



Infección relacionada con la asistencia sanitaria (infección nosocomial)

C. Fariñas Álvarez^a, R. Teira Cobo^b y P. Rodríguez Cundín^c

^aUnidad de Calidad. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria. España. ^bServicio de Medicina Interna. Hospital Sierrallana. Torrelavega. Cantabria. España. ^cServicio de Medicina Preventiva y Seguridad del Paciente. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria. España.

Palabras Clave:

- Infección
- Nosocomial
- Seguridad clínica

Keywords:

- Infection
- Nosocomial
- Patient safety

Resumen

Las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) (clásicamente llamadas nosocomiales) son aquellas que se adquieren o desarrollan como consecuencia de la atención sanitaria. En España la prevalencia de infección nosocomial se sitúa en torno al 8%, siendo *E. coli* y *P. aeruginosa* los agentes causales más frecuentes. Aproximadamente el 80% de las IRAS se engloban en: infecciones urinarias, infecciones del tracto respiratorio inferior, infecciones del sitio quirúrgico y bacteriemias primarias e infecciones asociadas a catéteres vasculares. La presentación clínica puede ser atípica o artefactada por las manipulaciones a que son sometidos los sujetos hospitalizados, siendo necesarias actuaciones diagnósticas terapéuticas urgentes que condicionan significativamente el pronóstico. Los programas de control tienen que ser integrales y englobar actividades de vigilancia, prevención y capacitación del personal, con un abordaje en forma de “paquete” de medidas (*carebundle*), siendo la higiene de manos la principal medida para reducir la magnitud de estas infecciones y la extensión de las resistencias antimicrobianas.

Abstract

Infection-related health care (nosocomial infection)

Health care-associated infections (HAI) (classically called nosocomial) are those that are acquired or developed as a result of health care. In Spain the prevalence of nosocomial infection is around 8%, with *E. coli* and *P. aeruginosa* the most common causative agents. Approximately 80% of the HAI fall into: urinary tract infections, lower respiratory tract infections, surgical site infections and primary bacteremia and intravascular catheter-related infections. The clinical presentation may be atypical or artifactual by the manipulations that are subject to hospitalized patients, requiring urgent diagnostic and therapeutic procedures that determine the prognosis significantly. Control programs must be comprehensive and include surveillance, prevention and staff training, with an approach in a “bundle” of measures (“carebundle”), hand hygiene remains the primary measure to reduce the magnitude of these infections and spread of antimicrobial resistance.

Concepto e importancia

Se denominan infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) aquellas que el paciente puede contraer al recibir cuidados de salud o durante su estancia en un centro asistencial (para recibir cuidados diurnos, hospitalarios, a largo plazo, etc.). Cuando se producen en hospitales, se denominan infecciones hospitalarias o nosocomiales. Desde el punto de vista de la vigilancia epidemiológica, los *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) americanos las han definido como: *todo cuadro clínico, localizado o sistémico, que es el resultado de una reacción adversa debida a la presencia de uno o varios agentes infecciosos o sus toxinas, sin evidencia de que estuviese presente o en fase de incubación en el momento del ingreso hospitalario*¹.

Hoy en día sigue siendo la complicación más frecuente en pacientes hospitalizados. Su impacto implica la prolongación de la estancia hospitalaria, discapacidad permanente, aumento de la mortalidad, aumento de las resistencias a antimicrobianos (RAM) y elevado coste económico y social para los sistemas sanitarios. Entre un 5 y un 10 % de todos los pacientes ingresados en los hospitales desarrollarán una o más infecciones como consecuencia de su ingreso o de los distintos procedimientos diagnósticos y terapéuticos recibidos. Esto supone que en EE. UU. aproximadamente 2 millones de pacientes cada año adquirirán una infección, de los que 90.000 fallecerán como consecuencia directa de la misma, con un coste añadido estimado en 2004 de 6.500 millones de dólares por año^{2,3}. En la Unión Europea se calcula que afecta a unos 4,1 millones de pacientes al año, produciendo 37.000 fallecimientos directos, 16 millones de días de hospitalización extra y un coste anual de aproximadamente 7.000 millones de euros⁴.

En España los datos del Proyecto EPINE (Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España)⁵ que consiste en una encuesta de prevalencia anual en la mayoría de los hospitales de agudos del país, confirman estas estimaciones, situándose la prevalencia de infección nosocomial en torno al 8 % los últimos 15 años (fig. 1). Estas cifras

varían en función del tipo de hospital, siendo más elevadas en los de tercer nivel o universitarios (de más de 500 camas) debido a la mayor gravedad de la enfermedad de base de los pacientes ingresados y a la mayor complejidad de las técnicas diagnósticas y terapéuticas utilizadas. Las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), con prevalencias entre el 30 y el 40 %, son las áreas con mayores tasas de infección, mientras que las cifras de prevalencia más bajas se producen en las áreas de pediatría y ginecología-obstetricia⁵.

Por localizaciones, las más frecuentes son las infecciones del tracto urinario (ITU), las infecciones del tracto respiratorio bajo, incluidas las neumonías, las infecciones del sitio quirúrgico y las bacteriemias. Estos cuatro tipos constituyen aproximadamente el 80 % de todas las IRAS^{5,6}. Clásicamente la más frecuente era la ITU, que representaba cerca del 30 % de todas las infecciones, sin embargo, en nuestro ámbito se ha detectado un aumento de la infección del sitio quirúrgico y del tracto respiratorio. Los datos del EPINE de 2013 mostraron la siguiente distribución: 26,4 % la infección quirúrgica, 20,9 % la infección respiratoria, 18,6 % la urinaria y 12,6 % la bacteriemia⁵.

La infección nosocomial, entendida como una complicación de la asistencia sanitaria, encaja dentro de la definición de evento adverso, y como tal ha sido uno de los sucesos más frecuentes observados en los estudios realizados sobre esta materia, como el Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos ligados a la Hospitalización (ENEAS) realizado en nuestro país⁷. En este último, las infecciones nosocomiales representaron el 25,3 % del total de eventos adversos detectados, siendo el segundo más frecuente después de los relacionados con la medicación.

La RAM es el fenómeno por el cual un microorganismo deja de verse afectado por un antimicrobiano al que anteriormente era sensible. Los microorganismos resistentes (bacterias, los virus y algunos parásitos) son inmunes a los efectos de los antimicrobianos, como los antibióticos, los antiviricos o los antipalúdicos, de modo que los tratamientos habituales se vuelven ineficaces y las infecciones persisten y pueden transmitirse a otras personas. La resistencia es una consecuencia del uso de los antimicrobianos y en particular de su abuso, y surge por mutación del microorganismo o adquisición de genes de resistencia⁸.

En la última década la resistencia bacteriana a los antibióticos ha aumentado de forma dramática, alcanzando niveles sin precedentes. Esto ha afectado de forma muy importante a la práctica clínica, convirtiéndose en una amenaza para la salud pública a nivel mundial. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera las infecciones ocasionadas por microorganismos multirresistentes como una de las enfermedades emergentes⁸.

Staphylococcus aureus resistente a meticilina (SARM) es el microorganismo de mayor relevancia epi-

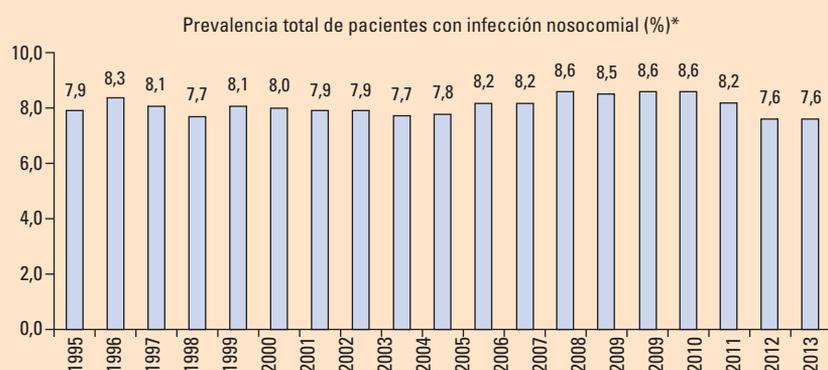


Fig. 1. Evolución de la prevalencia total de pacientes con infección nosocomial. Estudio EPINE 1995-2013 (infección nosocomial adquirida durante la hospitalización más infección nosocomial existente al ingreso). *1990-2011: Protocolo EPINE. 2012-2013: Protocolo EPINE-EPPS.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3809349>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3809349>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)