

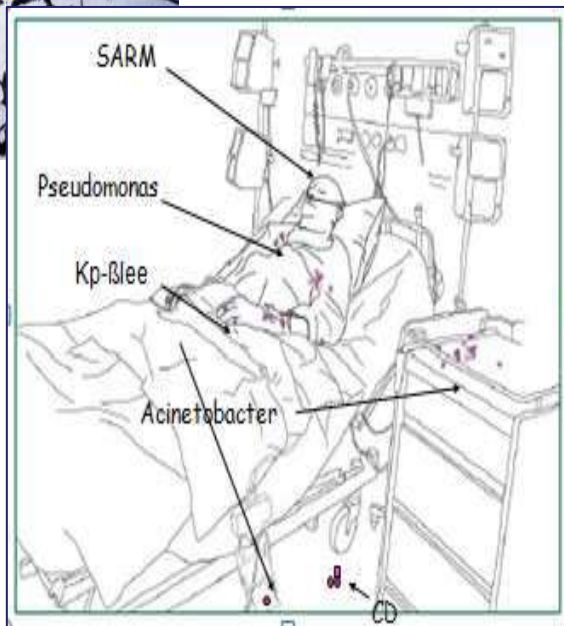
Manejo de BGN multiresistentes en los hospitales españoles



Anna Hornero
Infermera Clínica Control Infecció
Hospital Universitari de Bellvitge

IV Jornada Nacional y VI Jornada Catalana ACICI 2013

Once upon a time...



Pittet D et al. The Lancet 2006

- Notable incremento bacterias multiresistentes
- Gérmenes epidémicos
 - Ambiente: papel relevante
- Importante relevancia clínica:
 - *Neumonias asociadas VMC*
 - *Bacteriemia relacionada catéter*
 - *Infección localización quirúrgica*

Evolución bacterias epidemiológicamente relevantes

▶ *Decada 90's:*

brote de *Klebsiella pneumoniae*- β lee hospitalales



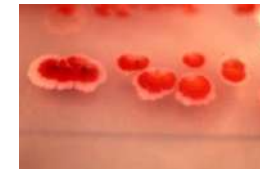
▶ *Década 2000's:*

incremento *E.coli*- β lee comunidad

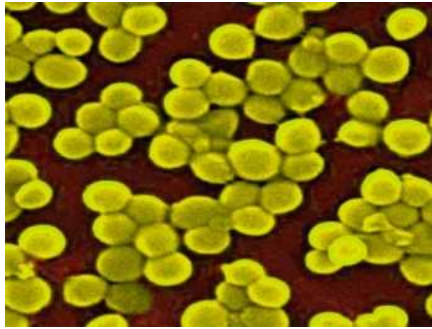


▶ *Década 2010:*

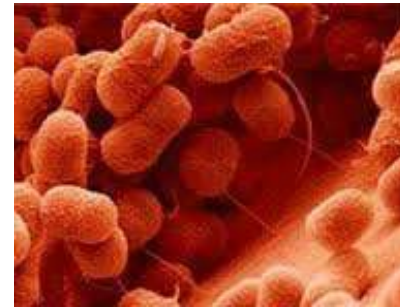
Enterobacterias- β lee + carbapenemasa



Problema en aumento progresivo!!!!



SARM

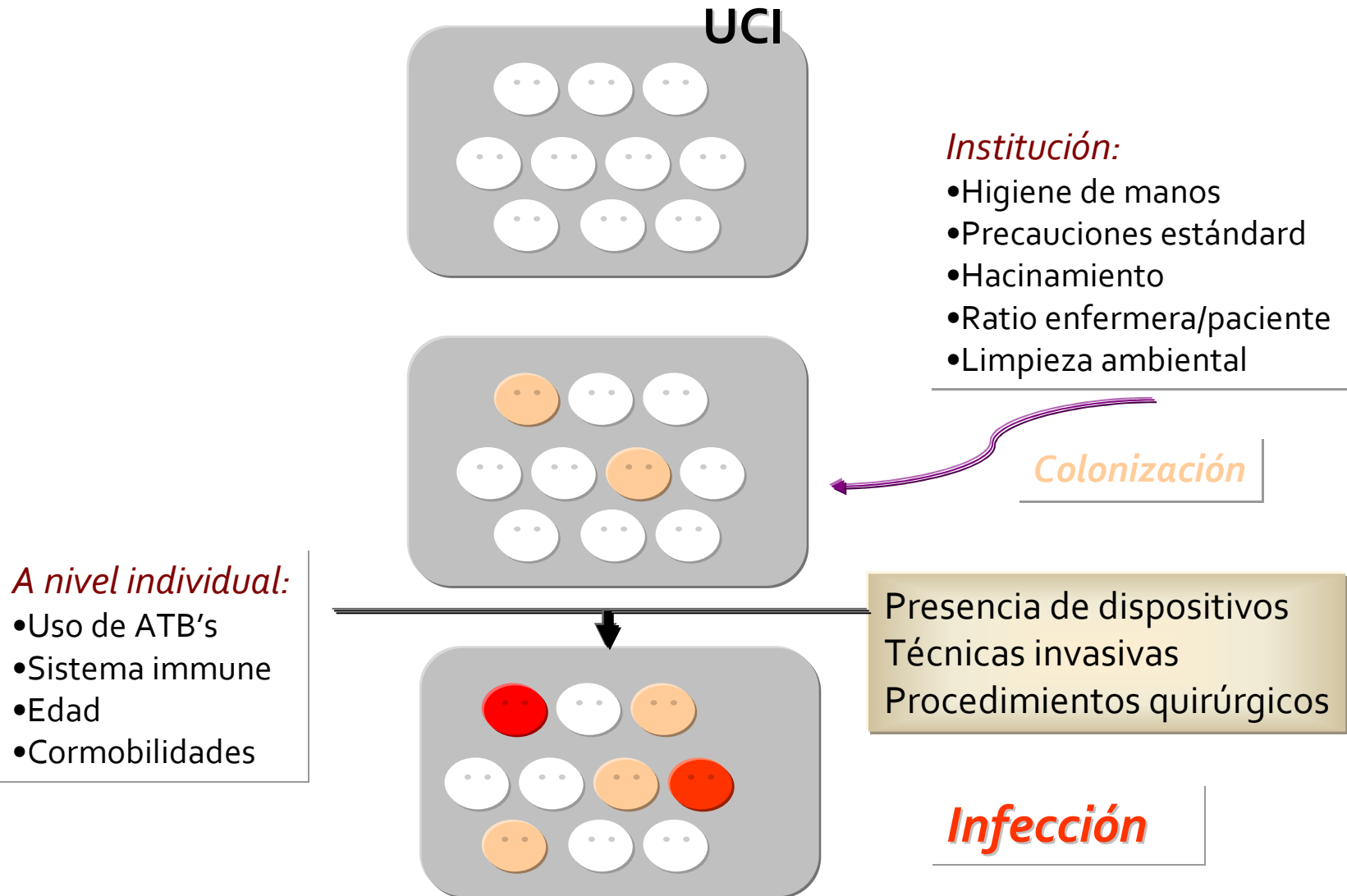


A. baumannii

"Los conocimientos que se tienen en relación al control y la prevención de SARM y de A. baumannii son enormes comparados con el escaso conocimiento que tenemos en relación a bacilos gram negativos-MR"

- Rodríguez-Baño et al. *Vigilancia y control de Staphylococcus aureus resistente a meticilina en hospitales españoles. Documento de consenso* GEIH-SEIMC y SEMPSPH.
- David P et al. *Strategies to Prevent Transmission of Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus In Acute Care Hospitals*. ICHE 2008
- *Guide to the elimination of Multidrug-resistant Acinetobacter baumannii Transmission in Healthcare Settings*. APIC 2010

Transmisión, *this is the question!!!!*



Estrategias de prevención MRO

Estrategias en UCI

- Higiene de manos
- Precauciones estandar y de contacto
- *Cohorting* pacientes y personal sanitario
- Directrices para prevenir infecciones relacionadas con dispositivos
- Limpieza y desinfección ambiental
- Identificación pacientes colonizados
- Vigilancia microbiológica
- Política de antibióticos

- 75% Precauciones de contacto
- 62%) Formación/entrenamiento personal sanitario
- 56% Soporte administrativo
- 53% Vigilancia activa
- 28% Descolonización pacientes
- 25% Política de antibióticos
- 22% Control ambiental

Beckman et al. AJIC 2011

Maragakis LL. Crit Care Med 2010;38(8):345-51

Estudio sobre programas de vigilancia y control de BGN's multiresistentes en hospitales españoles. Encuesta GEIH 2012

Hornero A¹, Calbo E², Oteo J³, Ruíz-Garbajosa P⁴, Sierra R⁵, Salavert M⁶, en representación del GEIH⁷-SEIMC
¹Hospital Universitari de Bellvitge, ²Hospital Mútua de Terrassa, ³Instituto de Salud Carlos III, ⁴Hospital Ramón y Cajal, ⁵Hospital Puerta del Mar, ⁶Hospital Universitario y politécnico La Fe, ⁷Grupo de Estudio de Infección Hospitalaria

SEIMC, 2013

❑ Programas de vigilancia y control poco conocidos

❑ **Objetivo:**

1. Describir la situación de los programas de vigilancia y control frente a BGN-MR en hospitales españoles.
2. Detectar áreas de mejora como base para elaborar un documento de consenso multidisciplinar.

Metodología

G.E.I.H

- Población: Hospitales del GEIH
- Método: encuesta epidemiológica → @
- Preguntas encaminadas a conocer:
 1. Metodología microbiológica de identificación de BGN-MR y estudio de la sensibilidad
 2. Programas de vigilancia y control de BGN-MR



BGN-MR:

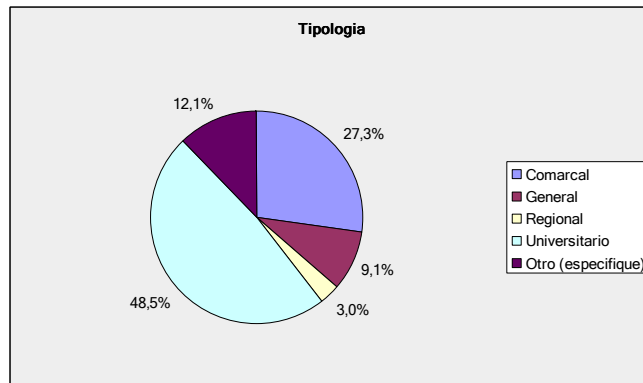
- *Acinetobacter baumannii*-MR
- *Pseudomonas aeruginosa*-MR
- *Klebsiella pneumoniae* productora de BLEE
- *Escherichia coli* productor de BLEE
- Enterobacterias productoras de carbapenemasas

Resultados

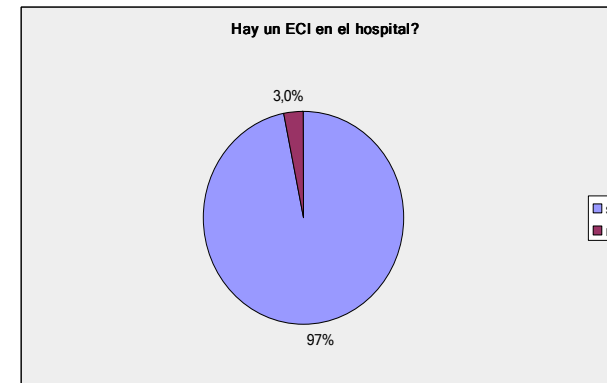
G.E.I.H

- 33 hospitales

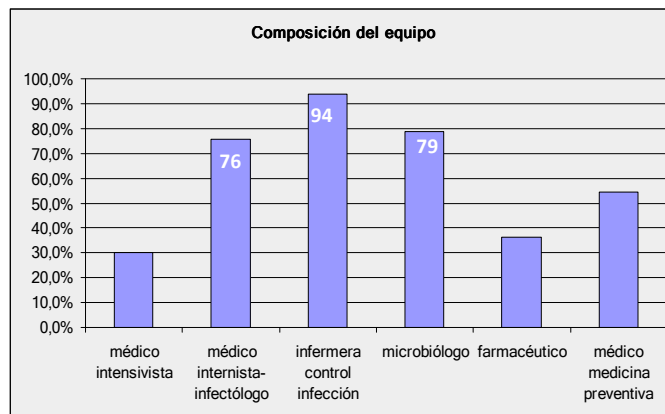
Tipología hospital



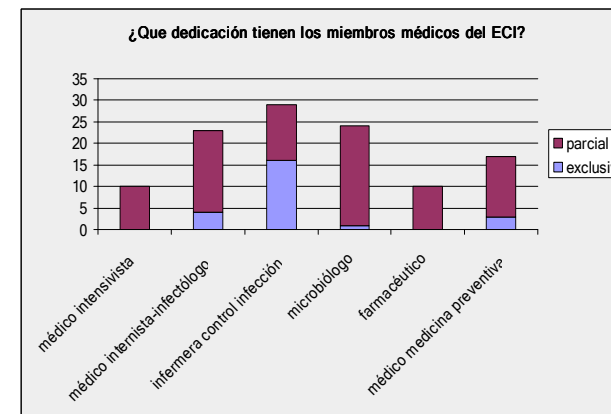
Equipo Control Infección



Composición ECI



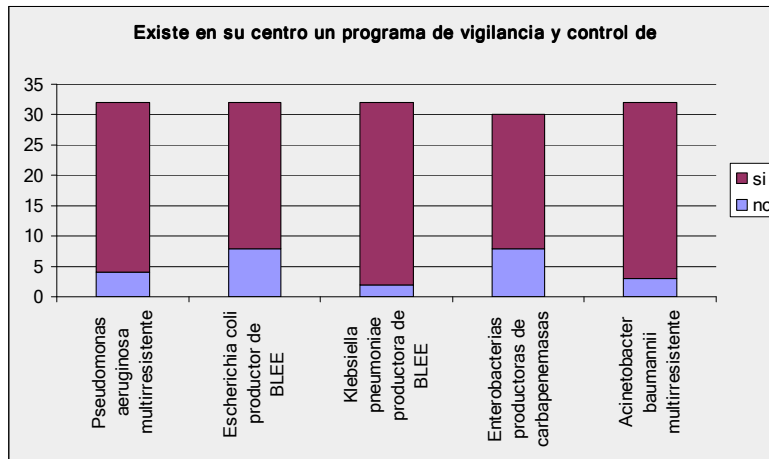
Dedicación ECI



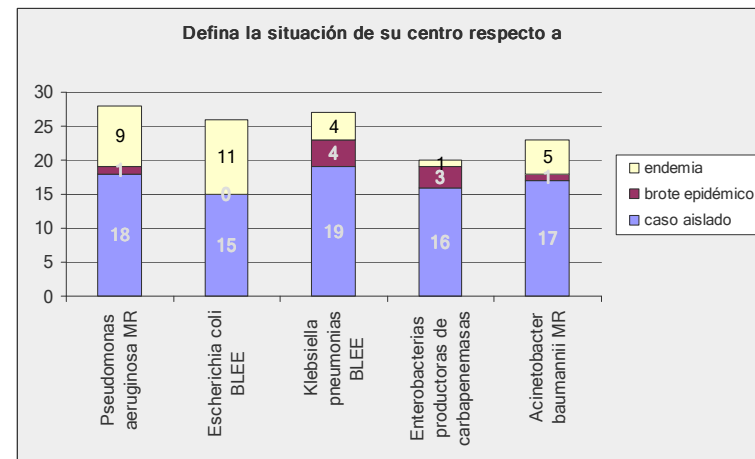
Resultados

G.E.I.H

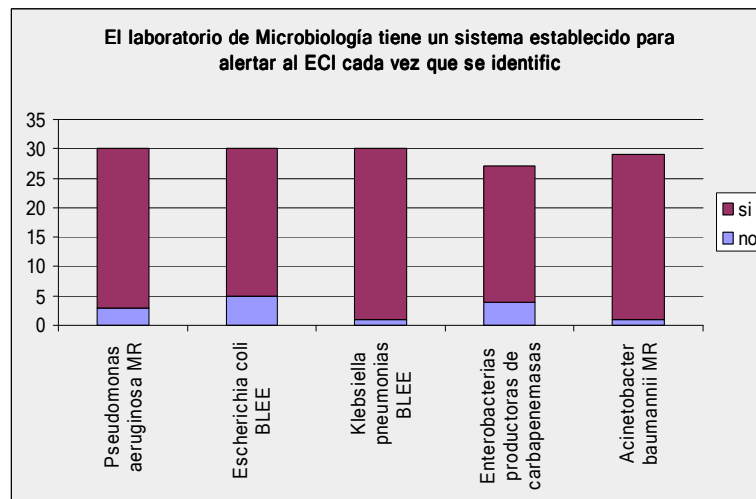
Programas de vigilancia y control



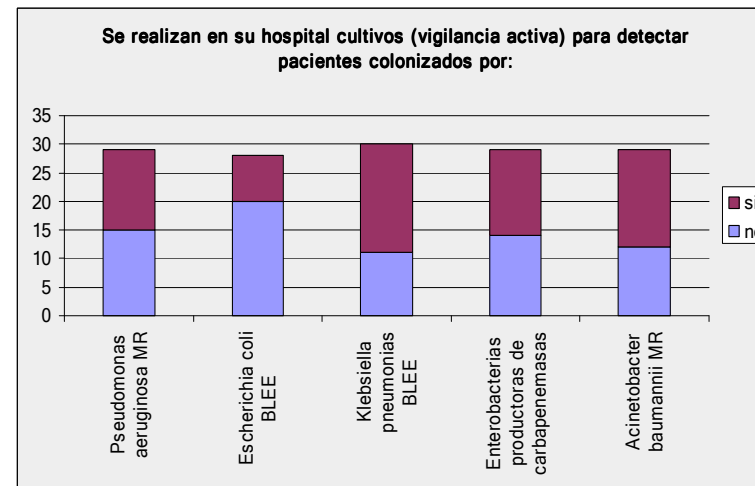
Situación frente a BGN-MR



Sistema de alerta microbiológica



Vigilancia activa



Medidas de vigilancia

G.E.I.H

■ **53%** Vigilancia activa

■ **22%** Control ambiental

Beckman et al. AJIC 2011

■ **60%** Vigilancia activa (UCI, 62%)*

- *Brote epidémico*..... 77%
- *Reingreso*..... 81%
- *Ingreso unidad programa VA*....50%

*Kpn-BLEE, Abau-MR, Paer-MR

- ▶ 48% frotis rectal
- ▶ 79% protocolo microbiológico específico
- ▶ 55% vigilancia periódica pérdida colonización

■ **70%** Cultivos ambientales

- ▶ *sospecha reservorio* 44%
- ▶ *brote* 34%
- ▶ *control limpieza* 16%

GEIH 2013

Medidas de control

G.E.I.H

- 75% Precauciones de contacto
- 28% Descolonización pacientes
- 25% Política de antibióticos

Beckman et al. AJIC 2011

- **70%** Precauciones de contacto
 - 69% indicación enfermera CI
 - 68% retiran muestras vigilancia negativas
(67% 3 muestras)
- 80% sistema detección reingresos
(66% alerta informática, 37% informe alta)
- **27%** descolonización intestinal selectiva (*ocasionalmente/brote*)
- **84%** Comité de antibióticos/Programa de política de antibióticos
 - ▶ **50%** Programa institucional/actividades de optimización de antibióticos

GEIH 2013

Qué es necesario hacer...

Table 1. A List of Interventions for Controlling the Transmission of MDR Hospital Pathogens³³

Effective Control Measures for MDR Pathogens	
Education of staff, patients, and visitors	?
Emphasis on hand washing	?
Use of antiseptics for hand washing	?
Contact precautions and glove use	☺
Segregation of cases	☺
Change in antimicrobial use	☺
Surveillance cultures of patients	☺
Surveillance cultures of staff	?
Environmental cultures	☺
Extra cleaning and disinfection	?
Dedicated equipment	☺

Conclusiones

G.E.I.H

- La mayoría de hospitales disponen de equipos de control de infección pero gran parte de ellos sólo tienen dedicación parcial a este tema.
- No existen programas estandarizados de vigilancia y control de BGN-MR en España.
- Es necesario elaborar un documento de consenso multidisciplinar que incluya las medidas específicas de control de los diferentes microorganismos.

Gracias

chornero@bellvitgehospital.cat



illustration: Don Smith

Lleida, 16 de junio. IV Jornada Nacional y VI Jornada Catalana ACICI