

Prevenir la colonización bacteriana con distintas estrategias de desinfección de desagües

Santana G^{1,2,3}, Ramos A^{1,2}, Parejo R^{1,2}, Fortes I^{1,2}, Torralbo B^{1,2}, Valls S^{1,2}, Martínez A^{1,2,4},

¹Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia (ICMiD), Hospital Clínic de Barcelona; ²ISGlobal; ³Departament de Medicina, Universitat de Barcelona, ⁴ Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample (CAPSBE), Barcelona

Antecedentes

- Prevenir las infecciones nosocomiales por microorganismos resistentes son una prioridad de Salud Pública.
- Los sistemas de aguas hospitalarios pueden contener microorganismos multiresistentes. La colonización de los sistemas de drenaje de aguas es común debido a las bacterias del biofilm, lo que supone un potencial reservorio ambiental.
- Mínimizar el uso de agua y la formación de biofilms mediante el uso de sustancias químicas desinfectantes son las principales estrategias preventivas.

OBJETIVO Valorar la tasa de colonización de los desagües de las unidades de hospitalización de alto riesgo en función de la estrategia de desinfección utilizada.



Métodos

- Estudio descriptivo transversal.
- Periodo: Julio 2023-Abril 2024.
- Se incluyeron todas las muestras obtenidas por frotis de los desagües de las unidades de Cuidados Intensivos (UCI) y de aquellas salas de hospitalización donde se habían aislado microorganismos multiresistentes (MDR) en alguna muestra de pacientes.
- Los frotis se obtuvieron con Cliniswab™. La periodicidad de estos fue mensual en ausencia de crecimiento, y semanal en caso de intervención por aislamientos de bacterias MDR
- Los productos desinfectantes utilizados fueron el ácido peracético, el Percarbonato de sodio y el Hipoclorito de sodio 3 veces por semana o 5 días seguidos.
- En algunos casos seleccionados se procedió al cambio del desagüe.

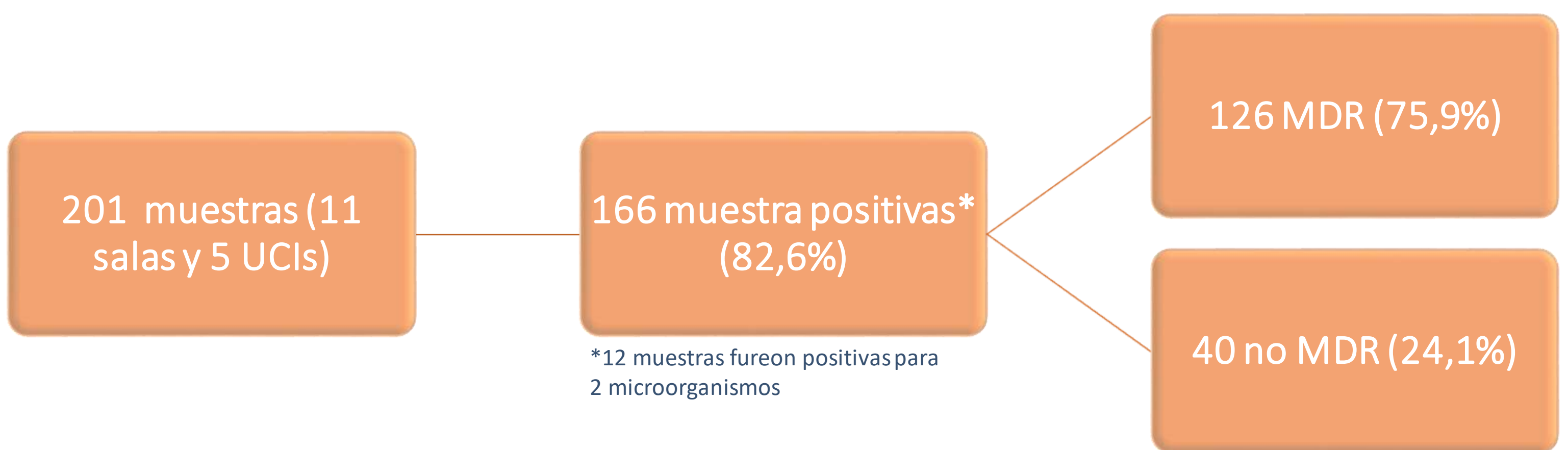


Se tomaron muestras de los desagües de las unidades hospitalización y de UCI.



Recogida de muestras. Hisopo Cliniswab™

Resultados



La tasa de recolonización fue del **17,52%** a los 9 días post-intervención (RIQ 25-75: 6-27).

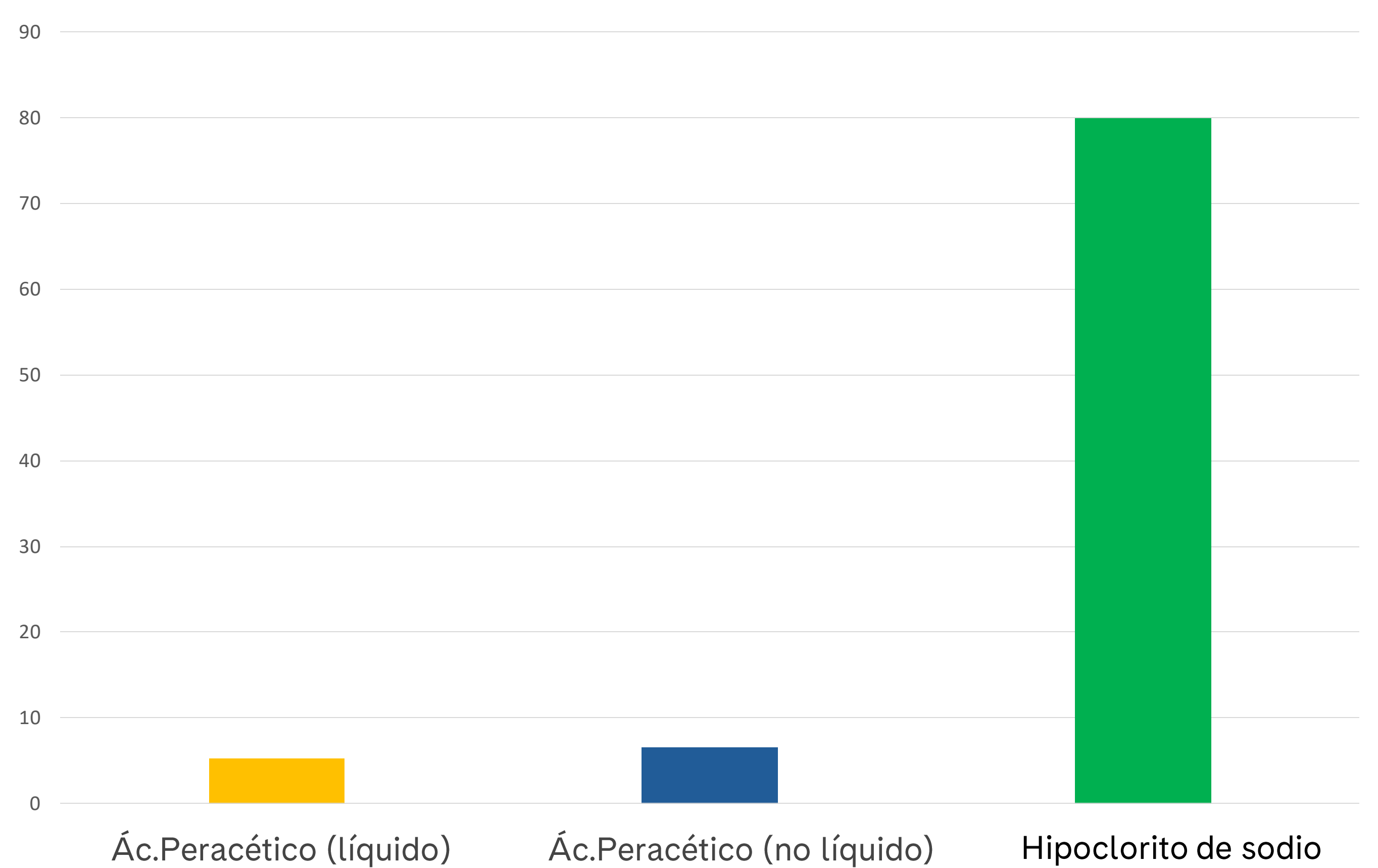


Gráfico 1: Porcentaje de uso de las diferentes medidas utilizadas para la desinfección de desagües

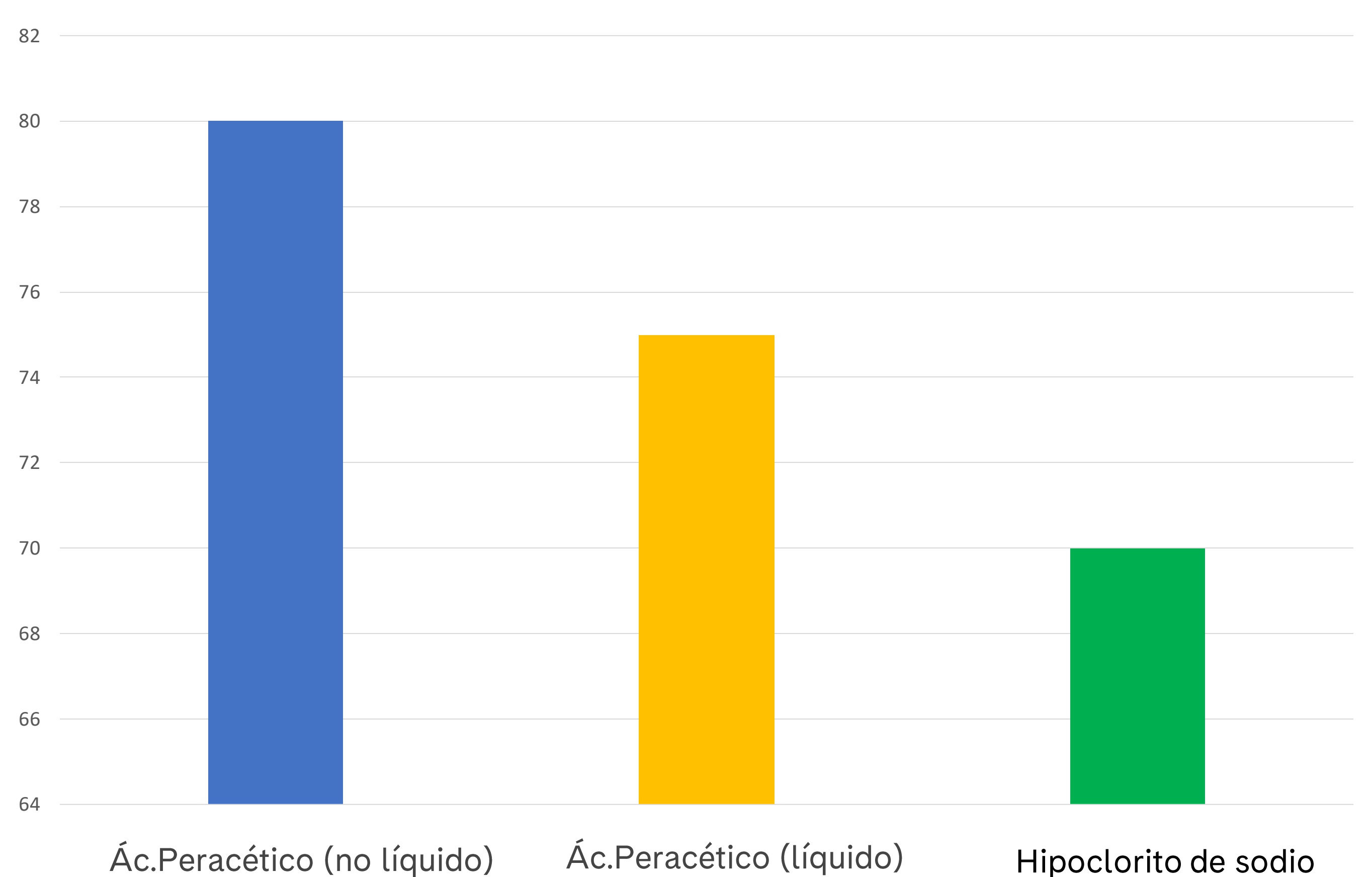


Gráfico 2: Tasa de recolonización de los desagües tras el uso de las diferentes medidas

Conclusiones

- La colonización de desagües por bacterias MDR es alta. La tasa de recolonización tras cualquier medida, mecánica o química es también muy elevada.
- El bajo número de intervenciones con ácido peracético no permite extraer conclusiones robustas.
- Son necesarios más estudios para valorar la medida más efectiva.

Bibliografía

Chia PY, et al. The role of hospital environment in transmissions of multidrug-resistant gram-negative organisms. Antimicrob Resist Infect Control. 2020 Feb 11;9(1):29.
 Franco LC, et al. A microbiological survey of handwashing sinks in the hospital built environment reveals differences in patient room and healthcare personnel sinks. Sci Rep. 2020 May 19;10(1):8234.