

CAMBIOS EN EL PERFIL MICROBIOLÓGICO DE GÉRMENES MULTI-RESISTENTES AISLADOS EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO A CORUÑA

Tipo: Poster

Objetivo:

Describir el patrón epidemiológico de los nuevos pacientes portadores de gérmenes Multi-resistentes (GMR) que requirieron aislamiento de contacto en el CHUAC en 2015

Método:

Estudio descriptivo de GMR incidentes con aislamiento de contacto en CHUAC en 2015. Fuente de información: Programa SION de captura automática de GMR identificados en Microbiología.

Resultados:

Identificación de 230 nuevos pacientes-portadores de GMR. El GMR más frecuente fue SAMR (45,1%). Emergencia significativa de *Kl.pn.productoracarbapenemasa.OXA-48* 30% (9% 2014). Reducción significativa de ABMR (4). Constante aislamiento de *PseudomonasMR* (25).

El 60% GMR se adquirieron durante ingreso hospitalario. Incremento en % GMR de adquisición nosocomial importada (4,8%)

60% varones. Rango edad: 18 días - 93 años. Mediana edad:71 años

Las localizaciones iniciales más frecuentes correspondieron con orina(27,8%), seguidas de secreciones respiratorias(27%) y herida-úlceras(16,1%). Se continúa con elevado porcentaje de 1ª identificación en localización de colonización (16%): 10% rectal. Estratificando por GMR: SAMR (33%respiratorio y 34%herida), *Pseudomonas* (47,6%orina y 28,6%respiratorio) y OXA-48 (41,9%orina y 20,3%respiratorio)

Las unidades con mayor incidencia fueron M.Interna(20%), seguido de UCI(13%), ULM(7,8%), UCC-UCP(7,4%) y Reanimación(6,5%). Patrón similar al 2014, con inclusión de unidades con brote de OXA-48.

Mediana de duración del aislamiento: 17días (Mayor en *Kl.pn.OXA-48*). La causa de desaislamiento mayoritario fue el alta hospitalaria (63,4%). El 19,8% GMR fueron éxitos. Únicamente se descolonizaron el 15,3%

Conclusión:

Mayor % de GMR con el paso de los años, identificándose nuevos gérmenes (OXA-48). Necesidad de nuevos tratamientos de descolonización, en especial a nivel rectal. Necesidad de implementación de programas de control GMR en unidades de críticos.