SERVIZO GALEGO de SAÚDE | Xerencia de Xestión Integrada A Coruña

XUNTA DE GALICIA CONSELLERÍA DE SANIDADE

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

Suárez Lorenzo JM, García Rodríguez R, García Lavandeira JA, Pereira Rodríguez MJ

Servicio de Medicina Preventiva. Complexo Hospitalario Universitario Juan Canalejo. EOXI A Coruña

INTRODUCCIÓN:

La infección/colonización por gérmenes resistentes a los antibióticos usuales es un problema creciente a nivel hospitalario, produciendo un incremento en la morbi-mortalidad, así como consecuencias económicas, sociales y legales.

El **objetivo** es describir el patrón epidemiológio de los nuevos pacientes portadores de gérmenes multi-resistentes (GMR) que requirieron aislamiento de contacto en el CHUAC durante el año 2015.

MATERIAL y MÉTODOS :

Ámbito: Complexo Hospitalario Universitario A Coruña (CHUAC) .**Período de estudio:** Enero 2015- Diciembre 2015

Tipo de estudio: Descriptivo retrospectivo

Criterios de inclusión: Pacientes con aislamiento de GMR durante su ingreso hospitalario. **Criterios de Exclusión**: Pacientes con reingreso durante el año 2015 y detección previa de dicho GMR

Criterios de resistencia:: *Staphyloccus Aureus Resistente a Meticilina* (SARM); *Pseudomonas Aeruginosa* y *Acinetobacter baumannii*, resistente a todas las familias de antibióticos o con sensibilidad a una; Enterobacterias productoras de Blee y *Enterococcus Resistente a Vancomicina* (ERV); Enterobacterias productoras de carbapenemasas; Stenotrophomonas malthophilia en unidades de críticos

RESULTADOS

Gráfico 1. Distribución de Gérmenes Multi-Resistentes (%)

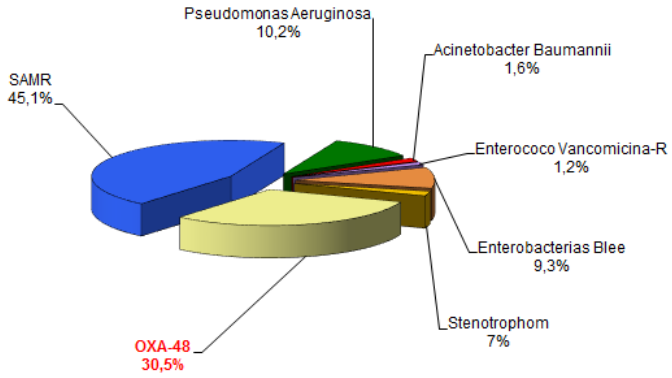


Tabla 1. Características generales de pacientes con aislamiento de GMR

Variables	N	%	IC 95%
Sexo			
Hombre	132	57,4	(50,78 – 64,00)
Mujer	98	42,6	(36,00 – 49,20)
Tipo adquisición			
Nosocomial	137	59,5	(53,00 – 66,12)
Relacionada con cuidados	52	22,6	(16,98 – 28,23)
Comunitario	26	11,3	(6,99 – 15,61)
Nosocomial importada	15	6,5	(3,11 – 9,93)
Éxitus			
Si	40	19,8	(12,27 – 22,5)
	Media ± DT		**Rango**
Edad (años)	66,1 ± 17,6		(18 días – 93 años)

Gráfico 2. Distribución por mes de SAMR, *P. aeruginosa, A. baumannii y OXA-48*

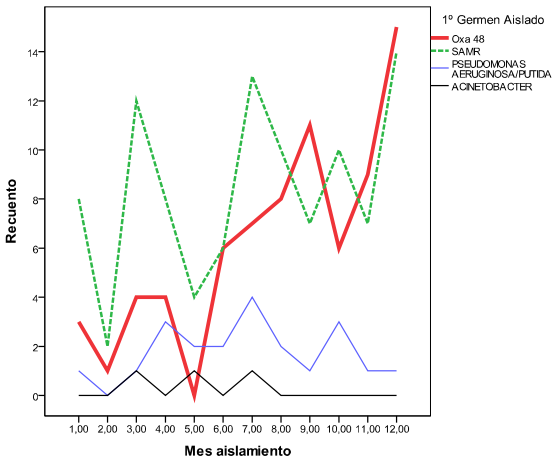
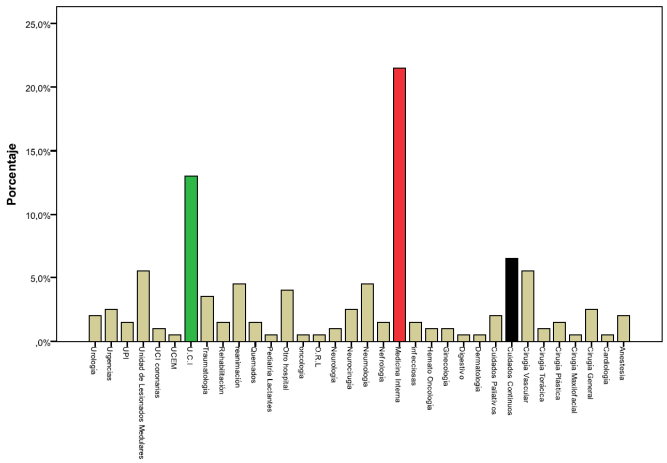


Tabla 2. Primera localización positiva según GMR identificado

	SAMR	*Pseudomonas aeruginosa*	*Klebsiella OXA-48*	Enterobacterias Blee
Secreción Respiratoria	**33.3**	**28.6**	**20.3**	4.3
Exudado de Herida	**34.2**	**9.5**	**1.4**	---
Orina	**9.8**	47.6	**41.9**	52.3
Sangre / Catéter	5.9	9.6	4.1	13.0
Frotis Nasal	8.8	----	1.4	---
Frotis Rectal	---	----	29.7	8.7

Gráfico 3. Distribución de GMR por Servicio de aislamiento



Tabl a3. Motivo de finalización del aislamiento por GMR (%).

	SAMR	*Pseudomonas aeruginosa*	Klebsiella OXA-48
Descolonización	14.4	20	5.3
Alta	**70.1**	**60**	**63.2**
Éxitus	15.5	15	**31.5**

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, debido al bajo % de descolonización de portadores de GMR. Necesidad de implementación de programas de control GMR en unidades de críticos.