

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

Villate Navarro JI¹, Madrid Aguilar M², Pérez López J³, Azpeitia García A³, López Herrera MC¹

¹Hospital Universitario Cruces, ²Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitaria, ³BioCruces Health Research Institute, Barakaldo (País Vasco), en colaboración con el grupo NeoKisses-PI/1300587.

Introducción

- ✓ Las Bacteriemias Nosocomiales son la mayor causa de morbi-mortalidad en Recién Nacidos de Muy Bajo Peso (RNMBP <1.500 g).
- ✓ Prolongan más del 30% las estancias hospitalarias.
- ✓ Son potencialmente prevenibles.
- ✓ Un sistema de vigilancia y retroalimentación de resultados, podría reducir la incidencia y permite la autoevaluación, comparación e implantación de estrategias preventivas.

Objetivo

Analizar los resultados de la implementación del sistema de vigilancia NeoKissEs, comparando los indicadores medidos en cada una de las 44 UCI Neonatales participantes en el año 2014 con los valores observados en la población total.

Métodos

- ✓ Descripción de la población bajo vigilancia durante el 2014.
- ✓ Análisis de las características perinatales de los RNMBP, factores de riesgo ligados a su atención hospitalaria, características de los episodios de bacteriemia y la distribución de patógenos.
- ✓ Variable principal: Densidad de incidencia (DI) por 1000 días.
- ✓ Criterios de inclusión: RNMBP con independencia de su edad gestacional y con menos de 28 días de vida.

Resultados

Tabla I. Distribución de pacientes por Nivel asistencial.

Nivel	N	%
2B	41	2,7%
3A	289	18,9%
3B	783	51,2%
3C	416	27,2%
Total	1529	100%

Tabla II. Características perinatales de la población de estudio.

	N	Media (SD)	Mediana [P ₂₅ ;P ₇₅]	Min- Max
Peso Natal (g)	1529	1102,7 (273,4)	1135 [890;1340]	430-1500
Edad Gestacional (Sem)	1529	29,2 (2,9)	29 [27;31]	23-39
Puntuación CRIB	1095*	2,6 (3,0)	1 [1;4]	0-19
Seguimiento (Días)	1529	36,6 (19,7)	33 [23;47]	4-143

* Sólo se recogió la puntuación CRIB de 1095 pacientes de los 1529 totales.

Tabla III. Características perinatales de la población de estudio.

	N	%
Sexo femenino	782	51,1
Parto Múltiple	551	36
Cesáreas	1130	73,9
Muerte	132	8,6*

* Porcentaje de pacientes muertos durante el periodo de vigilancia, a fin de seguimiento.

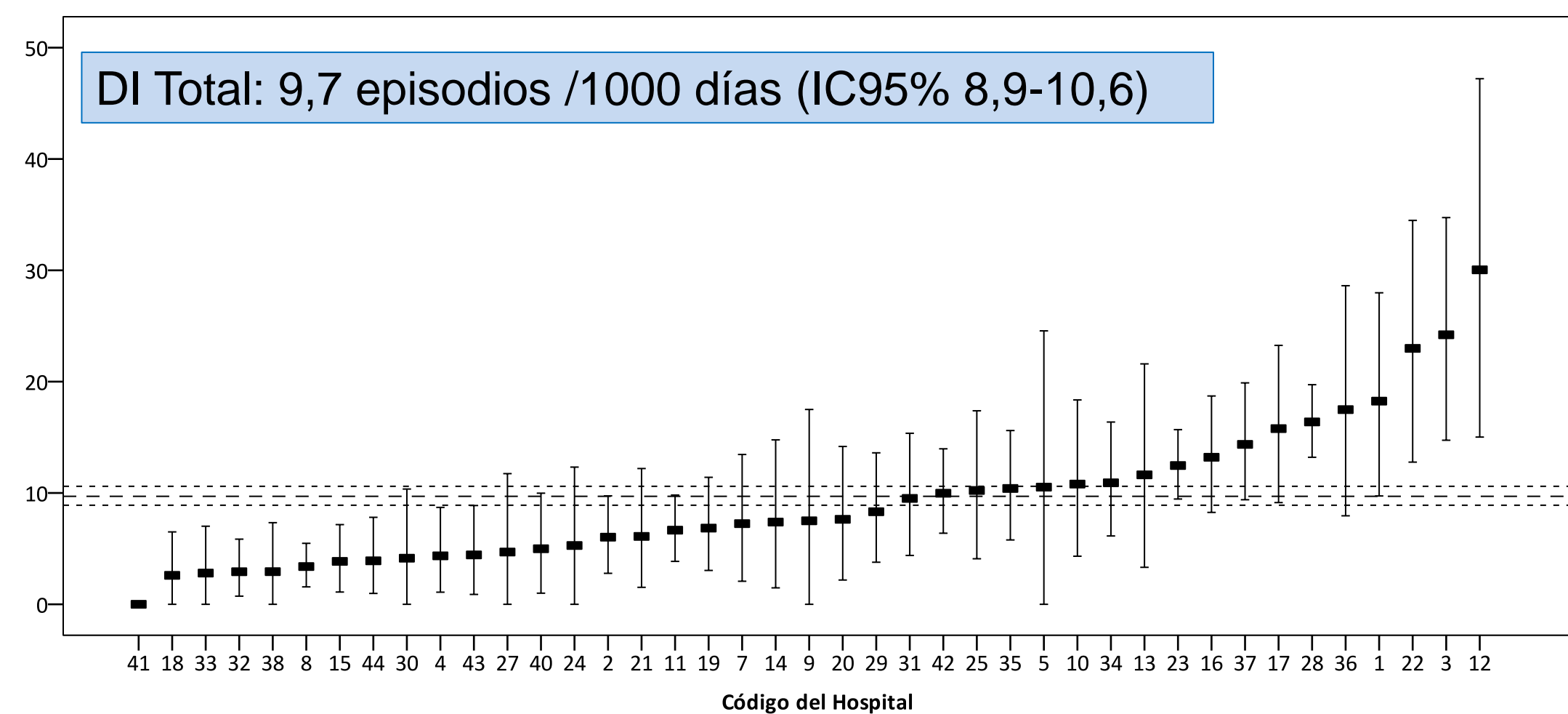


Figura 2. DI por 1000 días de estancia en cada UCI Neonatal. Se muestran las líneas con los valores de referencia de la población total del estudio y su IC95%.

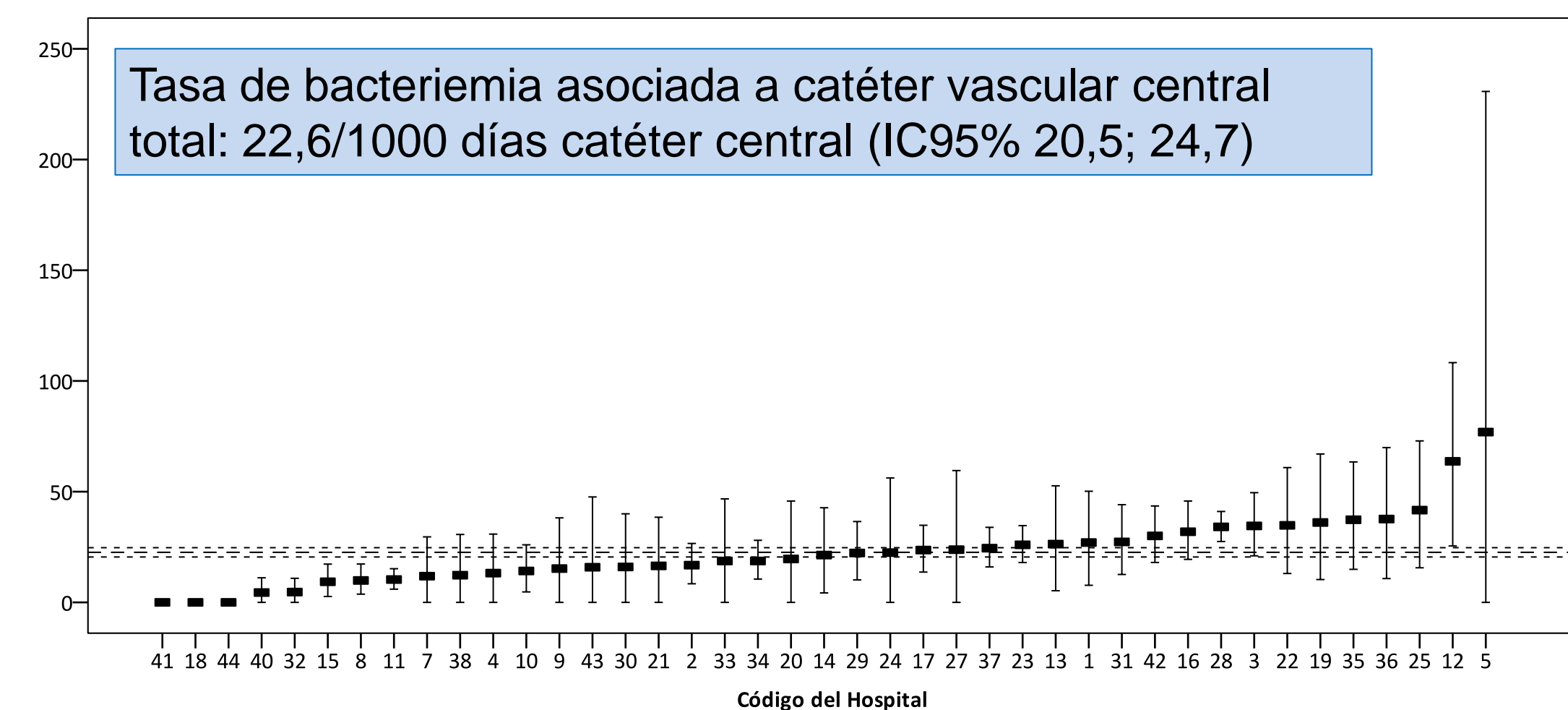


Figura 3. Tasa de sepsis asociada a catéter central por 1000 días de catéter en cada UCI Neonatal. Se muestran las líneas con los valores de referencia de la población total del estudio y su IC95%.

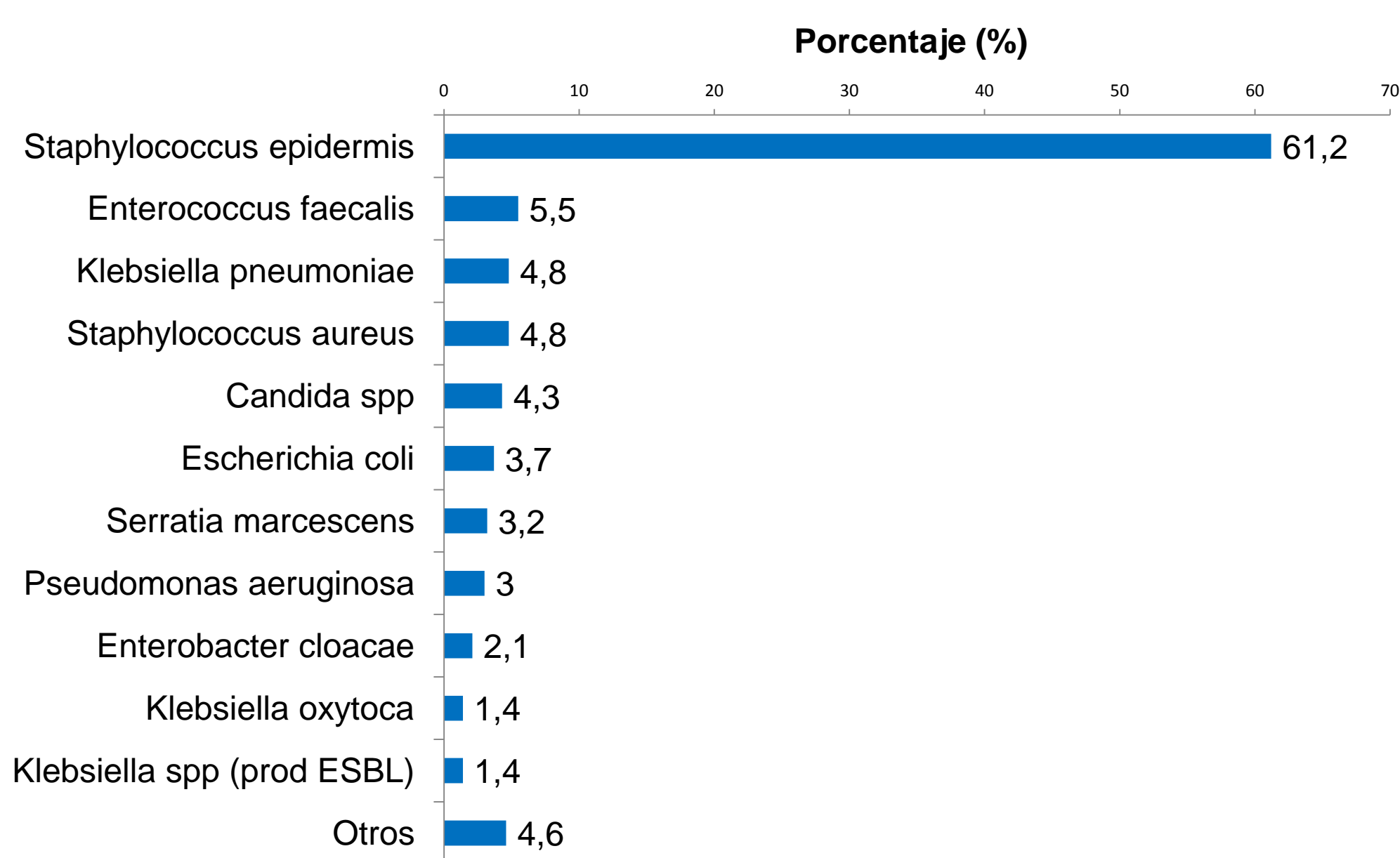


Figura 4. Porcentaje de distribución de patógenos aislados en los pacientes con sepsis nosocomial.

- ✓ De 1574 RNMBP registrados en el Sistema de Vigilancia NeoKissEs durante el año 2014, 1529 (97,1%) cumplieron los criterios de inclusión. El 51,2% ingresaron en UCI Neonatales de nivel 3B (Tabla I).

- ✓ Un 27,9% de los RNMBP (427) tuvieron al menos un episodio de sepsis, aportando 545 en total: 22,4% fueron Sepsis Clínicas, 28,6% Confirmadas Microbiológicamente y 49% con aislamiento de *Staphylococcus* Coagulasa Negativo, siendo este último el patógeno más prevalente (Fig.4).

Conclusión

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 incidencia de bacteriemia nosocomial.

Agradecimiento: A todos los pacientes y UCI Neonatales participantes en el Estudio NeoKissEs

Este trabajo ha sido financiado por el proyecto PI 13/00587, integrado en el Plan Estatal de I+D+I 2013-2016 y cofinanciado por el ISCIII-Subdirección General de Evaluación y Fomento de la investigación el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER)"