

Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (nosocomiales)

E. Flores Cabeza*, M. Sánchez Sánchez, J.M. Añón Elizalde y C. Gutiérrez Melón Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario La Paz-Carlos III/IdiPAZ. Madrid. España.

Palabras Clave:

- Infección
- Nosocomial
- Prevención

Keywords:

- Infecction
- Nosocomial
- Prevention

Resumen

Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria, denominadas clásicamente como nosocomiales, son aquellas adquiridas durante la estancia en un hospital. Suponen un aumento de la morbimortalidad, de la estancia hospitalaria, de los costes asociados y de las resistencias a los antibióticos. En España, la prevalencia es del 8%. Las localizaciones más frecuentes de la infección se relacionan con los procedimientos invasivos y son: la respiratoria, la urinaria, la herida quirúrgica y la bacteriemia asociada al uso de catéteres. En cuanto a la etiología, los gérmenes más habituales son los Gram negativos, los *Staphylococcus* y los hongos, variando en función del foco de infección. Tanto la clínica como el diagnóstico varían en función de la localización, siendo necesaria su detección y tratamiento precoz para su control y mejora del pronóstico. Los aspectos fundamentales para reducir su prevalencia son las medidas de prevención y vigilancia, entre las que la higiene de las manos se considera la medida más eficaz.

Abstract

Healthcare-related (nosocomial) infections

Health care associated infections, classically called nosocomial infections, are those acquired during hospital stay. They suppose an increase of the morbimortality, the stay hospital, the associated costs and the antibiotic resistances. In Spain the prevalence is 8%. The most frequent sites of infection are related to invasive procedures and are: respiratory, urinary, surgical wound and bacteremia associated with the use of catheters. As for etiology, the most common germs are gram negative, Staphilococcus and fungi, varying depending on the source of infection. Both the clinic and the diagnosis vary according to the location being necessary its detection and early treatment for its control and improvement of the prognosis. It is necessary its diagnosis and early treatment for its control to improve the prognosis. The fundamental aspect to reduce its prevalence are the prevention and surveillance measures among which hand hygiene is considered the most effective measure.

Concepto

Las infecciones nosocomiales son una causa importante de morbimortalidad, prolongando la estancia hospitalaria y aumentando los costes asistenciales.

*Correspondencia Correo electrónico: evamercedesflores@gmail.com Las infecciones nosocomiales (del latín nosocomium «hospital») son infecciones adquiridas durante la estancia en un hospital que no estaban presentes ni en período de incubación en el momento del ingreso del paciente¹. Hoy en día, este concepto se extiende no solo al hospital sino a todo el entorno sanitario no estrictamente hospitalario (hospital de día, centros de cirugía ambulatoria, centros de hemodiálisis ambulatoria, centros de enfermedades crónicas, etc.), por lo que el término se amplía a infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS).

Epidemiología

Las IRAS continúan siendo la complicación más frecuente de los pacientes hospitalizados, constituyendo un problema con repercusiones en la mortalidad y en la estancia hospitalaria, suponiendo un elevado coste debido al uso de antimicrobianos, necesidad de aislamiento y realización de pruebas diagnósticas y terapéuticas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 1,4 millones de personas contraen en el mundo infecciones en el hospital. Entre el 5 y el 10% de los pacientes que ingresan en hospitales del mundo desarrollado contraerán una o más infecciones, siendo el riesgo de infección en los países en desarrollo de 2 a 20 veces mayor que en los países desarrollados. En los EE. UU. uno de cada 136 pacientes hospitalarios enferman gravemente a causa de una infección contraída en el hospital; esto equivale a 2 millones de casos y aproximadamente 80.000 muertes al año, lo que supone un coste de unos 4,5 billones de dólares americanos^{2,3}.

Por todo ello, se vienen realizando programas de vigilancia epidemiológica e intervenciones dirigidas al control de la infección nosocomial: en EE. UU. el NHSN (National Healhcare Safety Network), en Alemania el KISS (Krankenhaus Infections Surveillance Sysyem) y en Reino Unido el NHS (National Health System). En España se realizan desde 1990 diferentes estudios a nivel nacional: el EPINE (Estudio de Prevalencia de Infección Nosocomial), ENVIN HELICS (Estudio de Vigilancia de Infección en UCI) y por comunidades autónomas: VIRAS (vigilancia y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria de la Comunidad de Madrid), VIN Cat (vigilancia de Infección Nosocomial en Cataluña), PIRASO/SVEA (Programa Integral de prevención, control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y uso apropiado de los antimicrobianos/sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía), SVIRAS (Sistema de Vigilancia de la Infección Relacionada con la asistencia Sanitaria Canarias); con el fin de:

- 1. Establecer las tasas de infección nosocomial.
- 2. Identificar los factores de riesgo relacionados con los propios pacientes o con los procedimientos llevados a cabo.
 - 3. Establecer medidas de prevención y mejora⁴.

A partir de los datos obtenidos del Estudio de Prevalencia de Infección Nosocomial (EPINE)5 que se viene realizando en España desde hace más de 20 años, se calcula que aproximadamente un 8% de los pacientes hospitalizados presenta una infección relacionada con la hospitalización o los procedimientos realizados⁵ (fig. 1).

Estas cifras varían según el tipo de hospital estudiado, siendo más elevadas en los hospitales universitarios o de tercer nivel, con más de 500 camas. En cuanto a los servicios, los de medicina intensiva presentan las tasas más elevadas (21,37%), seguidos de las especialidades quirúrgicas (6,89%), debido a la mayor gravedad de los pacientes ingresados, y a la complejidad de técnicas diagnósticas y terapéuticas utilizadas, mientras que los servicios de psiquiatría y ginecología/ obstetricia son los que presentan las menores tasas (0,92% y 1,41, respectivamente)⁵.

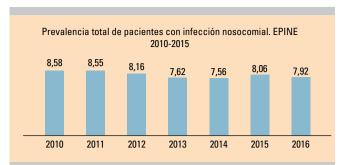


Fig. 1. Prevalencia (en % de pacientes con infección nosocomial) adquirida durante la hospitalización (extraído de datos del EPINE 2016).

Factores implicados en las infecciones nosocomiales

Agente microbiano

La posibilidad de exposición que conduce a una infección depende de las características de los microorganismos, como la virulencia intrínseca, la resistencia a los antimicrobianos, la infectividad y la cantidad de inóculo6.

Vulnerabilidad de los pacientes

Los factores del huésped pueden ser intrínsecos como la edad, el estado nutricional, las enfermedades subvacentes o el estado de la inmunidad y extrínsecos, entre los que se incluyen los procedimientos médicos o quirúrgicos invasivos, la duración de la terapia antimicrobiana, y de la hospitalización y el personal sanitario como transmisor de la infección.

Factores ambientales

Los pacientes hospitalizados que tienen infección o son portadores de microorganismos patógenos son focos potenciales de infección para los demás pacientes y para el personal sanitario. El agente infeccioso puede multiplicarse y colonizar las superficies. El contagio a través de las manos del personal sanitario que contactó con pacientes colonizados o infectados o superficies contaminadas constituye el principal mecanismo de transmisión de las infecciones nosocomiales.

Resistencia bacteriana

El uso indiscriminado de antibióticos es el principal factor determinante para la aparición de resistencias

Aspectos microbiológicos

Los diferentes programas de vigilancia de las infecciones nosocomiales nos dan informes anuales con la frecuencia de los diferentes microorganismos causantes de infección nosoco-

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/8764298

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/8764298

Daneshyari.com