

Fecha de creación: 15/03/2016	Elaborado por: Marta Jimenez Múries (Responsable de Calidad)	Informe de la actuación de desinfección mediante el dispositivo Xenex en el Hospital Universitario de Bellvitge	
--	---	--	---

Informe de la actuación de desinfección mediante el dispositivo Xenex en el Hospital Universitario de Bellvitge



Fecha de creación: 15/03/2016	Elaborado por: Marta Jimenez Múries (Responsable de Calidad)	Informe de la actuación de desinfección mediante el dispositivo Xenex en el Hospital Universitario de Bellvitge	
--	---	--	---

1. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

El Hospital Universitario de Bellvitge (HUB) pertenece al instituto Catalán de la Salud siendo el hospital de referencia del Área Metropolitana de la Salud de Barcelona. Con una superficie de 110.278 m2. Clece tiene contratado 228 empleados y presta el servicio de la limpieza de todas las dependencias y traslado intercentro de los residuos entre 2014 y 2016.

2. PROBLEMA A GESTIONAR

El 06 de Noviembre de 2015 el Hospital Universitario de Bellvitge informa al servicio de limpieza de Clece, S.A de una situación de brote del microorganismo *Klebsiella pneumoniae* New Delhi metalobetalactamasa, resistente a múltiples antibióticos, en las 3 Unidades de cuidados intensivos, así como en las unidades de Neurología de 9.2 y 9.3 del Hospital. Más adelante aparece el microorganismo también en la unidad 9.1.

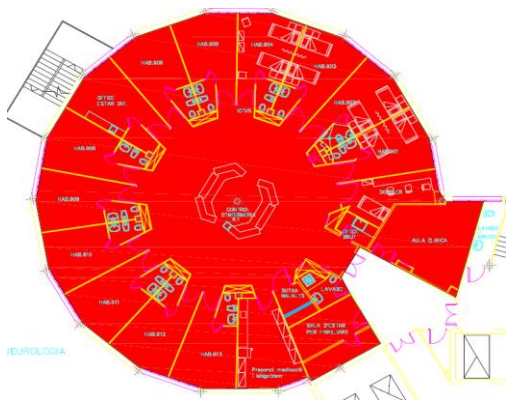


Ilustración 1. Unidad 9.1

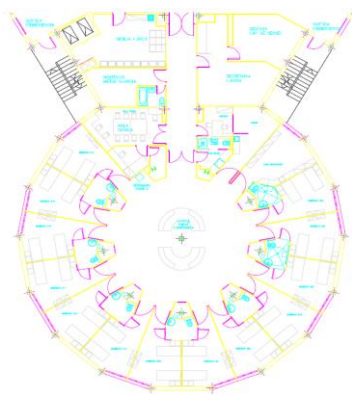


Ilustración 2. Unidad 9.2

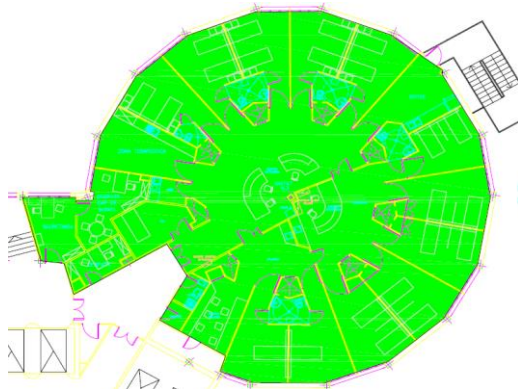


Ilustración 1. Unidad 9.3

Fecha de creación: 15/03/2016	Elaborado por: Marta Jimenez Múries (Responsable de Calidad)	Informe de la actuación de desinfección mediante el dispositivo Xenex en el Hospital Universitario de Bellvitge	
--	---	--	---

3. SOLUCIÓN AL PROBLEMA

Se pone en marcha el procedimiento de limpieza en caso de brote de microorganismos multiresistentes elaborado por la responsable de calidad durante el último brote de *acinetobacter baumannii* en las UCIs del Hospital. Este procedimiento consiste en la sectorización del uso de las bayetas de microfibra, además de un aumento de la frecuencia de limpieza de todas las superficies de mayor contacto con las manos del personal sanitario de las zonas comunes de las unidades afectadas. Para ello se hubieron que realizar 2 contrataciones en el turno de tarde y 1 en turno de noche de lunes a viernes, así como 2 contratos más en turno de mañana y tarde los fines de semana y festivos.

Además del procedimiento se requiere por parte de medicina preventiva el uso del robot Xenex en todas las estancias de las 3 unidades, ya sean habitaciones de alto riesgo, de medio riesgo y zonas comunes. En las unidades 9.3 y 9.2 los baños son compartidos cada dos habitaciones, de modo que se llevan a cabo 3 y 2 pulsos de 5 minutos cada dos habitaciones, en la unidad 9.1 se hacen 3 pulsos de 5 minutos por cada habitación. La desinfección de las habitaciones se realiza al alta doble, sin ningún paciente encamado.

Se comienza el Tratamiento complementario Preventivo de Desinfección con el Robot Xenex el 18 de Noviembre con 10 casos de pacientes aislados en la planta 9ª con K.P. El 1 de Diciembre se detecta el último brote de K.P. en Planta y se sigue con el tratamiento combinado de limpieza terminal y desinfección preventiva robotizada de las habitaciones de la planta 9ª al Alta.

El 22 de diciembre, con sólo 3 casos de pacientes con K.P. en planta 9ª, se interrumpe el tratamiento preventivo con el robot Xenex continuándose con el protocolo de limpieza terminal.

A Fecha 2 de febrero, con 1 único paciente en planta 9ª con K.P. se da por terminado el protocolo de actuación de emergencia por el brote detectado.

CONCLUSION EMPIRICA: hasta el momento de la introducción del Robot Xenex, el Brote de K.P. no estaba controlado, habiendo un número progresivo de casos. Es a raíz de la introducción del robot cuando se comienza a controlar el brote nosocomial,

Fecha de creación: 15/03/2016	Elaborado por: Marta Jimenez Múries (Responsable de Calidad)	Informe de la actuación de desinfección mediante el dispositivo Xenex en el Hospital Universitario de Bellvitge	
--	---	--	---

primero reduciendo los nuevos casos a “0” a los diez días del inicio del procedimiento, y reduciendo progresivamente los casos hasta un 70% al mes del inicio de la actuación, cuando se termina el procedimiento.

4. REFERENCIA / CONTACTO

Marta Jiménez Muries: 628178215