



## 1465 - INFECCIÓN NOSOCOMIAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19: EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL GENERAL

**José Antonio Crespo Matas<sup>1</sup>, Francisco Cabanillas Sabio<sup>2</sup>, José Ramón Barberá Farré<sup>1</sup>, Mari Carmen Conde García<sup>3</sup>, Oscar Herráez Carrera<sup>4</sup>, Hugo Daniel Patiño Ortega<sup>1</sup>, Antonio Jesús Sarriá Landete<sup>1</sup> r Inmaculada Dominguez Quesada<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, Hospital General Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real). <sup>2</sup>Coordinador de Admisión, Hospital General Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real). <sup>3</sup>Servicio de Farmacia, Hospital General Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real). <sup>4</sup>Servicio de Análisis Clínicos, Hospital General Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

### Resumen

**Objetivos:** Las infecciones nosocomiales suponen un incremento de morbilidad, además de prolongar la estancia hospitalaria y encarecer el proceso asistencial. Se ha descrito sobreinfección bacteriana y fúngica en otros brotes de síndrome respiratorio agudo severo (SARS), pero hay datos limitados disponibles con respecto a los pacientes con COVID-19. Las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS), son representativas y cuantificables. El aumento de carga asistencial por COVID-19 durante los años 2020 y 2021, ha supuesto un obstáculo para el control de la infección nosocomial. El Hospital General Mancha Centro cubre una población de 123.000 habitantes, con 362 camas, 10 pertenece a Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Nuestro objetivo es conocer el impacto de la pandemia en la complicación de IRAS en los pacientes hospitalizados en nuestro centro por COVID-19 durante los años 2020-2021 en comparación con 2019. Se ha descrito un abuso de antibióticos sobre todo en los primeros meses de la pandemia (o "Inappropriate antibiotic use in the COVID-19 era: Factors associated with inappropriate prescribing and secondary complications. Analysis of the registry SEMI-COVID"), sin embargo no hay descrita una reducción de las IRAS.

**Métodos:** Estudio retrospectivo con revisión de bases de datos de hospitalización (Coordinador de Admisión), de infección nosocomial (Equipo Proa), microbiología (Coordinador de Laboratorio) y farmacia (DDD de antibióticos y antifúngicos). Se describen los datos obtenidos en el registro de hospitalización y resultados microbiológicos de los años 2020 y 2021, utilizando el método de proporciones y las tasas correspondientes.

**Resultados:** Los pacientes COVID-19 positivos que ingresaron durante los años de estudio 2020-2021, fueron 1.929 y 810 respectivamente. La tasa de incidencia de IRAS en pacientes COVID-19 positivos, fue respectivamente de 9,53 y 12,84. Al realizar subanálisis de pacientes ingresados en UCI, aumenta a 66,1. El ratio de IRAS/paciente para todos los COVID-19 positivos en hospitalizados entre 2020, 2021 fueron de 1,84 y 0,98, respectivamente. En cambio, en pacientes ingresados en UCI fue de 2,18 y 1,37. El consumo total en nuestro centro expresado en DDD fue de 107866 en 2020, 95.611 en 2021; sin embargo, en 2019 se registraron 11.295.

*Conclusiones:* El número de IRAS en pacientes hospitalizados por COVID-19 durante la evolución de la pandemia ha ido empeorando de un año a otro. El número de IRAS en 2021 ha sido mayor con respecto a 2020. La prevalencia de IRAS en pacientes COVID-19 está por encima de las cifras habituales. El ratio de IRAS/paciente durante los años de pandemia, es mayor en pacientes con estancia en UCI durante su ingreso que en pacientes hospitalizados en planta. El DDD durante en los años analizados no empeora con respecto al año previo a la pandemia, en posible relación con la actuación del equipo PROA.

## **Bibliografía**

1. Bardi T, Pintado V, Gómez-Rojo M, Escudero-Sanchez R, Azzam López A, Diez-Remesal Y, *et al.* Nosocomial infections associated to COVID-19 in the intensive care unit: clinical characteristics and outcome. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2021;40(3):495-502.
2. Encuesta de prevalencia de las IRAS y uso de antimicrobianos en los hospitales de España Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Informe de vigilancia 2018- 2019. Virginia Arroyo Nebreda y Pilar Gallego Berciano, de la Unidad de Vigilancia de las IRAS (Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria) del Centro Nacional de Epidemiología (ISCIII).