Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):930

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-116 - INFECCIÓN/COLONIZACIÓN POR BACTERIAS MULTIRRESISTENTES DURANTE EL INGRESO EN UN HOSPITAL COMARCAL

D. Olivo Aguilar, J. Valdés Bécares, J. Casal Álvarez, N. García Arenas, A. Álvarez García, D. Castrodá Copa, M. Caño Rubia y R. García Noriega

Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia y los tipos de bacterias responsables de infecciones/colonizaciones en nuestro ámbito.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos por patología infecciosa en un hospital comarcal de 420 camas, en el intervalo temporal de 2012-2018 ambos inclusive. Se ha identificado el agente patógeno productor de la enfermedad al ingreso o durante el ingreso y se ha evaluado la colonización-infección.

Resultados: Se han obtenido los datos de 279 pacientes infectados-colonizados por bacterias multirresistentes. La prevalencia de SARM (Estafilococo aureus resistente a meticilina) fue de aproximadamente 11 casos por año. Existió una media de 12 casos con la presencia de Acinetobacter resistente a imipenem siendo mayor en el 2014. Las bacterias gran negativas han tenido un aumento progresivo desde el año 2015 y se han mantenido durante estos años, lo que promedia alrededor de 5 casos/año. Las enterobacterias BLEE (betalactamasas de espectro extendido) ha tenido un aumento en los últimos años con una media alrededor de 7 casos/año.

Discusión: La prevalencia de bacterias multirresistentes ha ido aumentando en los últimos años y se ha convertido en un problema de salud pública. El estafilococo Aureus resistente meticilina como otras BMR (bacterias multirresistentes) ha pasado de ser una bacteria nosocomial exclusiva de cuidados intensivos a encontrarse en plantas de los servicios de medicina interna e incluso ser de ámbito comunitario. Se estipula que la presencia de dispositivos médicos permanentes tiene un gran peso en la presencia de BMR en la comunidad.

Conclusiones: Los SAMR, Acinetobacter resistentes a imipenem, y las Enterobacterias BLEE, fueron las BMR con mayor aumento de prevalencia desde 2014. La prevalencia de SAMR entre los años 2012-2018 fue de aproximadamente 11 casos por año. Existió un aumento de casos en 2014 de Acinetobacter resistente a imipenem, en la UCI. Se ha observado que las BMR ya no son una entidad propia de UCI, sino que los casos adquiridos en la comunidad han aumentado su número.

Bibliografía

1. Hawkey PM. Multidrug-resistant Gram-negative bacteria: a product of globalization. J Hosp Infect. 2015;89(4):241-7.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.