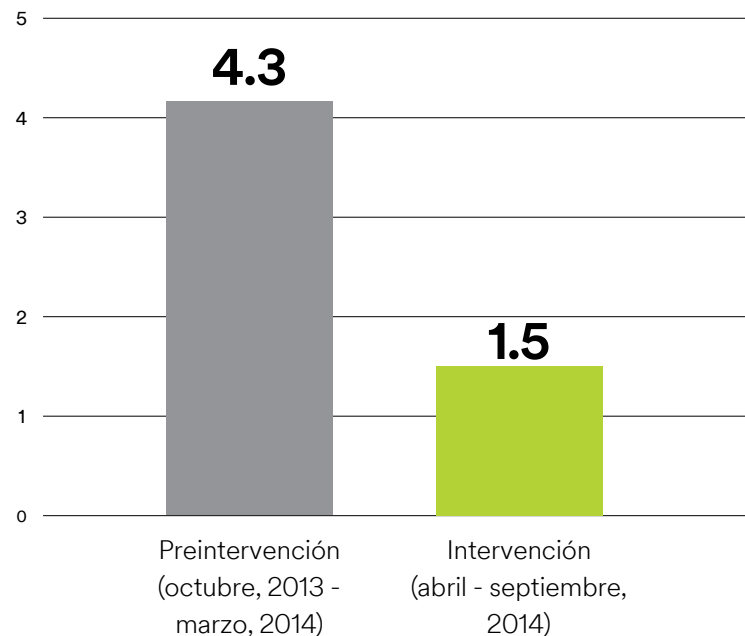
Postintervención:

Se reanudó el protocolo de desinfección activa.



RESULTADOS

Tasa de bacteriemias asociadas al DAV



Las tasas de infección comenzaron a aumentar cuando se reanudó la desinfección activa en el período de postintervención (10/14 - 3/15).

El cumplimiento del protocolo aumentó de **27% a 80%** durante el período de intervención

100% del profesional encuestado prefirió tapones desinfectantes

92% de los pacientes dieron una retroalimentación positiva.

Ahorro potencial de tiempo comparando desinfección pasiva vs. desinfección activa es igual a

82.4

días laborales por año.

Ahorro de costo estimado con desinfección pasiva=

£387,366.22

libras esterlinas.

“La implementación del sistema del tapón protector de puerto resultó en menores tasas de infección en comparación con la técnica de la torunda impregnada con alcohol.”

Ramirez C, Lee AM, Welch K. Central venous catheter protective connector caps reduce intraluminal catheter-related infection. *J Assoc Vasc Access.* 2012; 17(4): 210-213.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando las tasas de CLABSI en pacientes con CVC de 2 UCIs.

MÉTODOS

Preintervención:

Protocolo de desinfección activa.

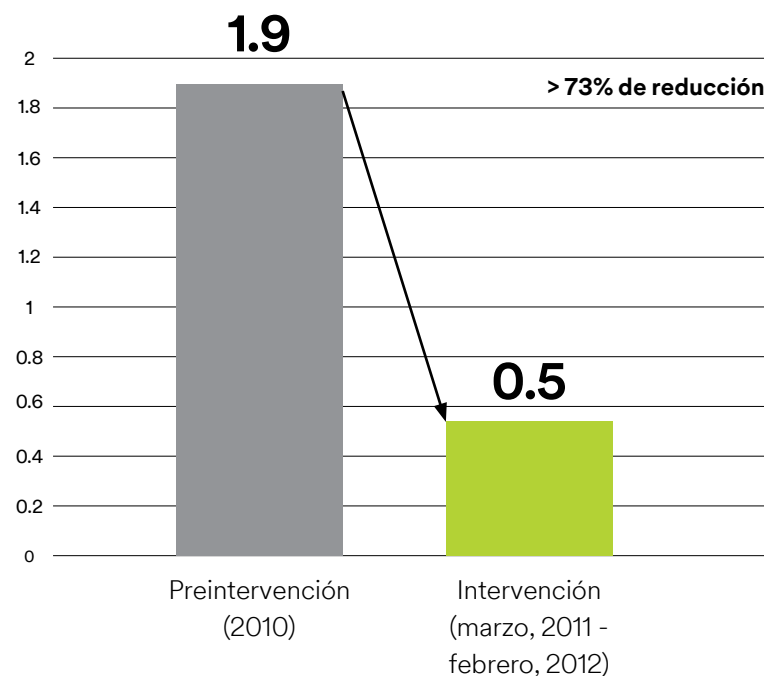
Intervención:

3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja colocado en todos los CVCs y tubuladuras / equipos de infusión.



RESULTADOS

Tasa de CLABSI (por 1,000 días - catéter)



El cumplimiento aumentó de

63% - 80%

después de pasar de tapones individuales a tiras para colgar en los portasueros para acceso en el entorno del paciente.



La prueba dio como resultado un ahorro neto calculado de

\$39,050.

dólares americanos (USD).



“La aplicación del paquete de medidas (bundle) resultó en una reducción significativa y sostenida de las tasas de CLABSI en hospitales de cuidados agudos a largo plazo por 14 meses.”

Grigoris AM, Dawson AM, Burkett M, et al. Use of a central catheter maintenance bundle in long-term acute care hospitals. *Am J Crit Care.* 2016; 25(2): 165-172.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando CLABSI en pacientes con CVC de 30 hospitales de cuidados agudos a largo plazo.

MÉTODOS

Preintervención:

No existía un protocolo formal de mantenimiento estandarizado para CVC.

Intervención:

Implementación de un paquete de medidas (bundle) para mantenimiento del CVC y formación/entrenamiento del equipo para el cuidado.

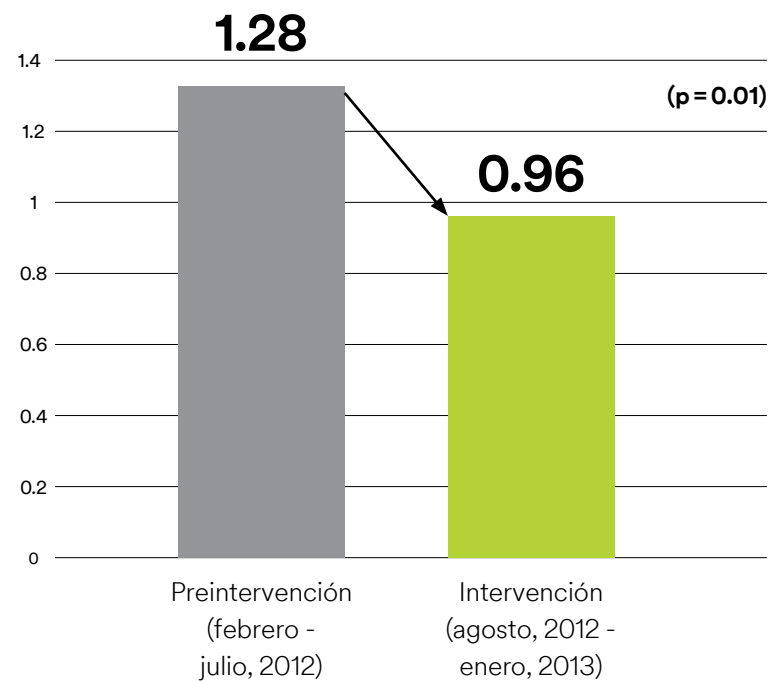
Paquete de Medidas (bundle) de CVC:

- Recomendaciones las Guías de CDC
- Uso obligatorio de 3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja en todos los conectores IV libres de aguja
- Apósito impregnado con gluconato de clorhexidina



RESULTADOS

Razón estandarizada de infección (REI) - CLABSI



El número de días con línea central fue 120,137 antes y 119,412 después de la implementación del paquete de medidas (bundle).

El estudio concluyó que, la media de CLABSI por hospital de cuidado agudo a largo plazo, disminuyó un 4.5 en los 14 meses después de la intervención. La reducción de la infección podría potencialmente salvar la vida de

20
pacientes.*

* suponiendo una tasa de mortalidad de 15%.

Ahorro potencial estimado de aproximadamente

\$3.7 millones

de dólares americanos (USD) para los hospitales estudiados.



La implementación de protectores de puerto y conectores libres de aguja de presión neutral se asoció a una reducción significativa de la tasa de CLABSIs y hemocultivos contaminados.

Sweet MA, Cumpston A, Briggs F, Craig M, Hamadani M. Impact of alcohol-impregnated port protectors and needleless connectors on central line-associated bloodstream infections and contamination of blood cultures in an inpatient oncology unit. *Am J Infect Control.* 2012; 40(10): 931-934.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando las tasas CLABSI y hemocultivos contaminados en pacientes adultos de hematología y oncología con CVC.

MÉTODOS

Preintervención:

Protocolo de desinfección activa.

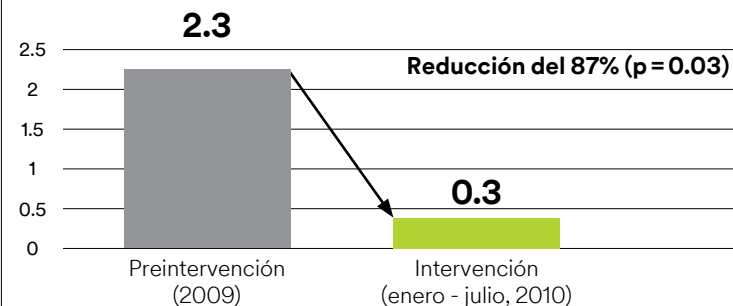
Intervención:

Conectores libres de aguja de presión neutral y 3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja colocado en el catéter venoso central (CVC).

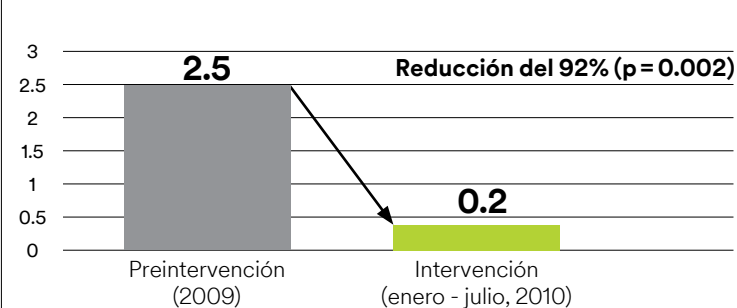


RESULTADOS

Tasa de CLABSI (por 1,000 días - catéter)



Tasa de Hemocultivos contaminados (%)



El número de días con línea central fue 6,851 antes de la intervención y 3,005 en el período de intervención.

Cumplimiento de la intervención = **85.2%**.



“Siguiendo la implementación de los tapones protectores, las tasas de CLABSI en la UCI para pacientes quemados se redujeron significativamente...”

Martino A, Thompson L, Mitchell C, et al. Efforts of a unit practice council to implement practice change utilizing alcohol impregnated port protectors in a burn ICU. *Burns*. 2017; 43: 956-964.

ANTECEDENTES

A pesar de un cumplimiento > 90% del paquete de medidas (bundle) de CVC, la tasa de CLABSI en la UCI para pacientes quemados fue mayor que el punto de referencia.

DISEÑO

Estudio prospectivo intervencional antes y después, que compara las tasas de CLABSI en pacientes quemados con CVC.

MÉTODOS

Preintervención:

Paquete de medidas (bundle) de CVC recomendado por CDC y protocolo de desinfección activa.

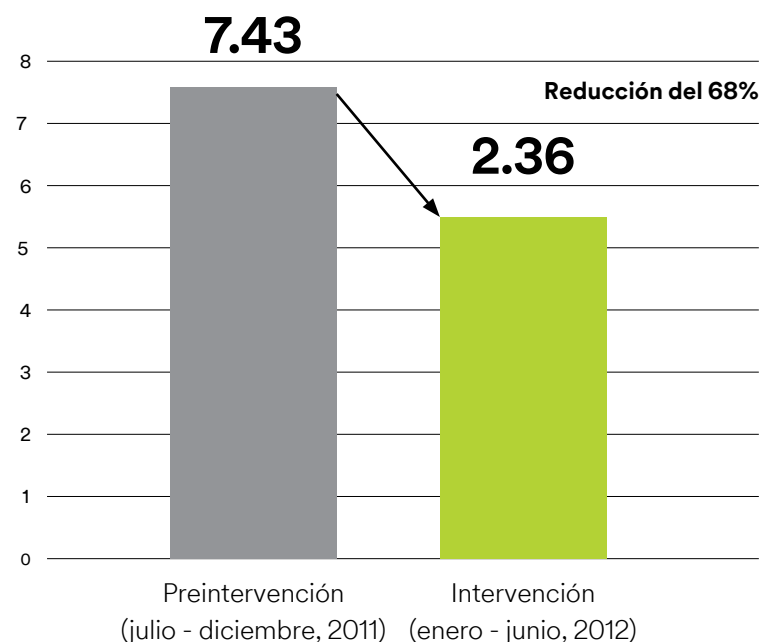
Intervención:

3M™ Curosurf™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja colocado en el paquete de medidas (bundle) de CVC como estándar de cuidado (enero 2012).



RESULTADOS

Tasa de CLABSI (por 1000 días- catéter)



El número de días con línea central fue 673 antes de la intervención y 1272 en el período de intervención.

La tendencia general de las tasas de CLABSI disminuyó de 2009 a 2014 (p = 0.0045).



“...la facilidad de uso de los tapones simplificó tareas cotidianas, lo que resultó en un mayor cumplimiento.”



“Usar un paquete de medidas (bundle) para líneas periféricas que incluya tapones desinfectantes para conectores libres de aguja y conectores luer macho, puede reducir efectivamente la tasa de infección primaria del torrente sanguíneo atribuible a la línea periférica y equipos de infusión desconectados”.

Duncan M, Warden P. A bundled approach to decrease primary bloodstream infections related to peripheral intravenous catheters. *Am J Infect Control.* 2017; 45(6): S74.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando la infección primaria del torrente sanguíneo asociada a la línea periférica (PLABSI, por sus siglas en inglés) y cumplimiento de la intervención.

MÉTODOS

Preintervención: datos de PLABSI recolectados.

Intervención: implementación del paquete de medidas (bundle) de CVP y monitoreo del cumplimiento.

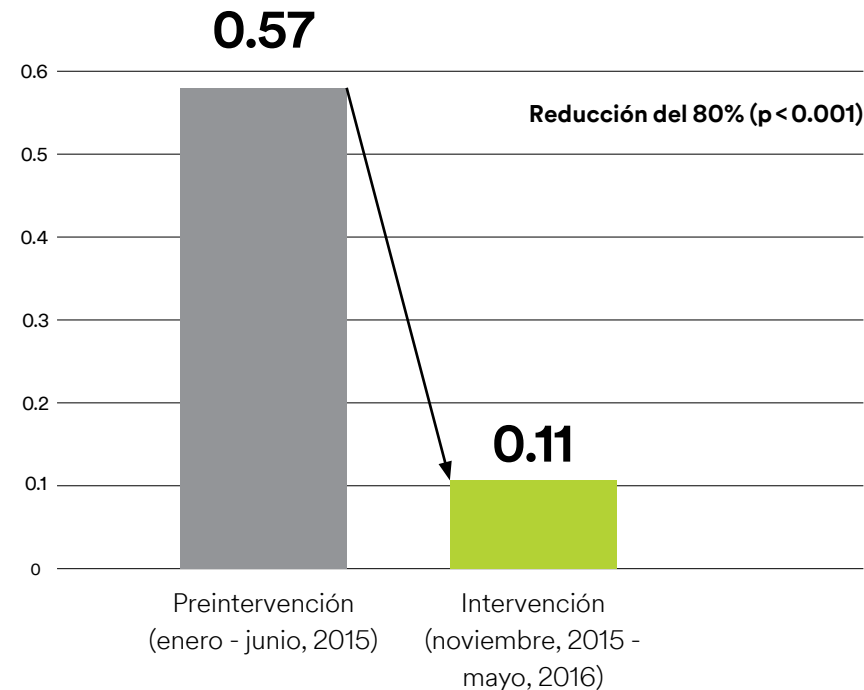
Elementos del paquete de medidas (bundle) para CVP:

- Cambiar todos los equipos de infusión cada 96 horas
- Prohibir desconectar el equipo de infusión por conveniencia
- 3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja en todos los puertos
- 3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Luer Macho en todos los sets de infusión desconectados



RESULTADOS

Infecciones PLABSI (por 1,000 días - paciente)



El cumplimiento protegiendo todos los conectores libres de aguja fue de aproximadamente

90%.



El cumplimiento protegiendo los equipos de infusión desconectados fue de

90%.



La tasa de CLABSI postintervención mejoró de 5.2 a 0.4 por 1,000 días - catéter en 2014 ($p < 0.05$).

Karam-Howlin R, Fede A, Gibbs K, Bravo N, Wallach F, Patel G. Successful decrease of central line-associated bloodstream infections in an urban neonatal intensive care unit using a pediatric-specific interdisciplinary approach. *Am J Infect Control*. 2015; 43(6): S58.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando las tasas de CLABSI en la UCI neonatal (UCIN).

INTERVENCIÓN

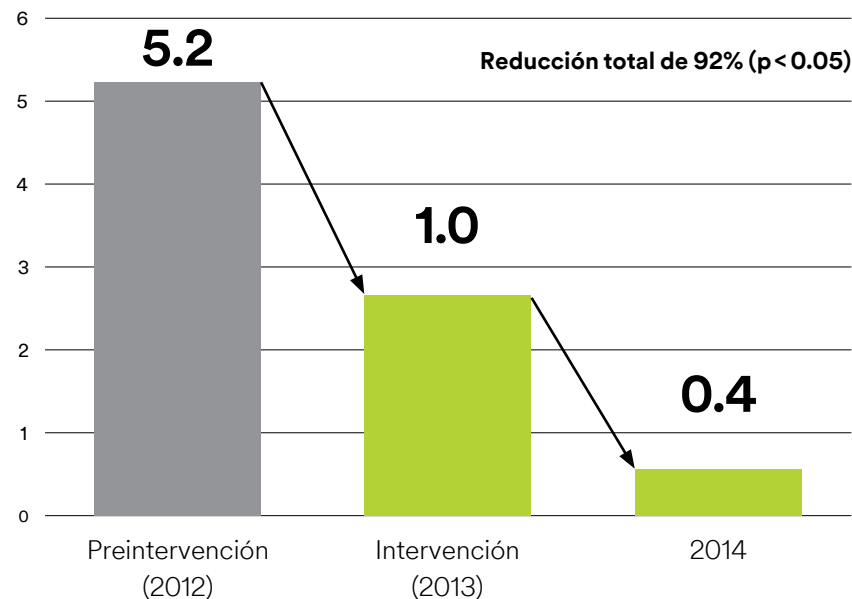
Implementación de un comité interdisciplinario pediátrico de CLABSI y múltiples intervenciones, incluidas:

- Lista de verificación de inserción, canalización de líneas no emergentes en salas de procedimiento dedicadas para tal fin
- Evaluación diaria de la necesidad de línea
- Evaluación diaria del apósito, sitio de inserción del catéter y presencia de 3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja



RESULTADOS

Infecciones CLABSI (por 1,000 días - catéter)



Al utilizar tapones desinfectantes, el cumplimiento es más preciso y se puede ver una reducción significativa en la carga de CLABSIs.

Jimenez A, Barrera A, Madhivanan P. Systematic review on impact of use of disinfectant caps protectors for intravenous access ports on central line-associated bloodstream infections (CLABSI). *Open Forum Infectious Diseases*. 2015; 2(1): 281.

DISEÑO

Revisión sistemática.

MÉTODOS

Se condujo una revisión sistemática de acuerdo con los lineamientos MOOSE utilizando MEDLINE, EMBASE, CINAHL, Scopus y la base de datos Cochrane sin límites. Las búsquedas se realizaron para identificar artículos que necesitaran criterios de inclusión y fueron evaluados por los autores de manera independiente.



RESULTADOS

La reducción de CLABSI osciló entre

30%  **87%**

en los 9 estudios incluidos en la
revisión sistemática.

Fueron incluidos 9 estudios cuasi experimentales que examinan el efecto que tiene 3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja y tapones de otra marca, en la disminución del riesgo de CLABSI.

La implementación de tapones desinfectantes se asoció con una reducción de la tasa de CLABSI en todo el hospital, ahorro en costos, y mayor satisfacción del profesional de enfermería.

Danielson B, Williamson S, Kaur G, Johnson N. A significant decline in central line-associated blood stream infections using alcohol-impregnated port protectors at a large non-profit acute care hospital. *Am J Infect Control*. 2014; 42(6): S16.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando la razón estandarizada de infección (REI) - CLABSI en el hospital.

MÉTODOS

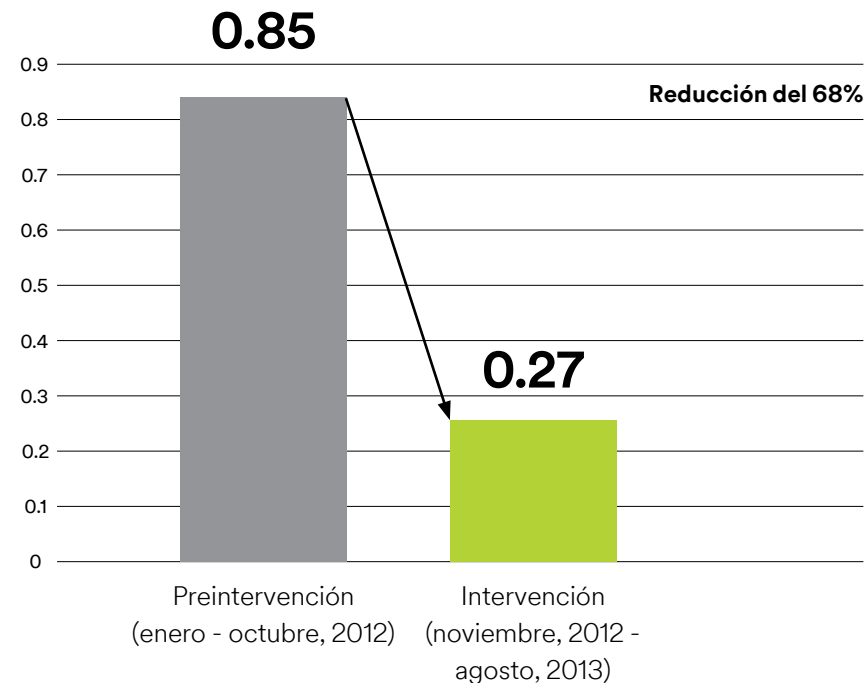
Preintervención: Protocolo de desinfección activa durante 15 segundos.

Intervención: Implementación de 3M™ CuroS™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja en todo el hospital.



RESULTADOS

Razón estandarizada de infección (REI) - CLABSI en adultos



“Cuando se usaron tapones desinfectantes en todos los puertos IV, la tasa de CLABSI e infección del torrente sanguíneo (BSI, por sus siglas en inglés) adquirida en el hospital, cayó significativamente”.

Shelly M, Greene L, Brown L, Romig S, Pettis AM. Alcohol-impregnated disinfectant caps reduce the rate of central-line associated bloodstream infections and nosocomial bacteremia. Presented at: IDWeek annual meeting; October 10, 2014; Philadelphia, PA.

DISEÑO

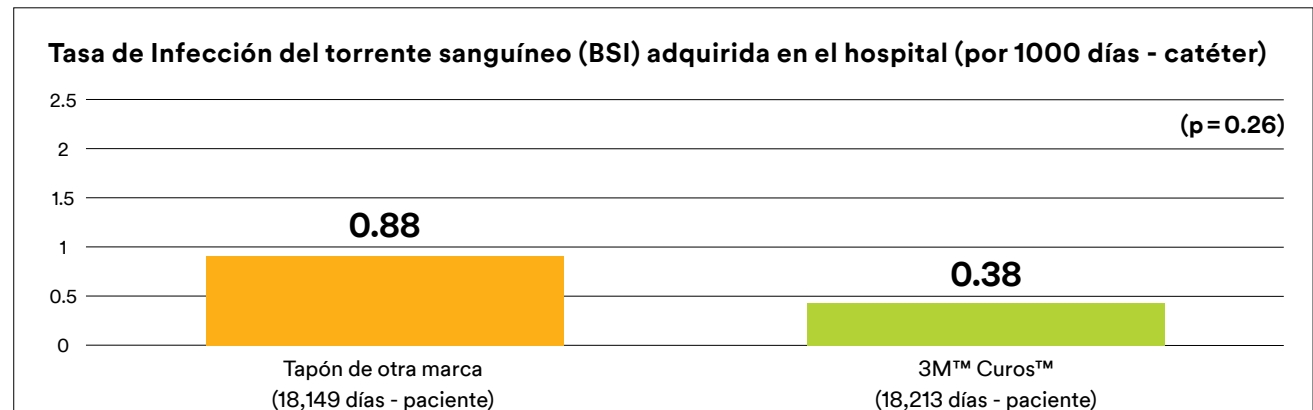
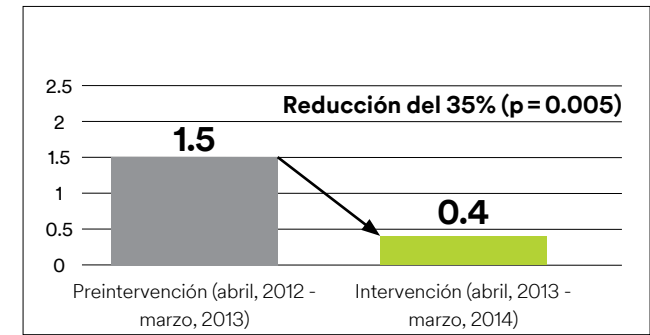
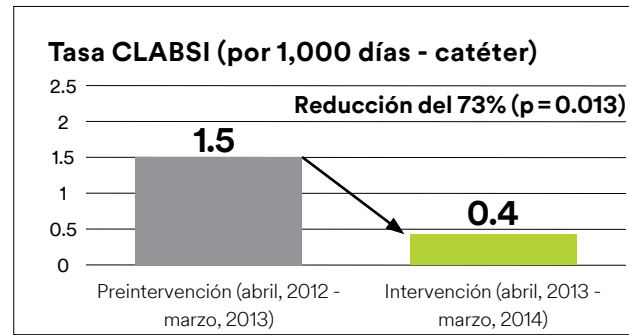
Estudio de intervención antes y después, comparando CLABSI e infección del torrente sanguíneo (BSI) adquirida en el hospital, en 4 unidades hospitalarias (UCI, cuidados intermedios y 2 unidades médico-quirúrgicas).

INTERVENCIÓN

3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja y tapones de otra marca, colocados en todos los puertos de acceso IV libres de aguja de líneas periféricas y centrales.



RESULTADOS



El número de días - catéter fue 10,441 en el punto de partida y 9,536 en el período de intervención.

En las unidades en las que no se implementó el uso de tapones desinfectantes, no hubo una diferencia significativa en las tasas de CLABSI o de infección del torrente sanguíneo (BSI) adquiridas en el hospital.

99.3% de los pacientes cumplieron con la intervención y 99.6% resultaron extremadamente felices con el uso de tapones desinfectantes en casa.

Small M. *The impact of 70% isopropyl alcohol port protection caps on catheter related bloodstream infection in patients on home parenteral nutrition.* Presented at: World Congress Vascular Access; June 20, 2014; Berlin, Germany.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando las tasas de CRBSI (infección del torrente sanguíneo relacionada a catéter) en pacientes de cuidado domiciliario, recibiendo nutrición parenteral.

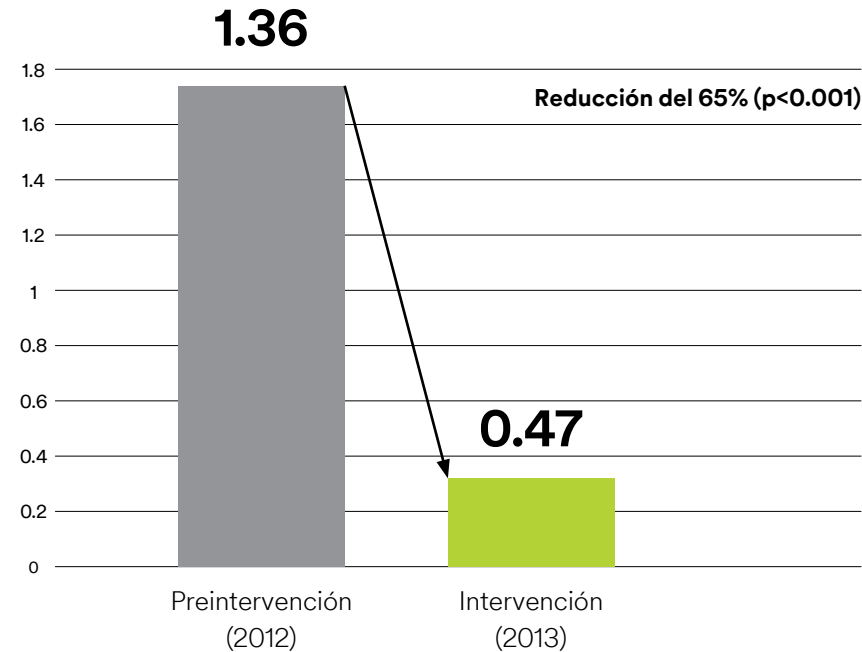
INTERVENCIÓN

3M™ Curo™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja colocado en conectores libres de aguja. Se instruyó a los pacientes para que continuaran con la desinfección activa del cono del catéter después de retirar el tapón, inmediatamente antes del acceso.



RESULTADOS

Tasa media CRBSI (por 1,000 días - catéter)



99.3%

de los pacientes cumplieron.



99.6%

de los pacientes resultaron extremadamente felices con el producto.



Se observó una reducción significativa en la incidencia de CLABSIs después de la incorporación de CuroTM Tapón Desinfectante a un paquete de medidas (bundle) existente de línea central.

Danielson B, Williamson S, Kaur G, Brooks C, Scholl P, Baker A. *Decreasing the incidence of central line-associated blood stream infections using alcohol-impregnated port protectors (AIPPS) in a neonatal intensive care unit. Am J Infect Control. 2013; 41(6): S97-S98.*

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando la razón estandarizada de infección (REI) - CLABSI, en pacientes de UCI neonatal (UCIN) de nivel 3.

MÉTODOS

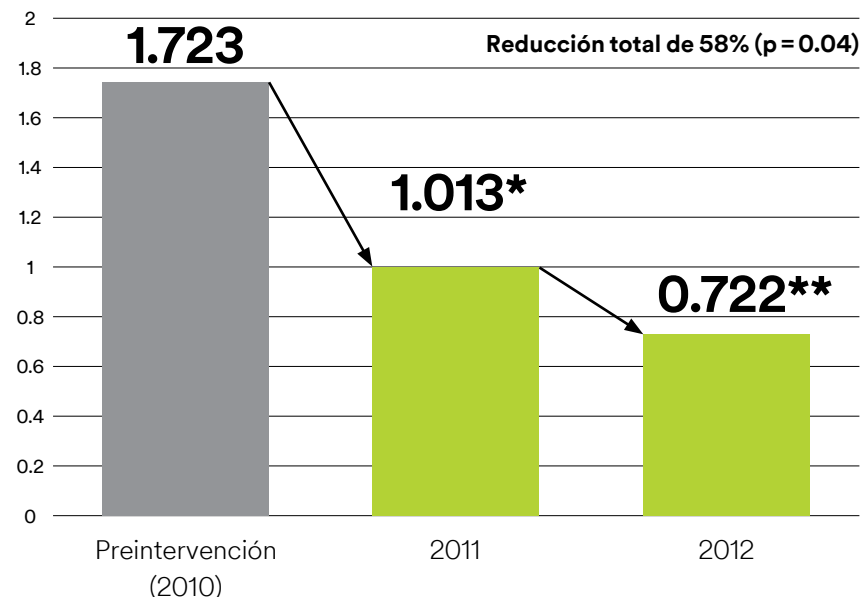
Preintervención: Paquete de medidas (bundle) de línea central basado en evidencia, incluyendo 15 segundos de protocolo de desinfección activa.

Intervención: 3MTM CuroTM Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja implementados en los puertos de acceso.



RESULTADOS

Razón estandarizada de infección (REI) - CLABSI



* La intervención comenzó en el primer trimestre de 2011; los resultados incluyeron el cuarto trimestre de 2011, cuando había dejado de usarse 3MTM CuroTM Tapón Desinfectante

** El uso de 3MTM CuroTM Tapón Desinfectante se retomó en enero 2012

“El uso de un tapón desinfectante es eficaz en la reducción de la tasa de CLABSI y hemocultivos contaminados, y proporciona un ahorro de costos sustancial.”

Sumner S, Merrill KC, Linford L, Taylor C. *Decreasing CLABSI rates and cost following implementation of a disinfectant cap in a tertiary care hospital. Am J Infect Control.* 2013; 41(6): S37.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando CLABSI y cumplimiento del profesional de enfermería, en un Centro de Trauma de Nivel I.

MÉTODOS

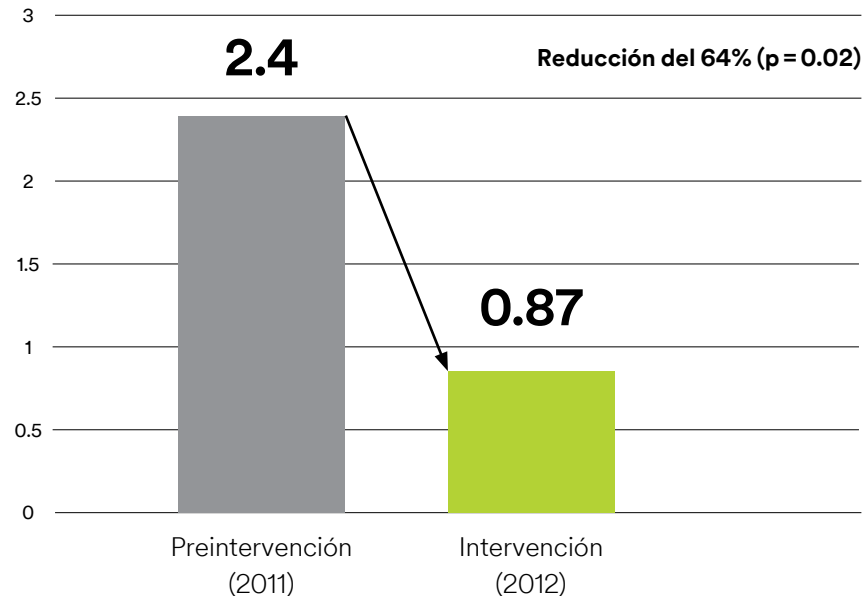
Preintervención: datos base encontrados sugieren que el 55% de los profesionales de enfermería desinfectan activamente los conectores libres de aguja por un tiempo menor a 5 segundos.

Intervención: 3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja implementado en todos los conectores libres de aguja presentes en catéteres periféricos y centrales de todos los pacientes hospitalizados (excluidos los servicios para mujeres).



RESULTADOS

Tasa de CLABSI (por 1,000 días - catéter)



No hubo una reducción significativa en hemocultivos contaminados: de **2.5%** a **1.4%** después de la intervención.



El cumplimiento del profesional de enfermería en el uso del tapón desinfectante aumentó significativamente de **73% a 88%** durante el estudio (p = 0.01).



Ahorro de costo total estimado por mes
\$95,000
dólares americanos (USD).

Tras la interrupción del uso de tapones desinfectantes, la tasa de CABSÍ volvió a la tasa de preintervención.

Alasmari F, Kittur ND, Russo AJ, et al. *Impact of alcohol-impregnated protectors on incidence of catheter-associated blood stream infections. Presented at: IDWeek annual meeting; October 18, 2012; San Diego, CA.*

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando la infección del torrente sanguíneo asociada a catéter (CABSÍ, por sus siglas en inglés) entre una unidad de control e intervención que brinda cuidado a pacientes con leucemia aguda y trasplante de células madre.

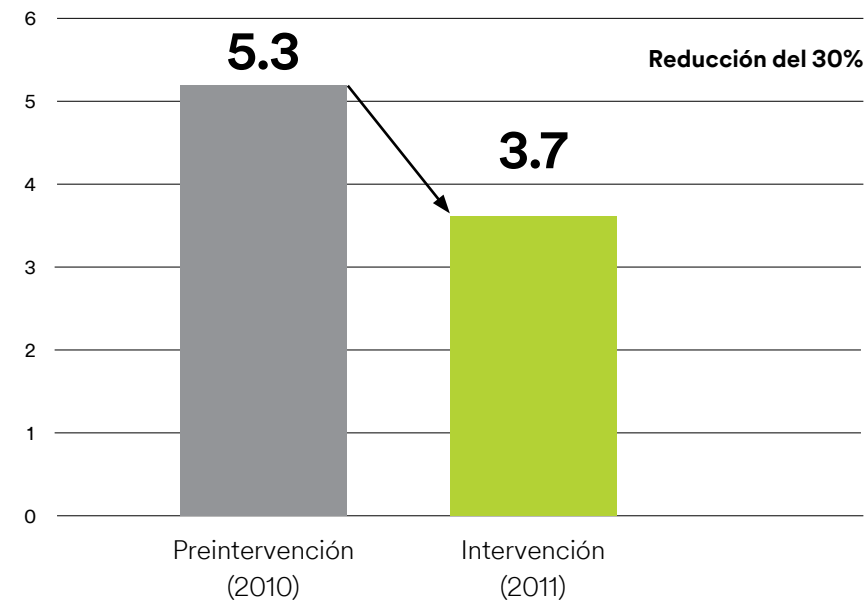
INTERVENCIÓN

Implementación de 3M™ Curoc™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja en conectores libres de aguja de CVCs.



RESULTADOS

Tasa media de CABSÍ (por 1,000 días - catéter central)



El número de días con línea central fue 20,126 en la preintervención y 20,206 en el período de intervención.

El análisis de la tasa de CABSÍ en la unidad de control durante los mismos periodos fue 5.6 (2010) y 5.4 (2011) por 1,000 días - catéter central.

La tasa de CLABSI disminuyó un 68% el primer año después de la implementación de Curoso™ Tapón Desinfectante, utilizado junto con otras medidas de prevención de CLABSI.

Pong A, Salgado C, Speziale M, Grimm P, Abe C. Reduction in central line associated bloodstream infection (CLABSI) in a neonatal intensive care unit with use of access site disinfection caps. Presented at: Infectious Disease Society of America annual meeting; October 21, 2011; Boston, MA.

DISEÑO

Estudio de intervención antes y después, comparando CLABSI y hemocultivo contaminados en pacientes de UCI neonatal (UCIN) de nivel 4.

MÉTODOS

Preintervención: Implementación de medidas de prevención de CLABSI:

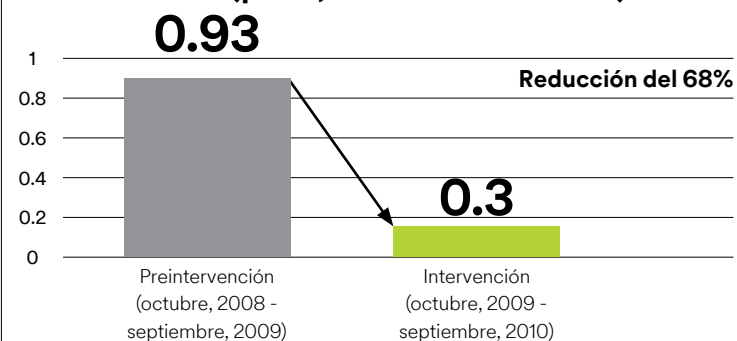
- Técnica de inserción estéril
- Higiene de manos
- Limpieza del cono del catéter
- Estándares para el cambio de apósitos y tubuladuras / equipos de infusión
- Pronto retiro del catéter

Intervención: Aplicación de 3M™ Curoso™ Tapón Desinfectante para Conectores Libres de Aguja en todos los conectores libres de aguja de CVCs.

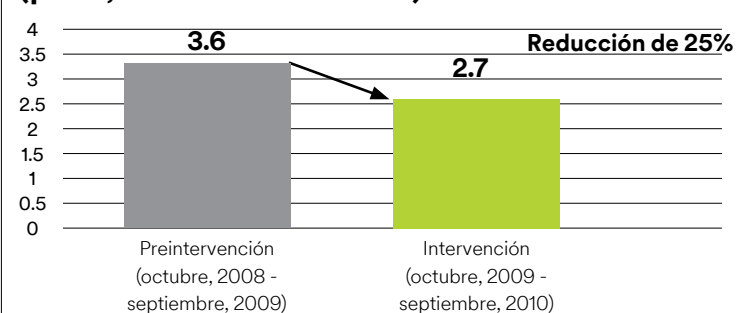


RESULTADOS

Tasa CLABSI (por 1,000 días - catéter)



Hemocultivos contaminados aislados (por 1,000 días con línea)



El número de días con línea central fue 7,533 antes de la intervención y 6,782 en el período de intervención.

Recursos adicionales

RESÚMENES

Hignell P. Improving customer quality experience and outcomes with use of alcohol-impregnated disinfection caps. Presented at: Fraser Health Canada Patient Experience Conference; November 2017; Surrey, British Columbia.

Levy ZD, Ledoux DE, Lesser ML, White T, Rosenthal JM. Rates of iatrogenic ventriculitis before and after the use of an alcohol-impregnated external ventricular drain port cap. *Am J Infect Control.* 2017; 45: 92-93.

Kaur G. An interdisciplinary approach to reduce intensive care unit (ICU) central line associated bloodstream infections (CLABSIs) using LEAN Six Sigma. *Am J Infect Control.* 2015; 43(6): S64.

Shiber J, Jolicoeur G, Crouchet T. Reducing central line-associated bloodstream infections through the addition of disinfecting port protectors. Presented at: Ochsner Research Day; May 20, 2014; New Orleans, LA.

Miskill M, Bellard E. Implementing alcohol impregnated port protectors as a means to decrease CLABSI's. Carolinas HealthCare System, Charlotte, NC, 2014.

Kelleher J, Almeida R, Cooper H, Stauffer S. Achieving Zero CoN CLBSI in the NICU. Providence Sacred Heart Medical Center and Children's Hospital, Spokane, WA, 2013.

Cole M, Kennedy K. Decreasing central line associated blood stream infections (CLABSI) in adult ICUs through teamwork and ownership. Grady Health System, Atlanta, GA, 2013.

Moore MJ, Gripp K, Cooper H, Almeida R. Impact of port protectors on incidence of central line infections. Providence Sacred Heart Medical Center, Spokane, WA, 2013.

Davis M. Forcing the function: implementation and evaluation of an IV port protector to decrease CLABSI. Legacy Health, Portland, OR, 2013.

Beauman S, Chance K, Dalsey M, et al. California Children's Services (CCS) neonatal infection prevention project phase 3: 2009 (Oct)-2011 (June) in association with California Perinatal Quality Care Collaborative (CPQCC).

ARTÍCULOS

Kaler, W. Making it easy for nurses to reduce the risk of CLABSI. *Patient Safety & Quality Healthcare.* 2014; 11(6): 46-49. <https://www.psqh.com/analysis/making-it-easy-for-nurses-to-reduce-the-risk-of-clabsi/>

Doherty M, Heys P. Clinical support for all patients, all lines, all the time (AAA). Temple University Hospital case study, Philadelphia, PA, 2013.

Steere L, Sauve J. REACHING ZERO: Strategies and tools utilized to eliminate preventable bloodstream infections. Hartford Hospital, Hartford, CT, 2012. <http://docplayer.net/15149542-Reaching-zero-strategies-and-tools-utilized-to-eliminate-preventable-bloodstream-infections.html>

Saladow J. Disinfecting needleless access valves – Improve practice and decrease CRBSIs: Three hospitals' experience with a new technology. *Infection Control Today.* November 2, 2010. <http://www.infectioncontroltoday.com/articles/2010/11/disinfecting-needleless-access-valves.aspx>



**División de Soluciones para el
Cuidado Crítico y Crónico**

3M Cuidado de la Salud
2510 Conway Avenue
St. Paul, MN 55144-1000 USA
1 800 228-3957
www.3M.com/Curos

3M y Curos son marcas comerciales de 3M.
Por favor recicle.
© 3M, 2018. Todos los derechos reservados.
70-2011-5695-0