

## **INCIDENCIA DE BACTERIEMIA NOSOCOMIAL EN NEONATOS DE MUY BAJO PESO: RESULTADOS DEL PRIMER AÑO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA NEOKISSES.**

Villate Navarro JI, Madrid Aguilar M, Pérez López J, Azpeitia García A, López Herrera MC.

Email de contacto: JOSEIGNACIO.VILLATENAVARRO@osakidetza.eus

Centro de trabajo/Institución: Hospital Universitario Cruces/ BioCruces Health Research Institute/ Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitaria (Barakaldo, País Vasco) en colaboración con el grupo NeoKissEs-PI/1300587.

### Objetivos

Analizar los resultados de la implementación de un sistema de vigilancia de la bacteriemia nosocomial en Recién Nacidos de Muy Bajo Peso (RNMBP, 1.500 gramos), comparando los indicadores medidos en cada una de las 44 UCINs con los valores de la población total en el año 2014.

### Métodos

Se registraron las características perinatales, factores de riesgo ligados a la atención hospitalaria y características de los episodios de bacteriemia nosocomial primaria y la distribución de patógenos aislados. Las variables principales fueron la densidad de incidencia y la tasa de bacteriemia asociada a catéteres.

### Resultados

De 1574 RNMBP registrados en el Sistema de Vigilancia NeoKissEs durante el año 2014, 1529 (97,1%) cumplieron los criterios de inclusión. La media de peso natal y edad gestacional fueron de  $1102,7 \pm 273,4$  gramos y  $29,2 \pm 2,9$  semanas, respectivamente. El 51,1% fueron mujeres, el 73,9% nacieron por cesárea y un 36% nacieron de un parto múltiple. La densidad de incidencia de la bacteriemia nosocomial fue de 9,7 episodios por 1000 días de estancia (IC95% 8,9-10,6) y la tasa de bacteriemia asociada a catéter vascular central fue 22,6 por 1000 días catéter (IC95% 20,5; 24,7). La estancia media y la mortalidad a fin de seguimiento fueron  $36,6 \pm 19,7$  días y 8,6%.

### Conclusiones

La utilización de un sistema de medición continua estandarizada y de vigilancia de la bacteriemia nosocomial en las UCINs permite la autoevaluación y comparación entre unidades. Este sistema puede favorecer la implementación de medidas de mejora para la reducción de las tasas de bacteriemia nosocomial.