



1710 - EL IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 SOBRE EL GRADO DE CONTROL DE LAS BACTERIEMIAS ASOCIADAS A CATÉTERES VENOSOS CENTRALES

I. Depoorter Ruelle, V. Pomar Solchaga, A.P. Cortés Palacios, P. Vera Artázcoz, M. Piriz Marabajan, N. Roch Villaverde, E. Fernández Piqueras y J. López-Contreras González

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 sobre el control de las bacteriemias asociadas a catéteres venosos centrales (BAC) en un hospital terciario.

Métodos: Estudio cuasi-experimental en el que se compara la incidencia de BAC en un hospital terciario en 2 períodos: período 1 (entre 2010-2019) y período 2 (2020). Se desglosan los resultados en los meses iniciales de la pandemia (marzo-mayo 2020) y los meses siguientes (junio-diciembre de 2020). La tasa de incidencia global del hospital se expresa en número de episodios de BAC corregidos por 1.000 días de estancia. En la incidencia de BAC en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) se ha utilizado el número de episodios de BAC corregido por 1.000 días-catéter. La medida de la higiene de manos en el período 1 se midió por observación directa (%) y por litros de productos de base alcohólica (PBA) corregidos por 1.000 días de estancia y solo por consumo de PBA/1.000 días en el período 2.

Resultados: Período 1: en los años 2010-2019, la incidencia global de BAC en el hospital fue: 0,21, 0,14, 0,1, 0,08, 0,18, 0,15, 0,17, 0,15, 0,12 y 0,1 episodios por 1.000 días-estancia, respectivamente. El grado de cumplimiento de higiene de manos del hospital, expresado en porcentaje, durante el mismo período fue: 33, 55, 57, 58, 62, 68, 64, 61, 62 y 68%. El consumo de PBA en 2019 en el hospital fue de 51 L/1.000-estancias y en la UCI fue de 110 L/1.000 días. La incidencia de BAC en la UCI fue de 1, 0,9, 1,4, 1,1, 1, 0,7, 1,3 y 0,2 episodios de BAC por 1.000 días-catéter. Período 2: la incidencia de BAC global del hospital en 2020 fue de 0,27 episodios por 1.000 días-estancia y de 3,6 BAC por cada 1.000 días-catéter en la UCI. En la UCI, de marzo a mayo la incidencia fue de 8,1 BAC/1.000 días-catéter, mientras que de junio a diciembre fue de 1 episodio por 1.000 días-catéter. El consumo global en el hospital de PBA fue de 118 L/1.000 estancias y en la UCI de 188 L/1.000 días-estancia. Las diferencias entre el período 1 y 2 de incidencia global de BAC, de BAC en la UCI y de consumo de L de PBA/1.000 días globales y en la UCI son estadísticamente significativos con $p < 0,05$.

Conclusiones: La pandemia de COVID-19 ha supuesto un incremento significativo de la incidencia de las BAC que coincide temporalmente con un aumento significativo del consumo de PBA/1.000 estancias como medida de observancia de la higiene de manos. Este aumento coincide con los meses

de mayor saturación, en las unidades más castigadas por la COVID-19, como cuidados intensivos y con mayor proporción de plantilla no habitual. Estos hechos sugieren que la prevención de las BAC se basa en el cumplimiento simultáneo del *bundle* completo de Pronovost¹ y que durante la pandemia no se pudo cumplir. Además, las medidas de prevención frente a la COVID-19 no protegen frente a otras infecciones nosocomiales.