

NOTICIAS del programa PIRASOA, MAYO 2016

INDICE:

NOTICIA 1- FORMACIÓN

1. I Curso de IRAS del Programa PIRASOA
2. Cursos de PROAS del Programa PIRASOA

NOTICIA 2- Difusión del Programa PIRASOA

1. Congresos
2. Colegios Oficiales de Médicos
3. Nueva página web

NOTICIA 3

Informe preliminar de los resultados del 2015 vs. 2014.

NOTICIA 4- Modificación Anexo III Indicadores-Manual de Procedimiento

1. Actualización Criterios Multiresistencia:
2. Inclusión códigos de cirugía cardíaca en vigilancia de IRAS

NOTICIA 1- FORMACIÓN

1. I Curso de IRAS del Programa PIRASOA

El pasado día 25 de mayo se inició, con más de mil profesionales matriculados, el primer curso IRAS organizado por el Programa PIRASOA en colaboración con IAVANTE.

Este curso está dirigido a médicos, biólogos y farmacéuticos de todas las especialidades, y enfermeras que tienen responsabilidad directa en las IRAS.

Tiene como objetivo general actualizar y mejorar los conocimientos para prevenir y controlar las IRAS, motivar a los profesionales sobre la necesidad de contribuir en su reducción, y dar las claves para la aplicación de las medidas de prevención y control de forma efectiva en la práctica asistencial.

El curso, cuya duración es de 30 días, consta de siete bloques:

1. Epidemiología de las IRAS: magnitud del problema, y resultados del programa PIRASOA.
2. Higiene de Manos. Higiene ambiental.



3. Precauciones estándar y precauciones basadas en el mecanismo de transmisión: contacto, gotas y aéreo.
4. Prevención de la bacteriemia relacionada con el catéter vascular, y de la neumonía asociada a ventilación mecánica.
5. Prevención de la infección del sitio quirúrgico, y de la infección urinaria asociada a la sonda vesical.
6. Estrategias para el control de bacterias multiresistentes BMR (I), vigilancia, diagnóstico y declaración.
7. Estrategias para el control de BMR (II) medidas de control de brotes y endemias.

Este curso, que es soportado por la Plataforma de IAVANTE, sigue la metodología MOOC (*Massive Open Online Courses*), lo cual supone un seguimiento totalmente flexible y una participación práctica e interactiva.

2. Cursos de PROAS del Programa PIRASOA

En su línea de formación el Programa ya incluía los cursos PROAS, en colaboración con IAVANTE, y siguiendo la misma metodología e-learning, los cuales están teniendo una fabulosa acogida.

El 1er. CURSO DE PROA: "Uso apropiado de antimicrobianos: los conceptos clave que no olvidarás, y los errores frecuentes que nunca más



Uso apropiado de antimicrobianos: los conceptos clave que no olvidarás y los errores frecuentes que nunca más repetirás

repetirás" finalizó el pasado día 08/03/2016, con un total de 592 matriculados; la 2ª Edición (10/03/2016 al 27/04/2016) cuenta con 598 matriculados; y la 3ª Edición prevista para 29/04/2016 al 17/06/2016 cuenta con más de 500 matriculados en la actualidad.

Además cabe añadir que el 1er. curso PROA, dentro del contexto de desarrollo de la Línea Estratégica IV (Formación) del Plan Nacional de Resistencia a los Antibióticos, está previsto que sirva como base para el desarrollo de un programa de formación troncal de los EIR con dos niveles, una competencia básica para todos, y otra competencia específica para las especialidades relacionadas con la prevención, diagnóstico y tratamiento de las infecciones.

NOTICIA 2- Difusión del Programa PIRASOA

1- Congresos

Del 9 al 12 de abril se ha celebrado el Congreso Europeo de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (ECCMID) y en él se han presentado tres comunicaciones del PIRASOA.

- The PIRASOA® programme: implementation and first outcomes of an antimicrobial stewardship programme based on educational interviews in primary care of the public health system of Andalusia, Spain.
- The PIRASOA® programme: implementation and first outcomes of an infection control programme based on educational intervention bundle in all hospitals of the public health system of Andalusia, Spain.

- The PIRASOA® programme: implementation and first outcomes of an antimicrobial stewardship programme based on educational interviews in all hospitals of the public health system of Andalusia, Spain.

Se han aceptado cuatro COMUNICACIONES al congreso de la SEIMC del 25 MAYO 2016:

- Epidemiología de las bacterias multirresistentes en los hospitales de Andalucía (Programa PIRASOA)
- Las asesorías clínicas como intervención nuclear del programa de optimización de antimicrobianos (PROA) en Atención Primaria del programa PIRASOA. Impacto del programa de optimización de antimicrobianos (PROA) del programa PIRASOA sobre el perfil de prescripción en Atención Primaria.
- Implantación y resultados de los PROA en los hospitales de Andalucía (Programa PIRASOA)



Finalmente, para la XXXIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y XI Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE), que tendrá lugar en Sevilla del 14 al 16 de septiembre de 2016, se han aceptado las siguientes Comunicaciones:

- Formación on-line de profesionales sanitarios en el marco del Programa PIRASOA®
- El programa PIRASOA: implementación y resultados de un programa de control de infecciones del SSPA

2- Colegios Oficiales de Médicos.

Dentro del plan de difusión del Programa PIRASOA, la Dirección del mismo está promocionando el Programa entre los Colegios Oficiales de Médicos de Andalucía para ayudar a su difusión entre sus colegiados.

La primera presentación, realizada al Colegio de Médicos de Sevilla, ha tenido una acogida muy favorable, y fruto de ello ha sido la inclusión en su página web de un documento reconociendo los excelentes resultados obtenidos por el Programa:

http://www.comsevilla.es/contenido/noticias_colegiales/5926_EL_PROGRAMA_PIRASOA_SUPERA_A_DOS_REGISTROS_DEL_ECDC_DE_LA_UNI_N_EUROPEA.html

Posteriormente, el Programa ha sido presentado al Consejo de Presidentes de Colegios de Médicos de Andalucía para su difusión entre el resto de Colegios Médicos de la Comunidad.



EL PROGRAMA PIRASOA SUPERA A DOS REGISTROS DEL ECDC DE LA UNIÓN EUROPEA

El Observatorio de la Sanidad del Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla reconoce los excelentes resultados del programa PIRASOA (Programa Integral de Prevención, Control de las Infecciones relacionadas con la Asistencia Sanitaria, y uso apropiado de los Antimicrobianos), que se ha mostrado superior a los dos prestigiosos registros del eCDC de la Unión Europea, ESAC_NET y ERA_NET, bases de datos interactivas sobre consumo de antibióticos y resistencias antimicrobianas, respectivamente. Los motivos de estos notables registros (...)

4 de mayo de 2016

PETICIONES DE PLAZAS MIR EN LA PRIMERA SEMANA DE ADJUDICACIÓN

3 de marzo de 2016

LOS FACULTATIVOS ANTE EL NUEVO SISTEMA DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA

siguientes en

Ventanilla Única

PUBLICIDAD:

Construcción y Reforma de su Clínica 900 373 500

DESCUENTOS EXCLUSIVOS EN AUTOMOCIÓN PARA

Igualmente está previsto difundir el Programa entre otros Colegios Profesionales afines, entre ellos, los Colegios Oficiales de Dentistas.

3- Nueva página web.

Ya está disponible la nueva página web del programa en:

<http://ws140.juntadeandalucia.es/pirasoa>



The screenshot shows the top navigation bar of the PIRASOA website. It includes logos for the Junta de Andalucía, Fundación Progreso y Salud, IAVANTE (Formación y Evaluación de Competencias Profesionales), and the Servicio Andaluz de Salud. On the right, there is a login form with fields for 'Nombre de usuario' and 'Contraseña', and a search bar labeled 'Buscar cursos'. Below the navigation bar, the 'Noticias' section is visible, featuring a banner with the text 'Noticias' and 'Novedades y noticias PIRASOA' over a background image of white pills.

Se puede acceder a ella directamente, no necesita claves.

NOTICIA 3

Informe preliminar de los resultados del 2015 vs. 2014.

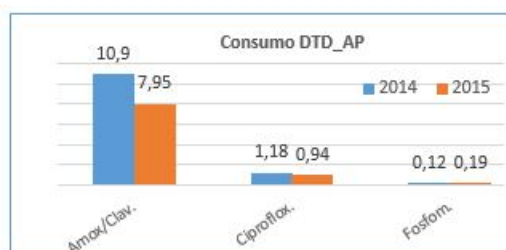
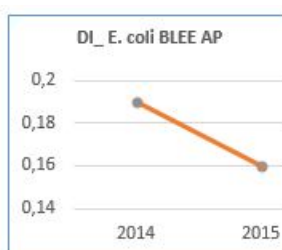
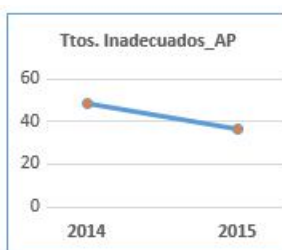
A modo de resumen se ofrecen los datos comparativos de los resultados obtenidos por el Programa PIRASOA durante sus dos primeros años de andadura, 2014 y 2015.

Los resultados son en general positivos y es preciso analizarlos con la prudencia necesaria de las series temporales limitadas, pues se han analizado los ocho primeros trimestres, y de la influencia estacional, destacando en este sentido que la epidemia de gripe de 2015 ha sido muy superior a la de 2014, justificando al menos parcialmente el incremento del consumo en el primer trimestre de 2015.

En Atención Primaria destacan positivamente a) la mejoría en el porcentaje de tratamientos inadecuados; b) la reducción de la densidad de incidencia de *E. coli* BLEE; c) la reducción del

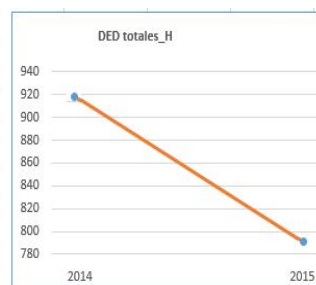
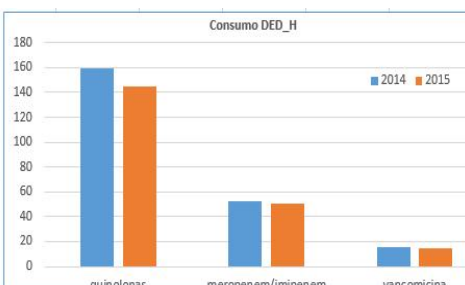
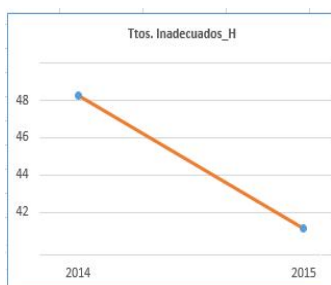
consumo de los antibióticos con mayor impacto ecológico amoxicilina/clavulánico y ciprofloxacino, y d) el incremento del consumo de fosfomicina/trometamol.

PROA ATENCIÓN PRIMARIA	2014	2015	DIFERENCIA (N)	(%)
<i>Ttos. Inadecuados</i>	48,8	36,6	-12,2	-25,0
<i>Densidad incidencia E. coli BLEE</i>	0,19	0,16	-0,03	-15,8
<i>Consumo amoxicilina/clavulánico</i>	10,9	7,95	-2,95	-27,1
<i>Consumo de ciprofloxacino</i>	1,18	0,94	-0,24	-20,3
<i>Consumo de fosfo/trometamol</i>	0,12	0,19	0,07	58,3
<i>DDD totales</i>	20,55	21,18	0,63	3,1



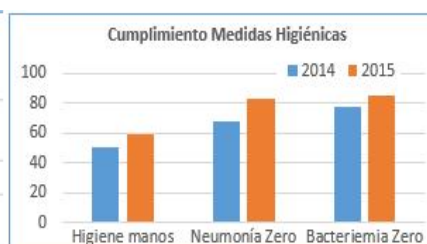
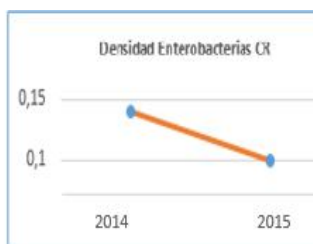
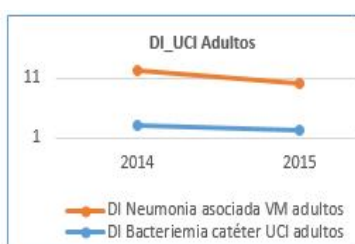
En el PROA de hospital, destaca positivamente la disminución en el % de tratamientos inadecuados, la reducción de la presión antibiótica global, de quinolonas, vancomicina y de carbapenemas. Las diferencias en mortalidad según la etiología de las bacteriemias hay que interpretarla con prudencia por el tamaño muestral.

PROA HOSPITAL	2014	2015	DIFERENCIA (N)	(%)
<i>Ttos. Inadecuados</i>	48,3	41,1	-7,2	-14,9
<i>Mortalidad bacteriemia E. coli</i>	9,65	15,2	5,55	57,5
<i>Mortalidad bacteriemia K. pneumoniae</i>	16,17	15,1	-1,07	-6,6
<i>Mortalidad bacteriemia A. baumannii</i>	12	10,8	-1,2	-10,0
<i>Mortalidad bacteriemia P. aeruginosa</i>	12,05	10,2	-1,85	-15,4
<i>Mortalidad bacteriemia S. aureus</i>	19,7	17,9	-1,8	-9,1
<i>Mortalidad candidemia</i>	21,9	29,4	7,5	34,2
<i>Mortalidad neumonía adquirida comunidad</i>	10,74	10,4	-0,34	-3,2
<i>DDD meropenem/imipenem</i>	52,3	50,8	-1,5	-2,9
<i>DDD quinolonas</i>	159,17	145,2	-13,97	-8,8
<i>DDD vancomicina</i>	15,71	14,6	-1,11	-7,1
<i>DDD candidinas</i>	3	3,31	0,31	10,3
<i>DDD totales</i>	916	791	-125	-13,6



Y en IRAS destaca positivamente la reducción de densidad de incidencia (DI) de enterobacterias CR, bacteriemias relacionadas con CVC y neumonías asociadas a VM, junto al incremento del cumplimiento de la higiene de manos y del cumplimiento de los listados de comprobación de neumonía Zero y bacteriemia Zero. Por el contrario señalar que es prioritario mejorar los datos referentes a incidencia de infección del sitio quirúrgico.

IRAS HOSPITAL	2014	2015	DIFERENCIA (N)	(%)
<i>Prevalencia IN</i>	6,18	7,27	1,09	17,6
<i>DI Bacteriemia catéter UCI adultos</i>	2,94	2,23	-0,71	-24,1
<i>DI Neumonía asociada VM adultos</i>	9,34	7,91	-1,43	-15,3
<i>DI ILQ cia cardíaca esternotomía</i>	2,18	2,59	0,41	18,8
<i>DI ILQ ciacolorrectal</i>	19,08	17,49	-1,59	-8,3
<i>DI ILQ cia cadera</i>	2,32	2,65	0,33	14,2
<i>DI ILQ cia rodilla</i>	1,82	1,74	-0,08	-4,4
<i>DI ILQ ciacesarea</i>	1,47	1,72	0,25	17,0
<i>Cumplimiento higiene manos</i>	50,7	59,2	8,5	16,8
<i>Cumplimiento neumonía Zero</i>	68,3	83	14,7	21,5
<i>Cumplimiento bacteriemia Zero</i>	77,4	84,77	7,37	9,5
<i>Densidad E. coli BLEE</i>	0,36	0,36	0	0,0
<i>Densidad K. pneumoniae BLEE</i>	0,25	0,24	-0,01	-4,0
<i>Densidad P. aeruginosa MR</i>	0,2	0,18	-0,02	-10,0
<i>Densidad A. baumannii MR</i>	0,11	0,13	0,02	18,2
<i>Densidad Enterobacterias CR</i>	0,14	0,1	-0,04	-28,6
<i>Densidad SAMR</i>	0,3	0,27	-0,03	-10,0
<i>Densidad C. difficile</i>	0,17	0,2	0,03	17,6



Está pendiente enviar el informe anual 2015 a todos los directores y coordinadores de equipos de IRAS y PROA de Distritos y Hospitales.

Informe primer trimestre 2016

Actualmente se está en la fase de recogida de datos de los indicadores PIRASOA del 1er. Trimestre de 2016 en la nueva versión Sharepoint 2016. El plazo finaliza a dos meses vista pasado el trimestre, o sea, 31 de mayo de 2016. Posteriormente se emitirá el informe provisional para revisión y finalmente el informe final.

NOTICIA 4- Modificación Anexo III Indicadores-Manual de Procedimiento

Quedan incluidos en el Anexo III del Programa PIRASOA las siguientes actualizaciones:

1. Criterios Multiresistencia:

Los criterios de vigilancia para los microorganismos *A. baumannii* MR y *P. Aeruginosa* MR (Indicadores IRAS074-075) serán:

- ***A. baumannii* MR:** solo se incluirán como MR los resistentes a carbapenemas (meropenem y/o imipenem)
- ***P. aeruginosa*MR:** en lugar del criterio combinado actual de MR se incluirán los siguientes indicadores:
 - *P. aeruginosa* resistente a ceftazidima.
 - *P. aeruginosa* resistente a carbapenemes (imipenem y/o meropenem)
 - *P. aeruginosa* resistente a carbapenemes, ceftazidime y piperacilina/tazobactam.

2. Inclusión código 35.2 de cirugía cardíaca en vigilancia ISQ

Las intervenciones para vigilancia obligatoria de la ISQ en cirugía cardíaca incluyen los siguientes procesos:

- Recambios de prótesis valvulares (35.2)
- Anastomosis de derivación para revascularización miocárdica (36.1)
- Revascularización cardíaca por implantación arterial (36.2)