



**REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE EVALUACIONES
ECONÓMICAS DE INTERVENCIONES PARA REDUCIR
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD
(IAAS) EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS**

REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 02-2018

PATRICIA PIMENTEL ALVAREZ
Directora de IETSI

JOSHI ACOSTA BARRIGA
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

- Alvaro Manuel Whitttembury Vlásica. IETSI
- Brenda Cáceres Mejía. IETSI

Reporte de resultados de investigación 01-2018

El presente reporte es una revisión sistemática realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2017 – 2018, aprobados con la Resolución N° 031-IETSI-ESSALUD-2016.

Tema de salud en investigación prioritario: bioseguridad e infecciones intrahospitalarias.

Pregunta de investigación prioritaria: ¿Cuáles son las mejores / más aplicables / más costo-efectivas intervenciones y/o herramientas para la detección temprana de enfermedades de transmisión aérea y otros riesgos biológicos en hospitales?

Informe solicitado por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud.

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú, a través de la Orden de Compra N° 4502950562.

Citación

Este documento debe ser citado como: “Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Revisión sistemática sobre evaluaciones económicas de intervenciones para reducir infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) en unidades de cuidados intensivos. Reporte de resultados de investigación 02-2018. Lima: ESSALUD; 2018.”

Datos de contacto

Victor Suárez Moreno

Correo electrónico: victor.suarezm@essalud.gob.pe

Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

Contenido

Mensajes Claves..... 4

Resumen 5

Introducción..... 6

Métodos..... 7

Resultados..... 9

Discusión 12

Referencias Bibliograficas 36

Lista de Tablas y Figuras

Tabla 1. Estrategia de búsqueda..... 14

Tabla 2. Criterios de evaluación de la calidad de los artículos 15

Tabla 3. Descripción de las características de los estudios incluidos 17

Tabla 4. Estudios que realizaron evaluaciones económicas de intervenciones orientadas a reducir la transmisión de microorganismos en ambientes de cuidados intensivos hospitalarios 31

Tabla 5. Estudios que realizaron evaluaciones económicas de intervenciones orientadas a reducir de manera general la presentación de IAAS 33

Tabla 6. Estudios que realizaron evaluaciones económicas orientadas a evaluar el impacto de intervenciones para prevenir las infecciones de torrente sanguíneo (ITS) asociadas al uso de catéter venoso central (CVC) 34

Tabla 7. Estudios que realizaron evaluaciones económicas de intervenciones orientadas a evaluar el impacto de intervenciones para reducir las neumonías asociadas a ventilación mecánica (NAV)..... 35

MENSAJES CLAVES

Las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS) son causa de estancia hospitalaria prolongada, muerte y aumento de los costos de la atención sanitaria. Las bacteremias por catéter venoso central pueden llegar a tener el costo más alto con \$45 814, seguidas de la neumonía asociada a ventilador con \$40 144 e infecciones de sitios operatorios con un costo de \$20 785.

Las IAAS son posibles de ser prevenidas pues existen varias intervenciones que han demostrado ser eficaces y costo efectivas, e incluso que generan ahorros a la institución. Entre las principales intervenciones están:

- La higiene de manos, que es la principal medida para la prevención de infecciones.
- La descolonización universal para *Staphylococcus aureus* meticilino resistente
- Educación para el cuidado de los catéteres venosos centrales y el uso de catéteres recubiertos con sustancias anti infecciosas
- Descontaminación oral, tubos endotraqueales con succión, probióticos y profilaxis para trombosis venosa profunda para la prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica

El conjunto de estas intervenciones y otras más constituyen un Programa de prevención y control de IAAS. La implementación de estos Programas en los hospitales ha demostrado ser eficaz y costo efectiva. Su implementación requiere de una unidad orgánica con dedicación exclusiva que evalúe cuáles intervenciones son necesarias, capacite al personal y monitoree el desarrollo del Programa.

RESUMEN

Objetivo

Identificar intervenciones que puedan ser costo efectivas para la prevención, detección temprana y control de las infecciones asociadas a la atención de salud en unidades de cuidados intensivos (UCI) de establecimientos hospitalarios.

Métodos

Se realizó una revisión sistemática de evaluaciones económicas sobre intervenciones dirigidas a la prevención, detección temprana y control de infecciones asociadas a la atención en salud en unidades de cuidados intensivos. Se realizó la búsqueda en PubMed, The Cochrane Library, LILACS y SciELO. Se evaluó la calidad de los estudios seleccionados utilizando listas de chequeo basadas en los apéndices de los “Métodos para el desarrollo de guías de salud pública NICE” (3era edición) del Reino Unido.

Resultados

Se seleccionaron 18 artículos para la revisión. El riesgo de sesgo fue de mediano a bajo. Hubo heterogeneidad entre los tipos de intervenciones.

Programas de control de infecciones que contemplen un conjunto de intervenciones son eficaces e incluso ahorran recursos a la institución.

Las intervenciones que fueron costo-efectivas para reducir la transmisión de microorganismos en UCI fueron la vigilancia, prevención y control de *Staphylococcus aureus* meticilino resistente (SAMR), de manera específica, y de IAAS de manera general. Además, se recomendó el tamizaje y descolonización universal para SAMR, así como la intensificación y monitoreo de la estrategia de higiene de manos y el uso de medidas de cuidado individualizadas que tuvieron impacto económico sobre las IAAS de manera general, así como sobre las infecciones producidas por enterobacterias productoras de betalactamasas. También fue costo-efectivo el uso de inmunoglobulinas en unidades neonatales. Menor fuerza de recomendación tuvo el uso de un sistema de manejo intestinal a través de un catéter con bolsa recolectora en unidad de quemados.

En la prevención de las infecciones de torrente sanguíneo asociadas al uso de catéter venoso central, el uso de catéteres impregnados con sustancias anti infecciosas ha mostrado que puede generar ahorros debido a las infecciones prevenidas. También han mostrado ser costo efectivas las intervenciones educativas para el cuidado de los catéteres venosos centrales.

Los estudios mostraron que, para la prevención de las neumonías asociadas a ventilación mecánica, el uso de descontaminación oral, tubos endotraqueales con succión, probióticos y profilaxis para trombosis venosa profunda fueron costo-efectivos.

Conclusiones

Las medidas más costo-efectivas son la implementación de sistemas de vigilancia, prevención y control de IAAS, intervenciones generales (como higiene de manos), cuidados para catéter venoso central, descolonización universal de SAMR y medidas de cuidado en pacientes en ventilación mecánica. Los resultados obtenidos proceden de países desarrollados, por lo que su aplicación debe ser evaluada según el contexto sanitario, social y económico.