

# Epidemiología de los reingresos de pacientes con Microorganismos Multirresistentes

Carlota Hidalgo<sup>1</sup>, Cristina González<sup>1</sup>, Marta Banqué<sup>1</sup>, Milagros Herranz<sup>1</sup>, Ana Collado<sup>1</sup>, Luisa Sorli<sup>2</sup>, Erika Esteve<sup>2</sup>, Virginia Plasencia<sup>3</sup>, Juan Pablo Horcajada<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Equipo Control Infección – Servicio Epidemiología y Evaluación, Parc de Salut Mar.

<sup>2</sup> Equipo Control Infección – Servicio de Enfermedades Infecciosas, Parc de Salut Mar.

<sup>3</sup> Equipo Control Infección – Servicio de Microbiología, Laboratorio de Referencia de Cataluña.

## Introducción

La Vigilancia Epidemiológica Activa (VEA) de la colonización de pacientes por Microorganismos Multirresistentes (MMR) es una de las estrategias para la prevención de la transmisión cruzada. Se ha estimado que el uso de la VEA y la posterior aplicación de medidas preventivas pueden reducir la transmisión de MMR hasta un 65%.

## Objetivos

1. Describir la prevalencia de reingresos con antecedentes de infección/colonización por MMR.
2. Analizar las medidas de precaución y los cultivos realizados.
3. Analizar la coincidencia de MMR entre ingresos del mismo paciente.

## Metodología

- Análisis retrospectivo de una cohorte de pacientes con antecedentes de infección/colonización por MMR en los años 2014-2015 en un Hospital Universitario de 550 camas.
- Se define como caso a todo reingreso con antecedente de infección/colonización por MMR: *Klebsiella pneumoniae* (BLEE, AmpC plasmídica, Oxa48, VIM), MRSA, *Pseudomonas aeruginosa* (sensible a Colistina y Amikacina, VIM).
- Se consideran fuentes de estudio la base de datos de reingresos y la revisión de historias clínicas por el Equipo de Control de Infecciones (ECI).
- Las medidas de VEA se basan en la identificación de pacientes colonizados/infectados en ingresos anteriores, la realización de cultivos de muestra clínica y frotis de VEA de MMR.
- La prevención consiste en instaurar medidas de precaución hasta obtener los resultados de los cultivos.

## Resultados

El número de reingresos de pacientes con antecedentes de MMR fue de 1843 (932 en 2014 y 911 en 2015).

Gráfico 1. Prevalencia de MMR en ingresos anteriores.

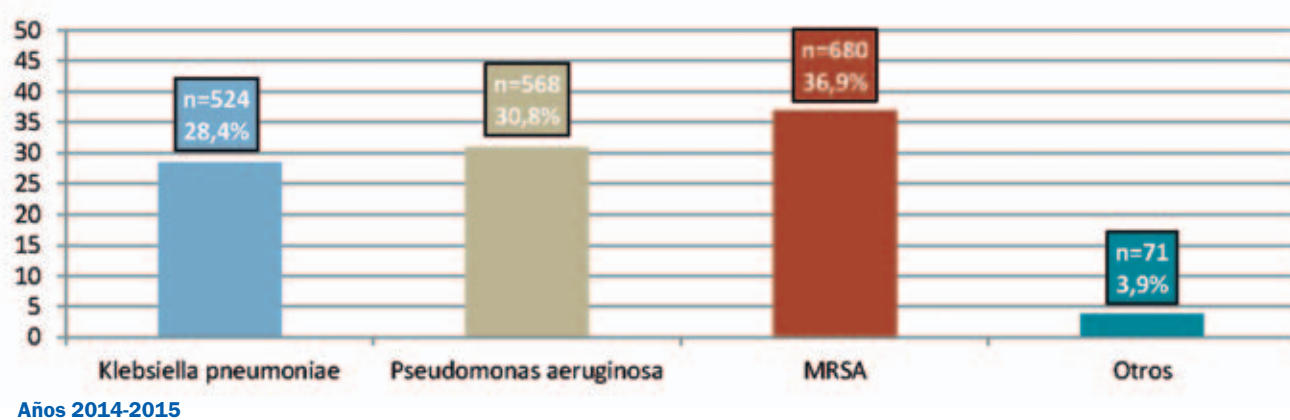
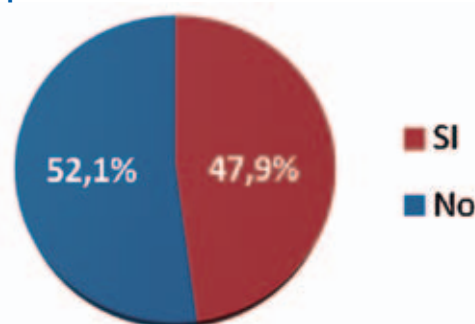


Gráfico 2. Pacientes que precisaron Medidas de Precaución en el momento del reingreso, según el protocolo del Parc de Salut Mar.



Años 2014-2015

Gráfico 3. Del total pacientes que precisaron medidas de Precaución (47,9%): el 77% fueron instauradas por la Unidad de Hospitalización y el 23% indicadas por el Equipo de Control de Infecciones.

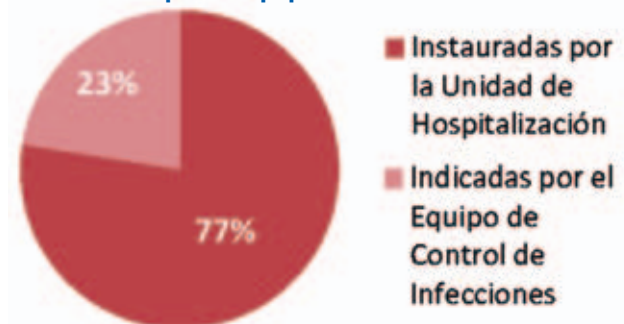


Tabla 1. Del total de reingresos a los que se les solicitó un cultivo (87,7%). El 46,9% de los cultivos de VEA y el 38,9% de los cultivos de muestra clínica resultaron positivos. La coincidencia total de MMR de cultivos de VEA fue del 89,1% y en cultivos muestra clínica fue del 90,8%. La distribución según MMR se muestra en la siguiente tabla.

	RESULTADOS CULTIVOS VEA*	COINCIDENTES CULTIVOS VEA*	RESULTADOS CULTIVOS MUESTRA CLÍNICA*	COINCIDENTES CULTIVOS MUESTRA CLÍNICA*
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	93 (23,7%)	82 (88,2%)	40 (18,6%)	37 (92,5%)
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	91 (23,2%)	76 (83,5%)	74 (34,4%)	69 (93,2%)
MRSA	140 (35,7%)	133 (95%)	80 (37,2%)	70 (87,5%)

\*Sobre el total de positivos

## Conclusiones

- Cabe destacar que un porcentaje elevado de pacientes siguen precisando medidas de precaución y que las Unidades de Hospitalización cada vez son más conscientes de su aplicación.
- Existe una elevada coincidencia de MMR (cultivos de VEA y muestra clínica) con ingresos anteriores para el mismo paciente.
- El uso de la vigilancia epidemiológica activa y las medidas de precaución preventivas son importantes para evitar la transmisión cruzada y la contaminación ambiental.