

EPINE-2012 y EPPS

Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España

NOTICIAS Y AVISOS

Entrada en servicio del presente sistema informático.

El presente web del EPINE-EPPS mostrará solamente su primera página durante unos escasos días, luego ya se podrá acceder al interior del web e introducir datos.

Se ha previsto que el día 11 de Mayo el Dr. J.J. Otal (coordinador del sistema informático) empiece a distribuir la clave de acceso y la contraseña a los Coordinadores del estudio en los hospitales participantes. A partir de dicho momento los hospitales tendrán libre acceso al sistema web. El objetivo es que todos los hospitales tengan acceso el día 14.

La clave y contraseña asignada inicialmente a un centro debe ser modificada cuanto antes por el correspondiente Coordinador del estudio, de manera que solamente él pueda acceder a los datos del hospital. Para ello el Coordinador puede adoptar la codificación alfanumérica que crea más pertinente. También puede generar claves de acceso para sus colaboradores.

Comunicación de problemas y consultas.

En el caso de detectar fallos o problemas en el sistema informático, se ruega lo comuniquen al Dr. J.J. Otal (jjotal@vhebron.net).

Para las consultas sobre antimicrobianos, infecciones y otras variables, se ruega se pongan en contacto con el Dr. J.A. Rodrigo (jarodrig@vhebron.net).

Código del Hospital.

Los hospitales conservarán el código que han tenido asignado durante años en el EPINE, incluidos los centros que forman parte de complejos sanitarios.

Estrategia de recogida, revisión e introducción de los Datos de los Pacientes.

Tal como se comenta en la página 8 el Protocolo: *“Los datos deberían ser recogidos en un solo día por planta. El marco temporal para la recogida de datos en el conjunto de plantas/unidades de un hospital no debería exceder las 2-3 semanas”*.

La estrategia de trabajo que recomendamos para el desarrollo de la encuesta es la siguiente:

Primera fase: Efectuar la recogida de datos de los pacientes (formulario P) en las 2-3 primeras semanas.

Segunda fase: Proceder a una exhaustiva revisión de los datos recogidos (3ª-4ª semana),

Tercera fase: Proceder a la introducción de los datos al sistema web (4ª-5ª semana).

Recogida e introducción de los Datos del Hospital.

Compete al/la Coordinador/a del estudio en el hospital la cumplimentación de los Datos del Hospital. La recogida de los datos del formulario H debe iniciarse ya en los primeros días del estudio, pero su introducción al sistema web es mejor hacerla de forma completa cuando se posea toda la información. Como requiere conocer el nº total de pacientes incluidos en la encuesta, su cumplimentación no podrá hacerse hasta que haya finalizado la introducción de los datos de los pacientes.

Cambios introducidos en la versión 5 del Protocolo y del Manual de Códigos.

Protocolo.- Los cambios más importantes de la versión 5, respecto a las anteriores, se refieren a los criterios de elegibilidad de los pacientes para su inclusión en el estudio (páginas 7 y 8), y a los criterios de tratamiento antimicrobiano (pág. 25).

Manual de Códigos.- Los cambios relevantes son aclaraciones en la definición de NEU5 y SIS-CLIN (páginas 22 y 46 del Manual).

En la Tabla 1 del Manual se han introducido cinco especialidades pediátricas, propias del EPINE, a efectos de facilitar la tabulación de los datos de los Centros Pediátricos. Esta modificación solamente tendrá efectos en el análisis de datos a nivel de España, no en el europeo (en los hospitales que formen parte de la muestra europea dichas especialidades se traducirán o convertirán a las especialidades de base asociadas).

30 de Abril de 2012