



# Actas Urológicas Españolas

[www.elsevier.es/actasuro](http://www.elsevier.es/actasuro)



## CASUÍSTICA

### Brote de infecciones urinarias por *Salmonella* spp. tras manipulación cistoscópica

A. Jimeno<sup>a,\*</sup>, M.M. Alcalde<sup>a</sup>, M. Ortiz<sup>b</sup>, A. Rodríguez<sup>c</sup>, B. Alcaraz<sup>a</sup> y F. Vera<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Interna, Sección de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena, España

<sup>b</sup> Servicio de Microbiología, Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena, España

<sup>c</sup> Servicio de Urología, Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena, España

#### PALABRAS CLAVE

Brote;  
*Salmonella* spp.;  
Cistoscopios;  
Infección relacionada  
con la asistencia  
sanitaria

#### Resumen

**Introducción:** Los cistoscopios son utilizados con fines diagnósticos y terapéuticos, y pueden ser vehículos para la transmisión de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria. Realizar urocultivo antes de la manipulación o la administración de profilaxis está determinado por la existencia o no de factores de riesgo para presentar infección del tracto urinario.

**Métodos:** Entre octubre y noviembre de 2014 se identificó una agregación inusual de aislamientos en urocultivo de *Salmonella* spp. en el Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena (Murcia). Se realizó una investigación epidemiológica para valorar la posible relación entre los casos.

**Resultados:** Cuatro pacientes manifestaron una infección urinaria por *Salmonella* spp. en un período corto de tiempo, lo que sugería la existencia de un brote. A todos ellos se les había realizado una cistoscopia. El caso índice presentaba colonización urinaria por *Salmonella* spp. previa a la realización del procedimiento y ninguno de los casos relacionados había recibido profilaxis. Los cultivos de los controles ambientales y del material implicado resultaron negativos. La intensificación del protocolo de limpieza y desinfección de los cistoscopios consiguió la erradicación del brote.

**Conclusión:** Es el primer brote descrito por *Salmonella* spp. relacionado con el uso de cistoscopios. Se debe valorar cuidadosamente la indicación de urocultivo antes de la realización de procedimientos urológicos invasivos así como la necesidad de profilaxis antibiótica en aquellos pacientes con factores de riesgo de padecer una infección grave. El control estricto de la limpieza y desinfección del material de endoscopia puede evitar la transmisión de infecciones relacionadas con este tipo de procedimientos.

© 2016 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [doc.jimeno@hotmail.com](mailto:doc.jimeno@hotmail.com) (A. Jimeno).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acuro.2016.02.005>

0210-4806/© 2016 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Outbreak;  
*Salmonella* spp.;  
Cystoscopes;  
Healthcare-associated  
infections

## Outbreak of urinary tract infections by *Salmonella* spp. after cystoscopic manipulation in Cartagena (Murcia, 2014)

### Abstract

**Introduction:** Cystoscopes are used for diagnostic and therapeutic purposes and can be vehicles for transmitting healthcare-associated infections. Performing urine cultures before manipulation or administering prophylaxis is determined by the presence or not of risk factors for urinary tract infection.

**Methods:** Between October and November 2014, we identified an unusual aggregation of *Salmonella* spp. isolates in urine cultures at the University Hospital Santa Lucía of Cartagena (Murcia). An epidemiological investigation was conducted to assess the possible relationship between the cases.

**Results:** Four patients had a urinary tract infection by *Salmonella* spp. within a short period, which suggests the presence of an outbreak. All of the patients had undergone cystoscopy. The index case had a urinary colonisation by *Salmonella* spp. prior to the procedure, and none of the reported cases had received prophylaxis. The environmental control cultures and the involved material cultures resulted negative. Intensification of the cystoscope cleaning and disinfection protocol achieved eradication of the outbreak.

**Conclusion:** This is the first reported outbreak of *Salmonella* spp. related to the use of cystoscopes. The indication for a urine culture should be carefully assessed before conducting invasive urological procedures, as should the need for antibiotic prophylaxis, for patients with risk factors for severe infection. Strict control in the cleaning and disinfection of endoscopy material can prevent the transmission of infections related to this type of procedure.

© 2016 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La cistoscopia es un procedimiento útil en la valoración urológica que se utiliza tanto con fines diagnósticos como terapéuticos. Los cistoscopios usados precisan de una esterilización específica<sup>1</sup> ya que su contaminación se relaciona con brotes infecciosos. El procesamiento inadecuado del material es una causa frecuente para que esto suceda. Antes de una cistoscopia debe considerarse la posibilidad de que el paciente presente una bacteriuria asintomática y que se precise profilaxis que evitaría infecciones secundarias<sup>2,3</sup>. Describimos un brote de infecciones del tracto urinario (ITU) por *Salmonella* spp. tras la realización de esta técnica.

## Material y métodos

El servicio de urología realiza una media de 62 cistoscopias mensuales, que corresponden en su gran mayoría a pacientes ambulatorios (85%). Las indicaciones más frecuentes de realización son: un 55% por tumores vesicales, un 20% para estudio de hematuria y un 10% por retirada de catéteres. Estas se llevan a cabo en una sala anexa a las de consulta externa, disponiendo de 2 cistoscopios flexibles.

Basado en las recomendaciones de la *European Association of Urology*<sup>3</sup>, y según el protocolo del centro, el facultativo establece la necesidad urocultivo y de que el paciente realice profilaxis antibiótica cuando cumpla con las siguientes indicaciones: *presencia de uno de los 4 primeros factores de riesgo o 2 o más de los 7 restantes*: infecciones previas tras una cistoscopia o infección activa

en otra localización, bacteriuria, estancia prolongada en el hospital u hospitalización reciente, portadores de catéter permanente, edad avanzada, tabaquismo activo, déficit nutricional, respuesta inmunológica debilitada, uso crónico de corticoesteroides, diabetes mellitus, pesos extremos o imposibilidad de control de los factores de riesgo.

Se prepara el campo con paño estéril, se realiza la desinfección del paciente con povidona yodada o clorhexidina digluconato, la introducción de lubricante anestésico por enfermería, la colocación de un segundo paño para evitar contaminación del cistoscopio y guantes estériles para el médico y los enfermeros para la manipulación del aparato durante el procedimiento.

Las medidas de limpieza habituales para los cistoscopios son: primero, la inmersión del cistoscopio durante 15 min en detergente enzimático (Enzym®) y en segundo lugar otros 15 min en solución de alta desinfección (Instrunet®). Se realiza instilación por los canales internos de agua y del antiséptico anterior, y para terminar se enjuaga el aparato con suero fisiológico. Estas medidas se repiten después de cada paciente y al finalizar la jornada. El cambio de ambas soluciones se realiza semanalmente para evitar el agotamiento.

Entre octubre y noviembre de 2014 Microbiología informa de la agrupación inusual de varios aislamientos de *Salmonella* spp. (n: 4) en urocultivo, considerándose la existencia de un brote. Se desarrolló una recogida retrospectiva de datos epidemiológicos, clínicos y microbiológicos de los casos, demostrándose que todos los pacientes precisaron una cistoscopia. Se procedió a la toma de muestras para cultivo de los cistoscopios, del equipo de limpieza y de las soluciones de desinfección en uso.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769323>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769323>

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