

# Prevenir la colonización bacteriana con distintas estrategias de desinfección de desagües

Santana G<sup>1,2,3</sup>, Ramos A<sup>1,2</sup>, Parejo R<sup>1,2</sup>, Fortes I<sup>1,2</sup>, Torralbo B<sup>1,2</sup>, Valls S<sup>1,2</sup>, Martínez A<sup>1,2,4</sup>,

<sup>1</sup>Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia (ICMiD), Hospital Clínic de Barcelona; <sup>2</sup>ISGlobal; <sup>3</sup>Departament de Medicina, Universitat de Barcelona; <sup>4</sup> 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.

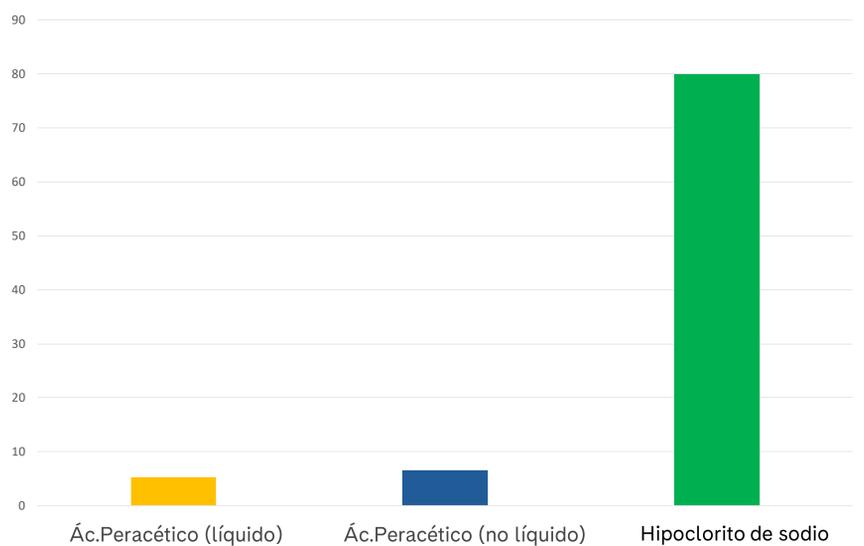


Recogida de muestras. Hisopo Cliniswab™

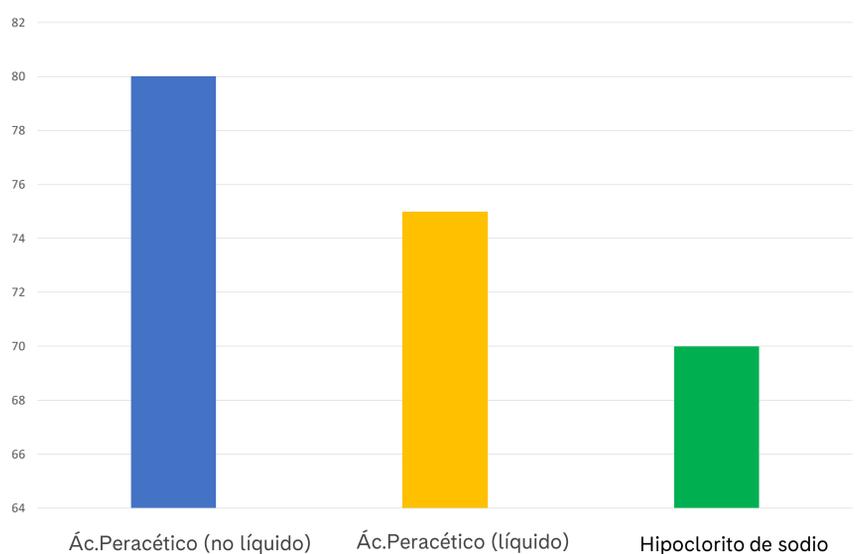
## Resultados



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.