



**Girona**

Dijous, 10 de març de 2016  
Palau de Congressos

**37**  
Reunió  
de la Societat Catalana  
de Medicina  
Intensiva i Crítica



**33**  
Jornades Catalanes  
d'Infermeria  
Intensiva i Crítica

Treballant en equip  
per una UCI sense fronteres



# Aplicación de un programa de vigilancia de bacterias multirresistentes en la UCI (Periodo 2014-2015)

M<sup>a</sup> Mar Fernández  
*Hospital Delfos, Barcelona*





# INTRODUCCIÓN I OBJETIVOS



- La colonización por bacterias multirresistentes (BMR) predispone a infecciones más graves, con mayor tasa de fracaso terapéutico y mayor morbi-mortalidad.
- La vigilancia activa es necesaria para conocer el estado de los pacientes ingresados en la UCI y poder actuar en consecuencia.
- El objetivo de este estudio es describir y evaluar la aplicación un programa de vigilancia de detección de BMR en la UCI.



# METODOLOGIA



- UCI médico-quirúrgica con 11 camas

- Búsqueda activa screening: frotis nasal, inguinal rectal en pacientes ingresados en UCI más de 24h y repetición semanal.

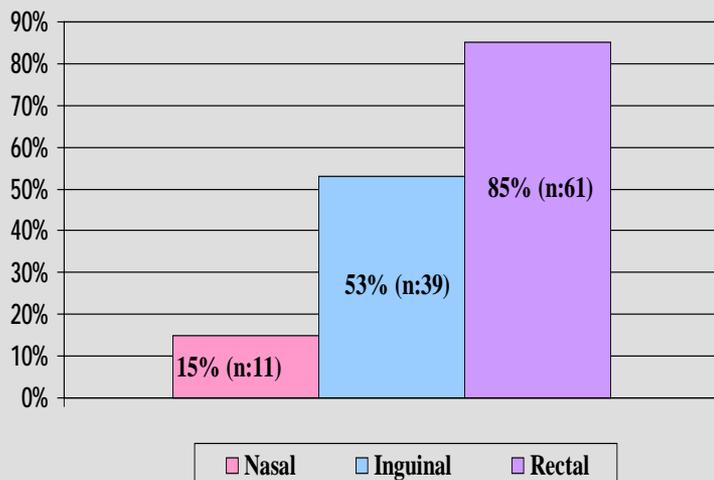
- Aislamiento si precisa.

- Detección de colonización/infección por BMR previa por programa informático y muestras clínicas

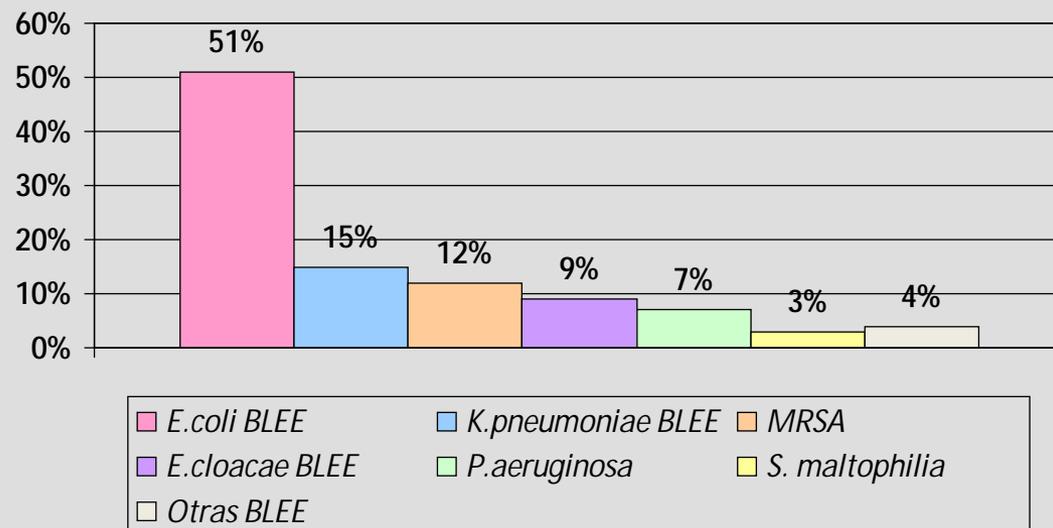
CULTIVOS PROTOCOLIZADOS UCI (VMR)											
	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211
16/12/2015	394	400	444	445			443 <sup>x</sup>	446			362 <sup>u9</sup>
17/12/2015	394	400 <sup>u9</sup>	444 <sup>x</sup> 443	445 <sup>x</sup>		448		446			362
18/12/2015	394	400	442 <sup>x</sup>	443 <sup>x</sup>		448 <sup>x</sup>		446 <sup>x</sup>		449	362
19/12/2015	394	400	440							449	362
20/12/2015	394	400	440	451						449	362
21/12/2015	394	400	450	451		452	453		454	449 <sup>x</sup>	362
22/12/2015	394	400 <sup>x</sup>	450 <sup>x</sup>	451		452	453 <sup>x</sup>		454 <sup>x</sup>		362
23/12/2015	394 <sup>u9</sup>			451		452					362 <sup>u8</sup>
24/12/2015	394			451		452 <sup>x</sup>					362
25/12/2015	394			451							362
26/12/2015	394		455	451		456					362
27/12/2015	394		455	451		456					362
28/12/2015	394 <sup>x</sup>	458	455 <sup>x</sup>	451 <sup>u1</sup>	460	456			461	457	362
29/12/2015	462	458	459 <sup>x</sup>	451 <sup>x</sup>	460 <sup>x</sup>	456			461 <sup>x</sup>	457	362
30/12/2015	462 <sup>x</sup>	458 <sup>x</sup>	463			456				457	362 <sup>u4</sup>
31/12/2015	465	466	463	469		456				457	362

- Pacientes ingresados 1092
- 856 screenings (78%), 74 (8.6%) positivos
- Según el momento de detección:
  - 87.8 % (n:65) a las 24h
  - 12.6 % (n:9) semanal (adquisición en UCI)

Según tipo de muestras



Según microorganismo





# RESULTADOS Y CONCLUSIONES



- Medidas de Aislamiento en 36 pacientes (4.2%).
- En 29 (80,6%) de contacto y en 7 (19,4%) de contacto y gotas.
- La media de días de aislamiento fue de 18,6 [1-85].
- La tasa aislamiento fue de 0,03x 1000 estancias

## CONCLUSIONES:

- El porcentaje de BMR es bajo, pero no despreciable. La tasa de aislamiento es baja.
- Es necesario mantener un estado de alerta y aplicar programas de vigilancia de BMR para poder detectar con precocidad la colonización y aplicar las medidas preventivas necesarias.