Brot multicèntric: La nostra experiència

Anna Besolí Codina

Tècnica infeccions i coordinadora unitat de vigilància i prevenció de la infecció

Consorci Hospitalari de Vic

abesoli@chv.cat

Carme Autet Ricart (infermera control infecció)

MODEL SiS

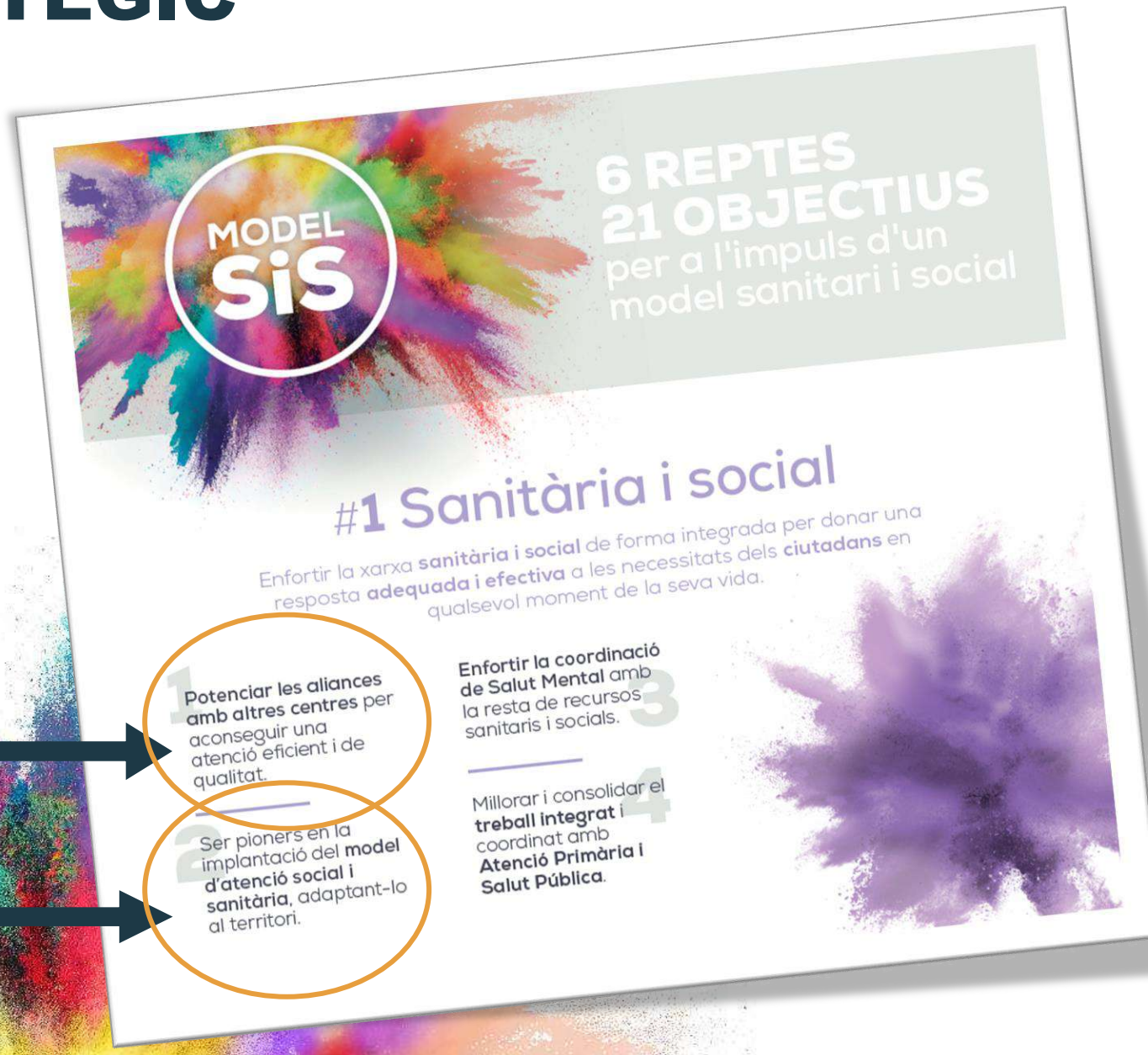
CONSORCI HOSPITALARI DE VIC

Fundació Hospital de la Santa Creu de Vic

SERVEIS AUXILIARS A LA SANITAT (AIE)

PLA ESTRATÈGIC

Un gran projecte de transformació que impulsem de manera conjunta el **Consorci Hospitalari de Vic**, la **Fundació Hospital de la Santa Creu de Vic** i **Serveis Auxiliars a la Sanitat**.



Brot multicèntric: La nostra experiència

Hospital Universitari de Vic

Hospital Universitari de Vic

Hospital Sant Jaume de Manlleu

Hospital Santa Creu /àrea RHB

Residència el Nadal de Vic

Osona Salut Mental

ntres de Dia Manlleu i Folgueroles

Residència Gallifa St.Hipòlit

Brot multicèntric: La nostra experiència

Aliança C-17

- Hospital Clínic de Barcelona
- Fundació Hospital de Granollers
- Fundació Sanitària Mollet
- Fundació Hospital de Sant Celoni
- Consorci Hospitalari de Vic

Brot multicèntric: La nostra experiència

3 maig

Unitat medicina 6-2

Infecció or

Enterococ Faecium
Resistent a Vancomicina
(EFRV)

7 maig

rmèdia HSJ → Unitat medicina 6-1 HUV

ecció orina

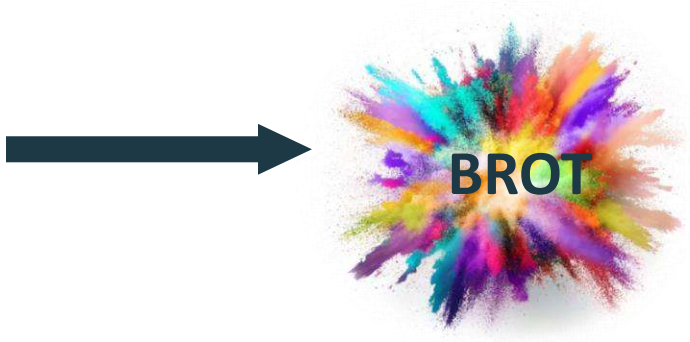
Enterococ Faecium
Resistent a Vancomicina
(EFRV)

BROT

Brot multicèntric: La nostra experiència

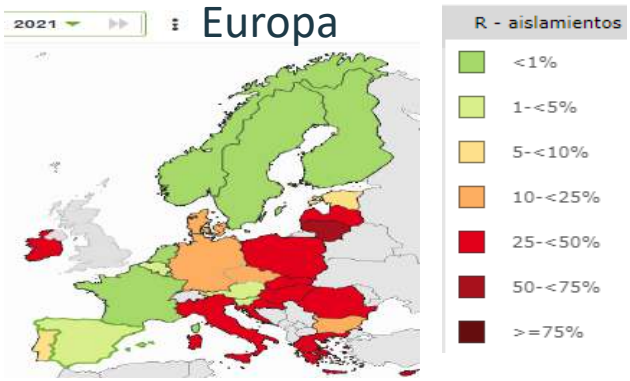
Enterococ faecium resistent a vancomicina (EFRV)

- Presents a la flora gastrointestinal del 90% de persones sanes
- Faecium i Faecalis són les espècies causants IRAS
- Intrínsecament resistents a molts antibiòtics
- Abús antibiòtics en medicina humana, veterinària i en la indústria animal
- Augment de casos mundial (RV): Prioritat elevada OMS
- La infecció d'orina és la més freqüent:
  - Per colonització intestinal (endògena)
  - Transmissió nosocomial (exògena)

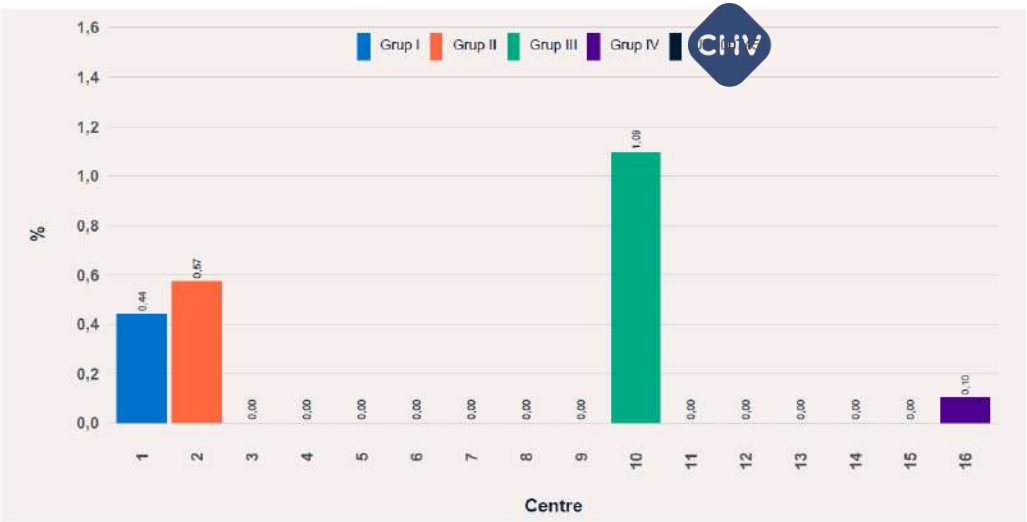


Brot multicèntric: La nostra experiència

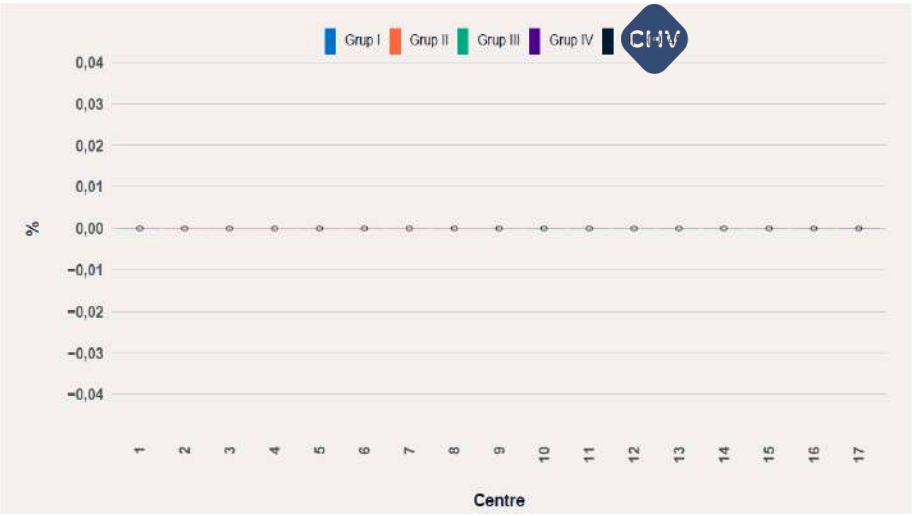
Incidència de casos EFRV



Per grups hospitals a Catalunya 2022



Bacterièmies a Catalunya 2022



Font: Informes de ECDC 2021 i VINCAT 2023

Brot multicèntric: La nostra experiència

- **Definició:** Agrupació de 3 o més casos vinculats a àmbits vulnerables
- **Notificació:** Serveis Vigilància Epidemiològica
- **Seguiment:**
  - **Brot actiu:** algun [illegible] tims 10 dies des de l'últim cas identificat
  - **Brot obert:** Si s'ha[illegible] ca[illegible] tims 20 dies des de l'últim cas identificat
  - **Brot tancat:** Ja no s'han produ[illegible] s en els últims 20 dies de l'últim cas identificat

9 maig

últim cas
31 maig

actiu
28 dies

obert
48 dies

tancat
20 juny

nou cas bacterièmia 27 de juny

REOBRIR EL BROT

Font: Protocol d'Investigació de Brots d'Infeccions Nosocomials (Documents de Vigilància Epidemiològica)

Transmissió hospitalària

En el marc d'un brot i en dependència de la situació epidemiològica existent

Notificació

Estudi i extensió del brot:

- Cribratges
- Indicacions addicionals
- Identificació soques

Unitat de Vigilància Epidemilògica i Resposta a emergències (UVERC) Salut Pública de Catalunya

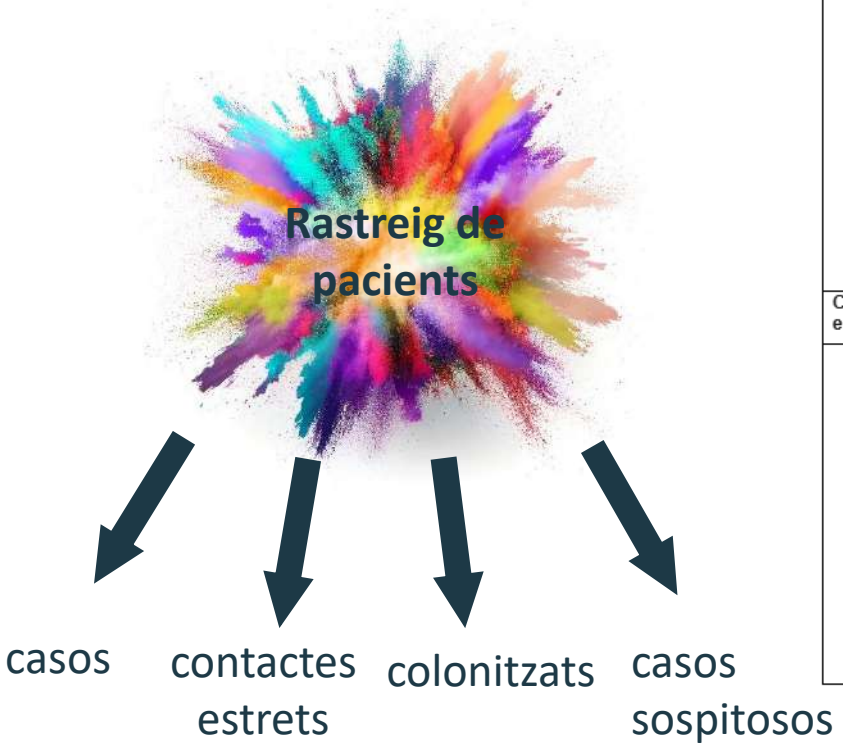
Activar Brot

Brot multicèntric: La nostra experiència

Investigació i control del brot:

- **Activació del procediment intern de brot:** ECI i servei epidemiologia
- **Declaració obligatòria a Salut Pública:** Servei epidemiologia
- **Informe a la gerència:** Tècnica infeccions (presidenta comissió infeccions)
- **Informe de notificació a les Direccions assistencials:** ECI

  - Agent causal del brot
  - Data de la notificació
  - Data inici del brot
  - Lloc inici del brot
  - Casos infectats (descripció)
  - Contactes estrets (estudi del brot)
  - Font /Reservori del brot
  - Mesures aplicades
  - Número de casos afectats

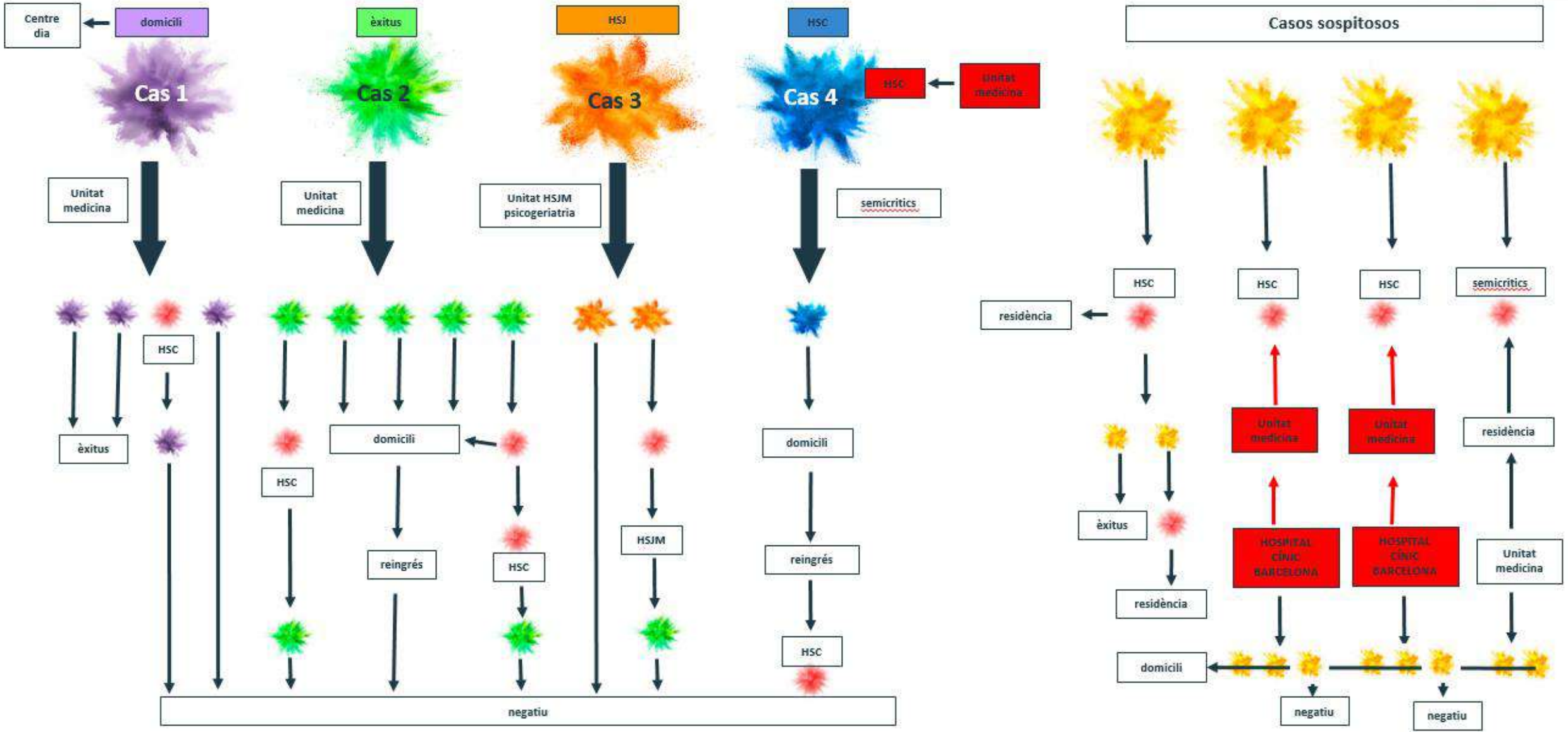


CONSORCI HOSPITALARI DE VIC
Equip control infeccions

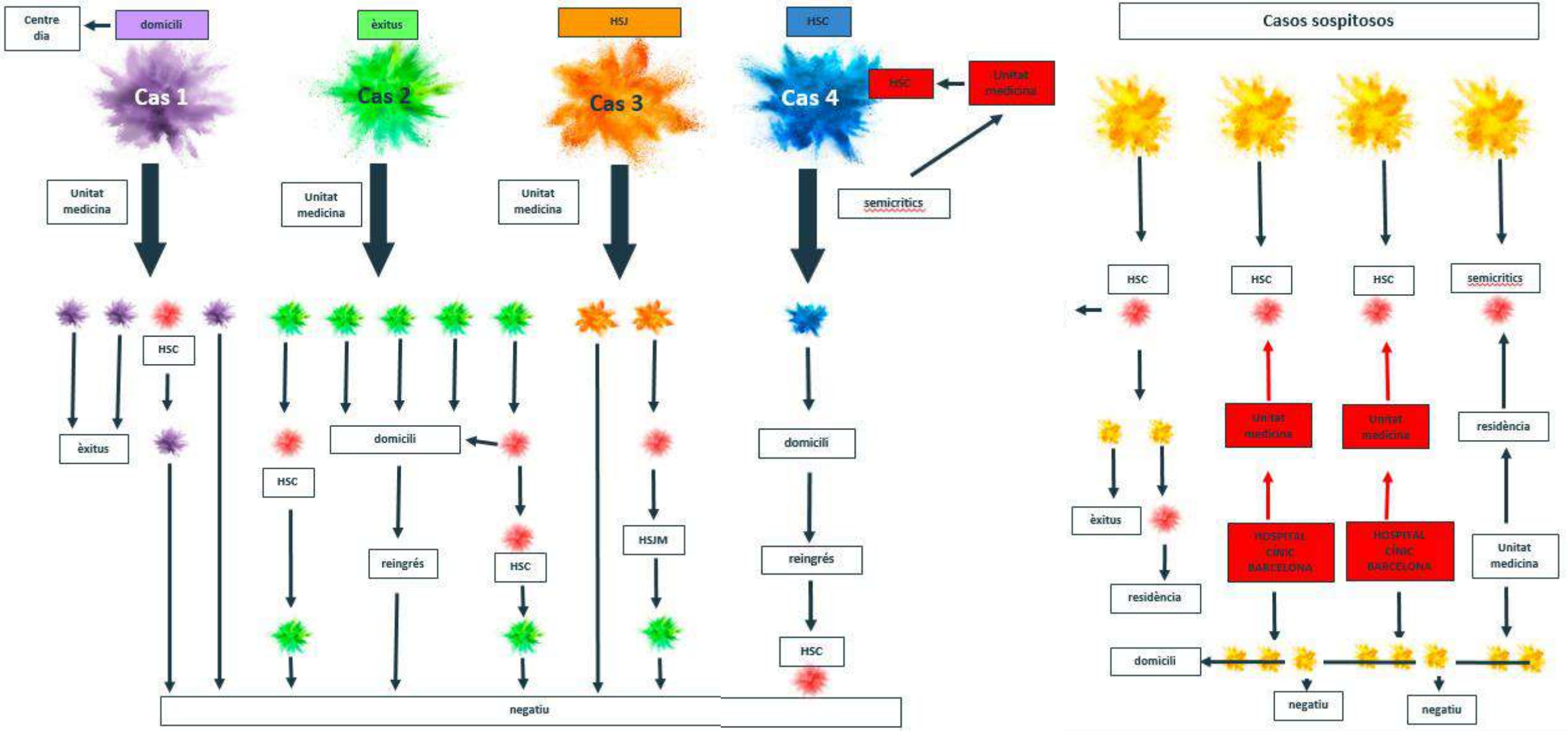
Notificació brot nosocomial

Agent causant	Enterococ Faecium Resistent a Vancomicina (EFRV)
Data Notificació	09/05/2023
Data inici brot	03/05/2023
Lloc d'inici	**Centre**: HUV **Unitats** : Medicina Interna (6-1) i UGA (6-2)
Cas: 1. HC:xxxx 2. HC:xxxx 3. HC:xxxx	➢ **1er Cas: 6-2LCJ**, senyora ingressada a la unitat 6-2 HUV des del 18/04/2023. En una infecció d'orina del dia 03/05/2023 s'identifica un EFRV. A la pacient se li identifiquen 4 contactes estrets (CE). ➢ **2on Cas: 6-1DLL**, senyora ingressada a la unitat 6-1 HUV des del 17/04/2023. En una infecció d'orina del 04/05/2023 s'identifica un EFRV.A la pacient que és EXITUS se li identifiquen 5 CE. ➢ **3er Cas: 6-2EPV**, senyora ingressada a la unitat 6-2 HUV des del 21 al 26/04/2023. El 26/04/2023 es trasllada al sociosanitari HSJM. El 07/05/2023 en una infecció d'orina s'identifica un EFRV resultant nou CAS. A la pacient se li identifiquen 2 CE.
Contactes estrets (CE):	**4 Contactes Estrets del Primer Cas (NH:xxxx)**
4. HC:xxxx 5. HC:xxxx 6. HC:xxxx 7. HC:xxxx	➢ **6-2CCG**. Sra. ingressada a la 6-2 que va compartir habitació amb el CAS del 18 al 19/04/2023. No es pot fer cribratge per EXITUS el 25/04/2023. ➢ **6-2CLV.** Sra. ingressada a la 6-2 que va compartir habitació amb el CAS un dia i no es pot fer cribratge per EXITUS el 26/04/2023 ➢ **6-2DCR**. Senyora ingressada a la 6-2 compartint habitació amb el CAS del 03 al 04/05/2023. El 08/05/2023 es trasllada al sociosanitari HUSC on surt positiu per screening (Fr rectal) un EFRV identificant-se com a **4art Cas.** Aquesta pacient genera un nou CE que és negatiu. ➢ **6-2MEA.** Senyora ingressada a la 6-2 que al compartir habitació amb el CAS. Es realitza screening (Fr rectal), essent negatiu.

Brot multicèntric: La nostra experiència

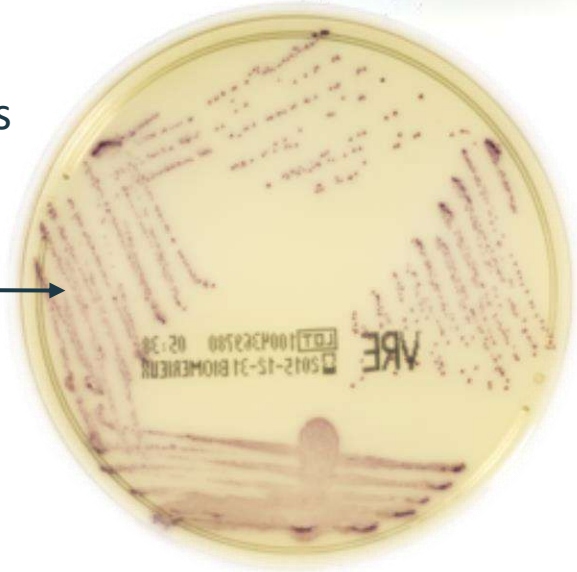


Brot multicèntric: La nostra experiència



Brot multicèntric: La nostra experiència

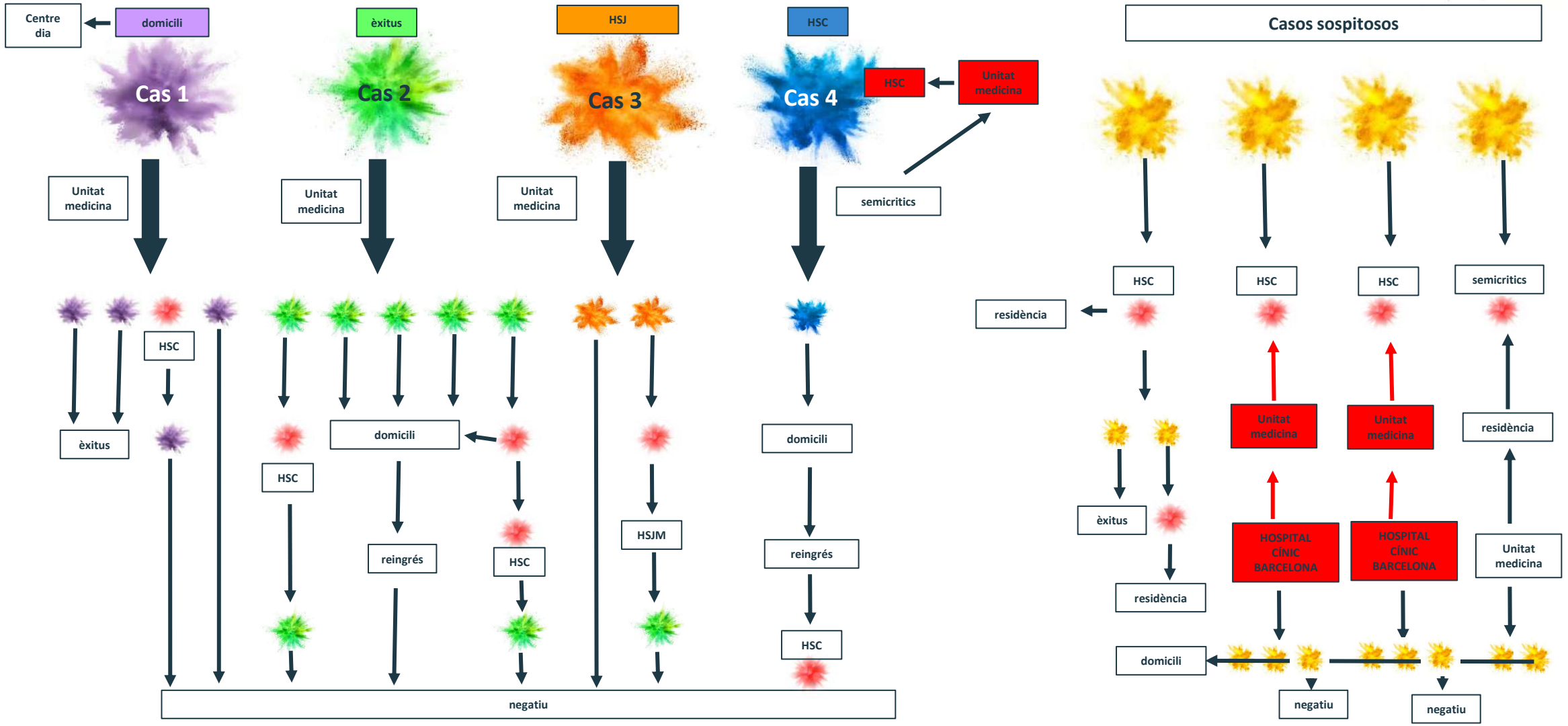
Vigilància i control:



- Mesures de prevenció per evitar la transmissió de contacte a tots els casos positius i colonitzats
- Trasllat a la unitat d'infeccions dels casos positiu
- Es cultiven superfícies (fomites) de les unitats afectades per descartar el reservori ambiental
- Es compren plaques cromogèniques selectives de per ERV
- Identificació de contactes estrets (CE)
- Cribratges a tots CE i a tots els centres del territori fins i tot residències
- Es comunica el brot al Servei de Prevenció laboral
- Informes de seguiment del brot i notificació de nous casos a UVERC
- Identificació de soques per confirmar la font (casos Hospital Clínic i HUV)
- Es modifica el protocol d'aïllaments: S'afegeix cribratge de ERV als ingressos procedents de residències, sociosanitaris i UCI
- Es modifica l'alerta informàtica per aquests gèrmens
- S'afegeix la sol·licitud d'infermeria per poder fer cribratges ERV
- S'augmenten els cribatges de tots els pacients derivats i provinents de l'Hospital Clínic
- Es comunica l'estat de portadors a totes les residències i centres de dia del territori
- Es reforça el servei de neteja de les unitats afectades. S'anul·len els WC comuns a les sales psicogeriatria
- Es reforça la higiene de mans a través de les referents d'infeccions i les coordinadores

Brot multicèntric: La nostra experiència

Investigació:



- 7 centres assistencials i socials
- 15 pacients (4 infectats i 11 colonitzats)
- 40 contactes estrets
- 4 èxitus

MODEL SiS

Gràcies per compartir la nostra experiència

Anna Besolí Codina

Carme Autet Ricart

Patricia Aguilera