

Infección nosocomial

Arribas JL, Ezpeleta C*, Peiro E**, Cisterna R***
*Presidente de la Sociedad Española de Medicina Preventiva.
 Jefe del Servicio de Medicina Preventiva.
 Hospital Miguel Servet. Zaragoza*

*Médico Adjunto. Servicio de Microbiología y Control de Infección Hospitalaria.
 Hospital de Basurto. Bilbao

**Coordinación Programas Salud Pública.
 Osakidetza

***Jefe del Servicio de Microbiología y Control de Infección Hospitalaria.
 Hospital de Basurto. Bilbao

CONCLUSIONES DEL TALLER

Impacto económico y sanitario de la IN (Dr. Arribas)

El Dr. Arribas hizo una revisión de los estudios realizados en los Estados Unidos sobre el impacto económico y sanitario de la *infección nosocomial* (IN) destacando el dato de que actualmente las infecciones nosocomiales son la causa número 11 de mortalidad en los Estados Unidos. Excluyendo el sida, las infecciones nosocomiales son, en los países industrializados el grupo de infecciones más frecuentes, más costosas y más graves.

Asimismo realizó una revisión de la evolución de los resultados del estudio EPINE (estudio multicéntrico de prevalencia de infección nosocomial de los hospitales españoles) auspiciado por la sociedad española de higiene y medicina preventiva. La prevalencia pacientes con infección nosocomial durante los años 1990-1999 ha oscilado entre 8,5 y 6,88% de los pacientes ingresados.

Brotos de infección nosocomial (Dra. Ezpeleta)

Se presentó una revisión de todos los brotes de infección nosocomial estudiados por los CDC (centro para el control de enfermedades de Atlanta) entre los años 1980 y 1994. En los últimos años han aumentado los brotes relacionados con instrumentos, productos y procedimientos, las infecciones quirúrgicas y las bacteriemias.

e-mail: cezpelet@hbas.osakidetza.net

Los brotes por microorganismos resistentes a los antibióticos como los producidos por *S. aureus meticilin* resistente o *Acinetobacter spp* están afectando a las UCI de muchos hospitales en Europa y Estados Unidos. En Europa se constata una diferencia importante entre los países nórdicos en que las cifras de resistencia de los microorganismos aislados en las UCI son significativamente menores que en los países del Sur y Centro de Europa, atribuible a una política de antibióticos más restrictiva y a las prácticas de control de infección. Asimismo se destaca que en los últimos años se han originado brotes de infección nosocomial a partir de pacientes ingresados en residencias de ancianos.

Requerimientos estructurales para el control y prevención de la IN (Dr. E Peiro)

El continuo mantenimiento de las instalaciones hospitalarias en óptimas condiciones, es uno de los factores esenciales que permiten garantizar la máxima calidad asistencial en las prestaciones sanitarias.

El Dr. Peiró realizó una revisión del manual elaborado por Osakidetza/Servicio Vasco de Salud donde se recogen las recomendaciones para la minimización de los riesgos microbiológicos asociados a las infraestructuras hospitalarias. El Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco constituyó un grupo de trabajo para establecer una relación de medidas concretas destinadas a garantizar el estricto mantenimiento de las instalaciones hospitalarias. Los objetivos específicos de este documento son:

- Identificar los microorganismos que representan los mayores riesgos microbiológicos desde el punto de vista ambiental y estudiar su problemática concreta.
- Disponer de la representación, diagramas de flujo, de las instalaciones (circuitos de aire y agua) del conjunto de hospitales de agudos de la red de Osakidetza.
- Identificar en dichos circuitos de aire y agua los puntos de mayor riesgo desde el punto de vista microbiológico.
- Establecer la naturaleza y periodicidad de los procedimientos de mantenimiento y de las tomas de muestras que estimen necesarios.

- Proponer unos procedimientos de gestión que posibiliten la verificación continua del correcto cumplimiento de estas pautas de actuación (libro de registro).

Control de antimicrobianos en el hospital (Dr. R Cisterna)

El aumento de las resistencias a los antibióticos entre los microorganismos productores de infección nosocomial ha incrementado la morbilidad y la mortalidad de estas infecciones. Los factores determinantes que intervienen son la utilización de antimicrobianos tanto en el medio extra-

hospitalario como en el intrahospitalario. El problema está alcanzando tales dimensiones que algunos autores hablan ya de la “era postantibiótica”. En este momento los brotes hospitalarios son producidos por microorganismos multirresistentes como *S. aureus* *meticilin* resistente, *A. baumannii*, *E. coli* y *Klebsiella pneumoniae* productoras de beta-lactamasas de espectro ampliado y *M. tuberculosis* multirresistentes. Enterococo resistente a vancomicina está produciendo brotes en los Estados Unidos y tienen una menor incidencia en Europa. El Dr. Cisterna realizó una exhaustiva revisión de los mecanismos de resistencia implicados.