



A-209. - FACTORES DE RIESGO DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL EN PACIENTES INGRESADOS EN UNA PLANTA DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

M. Mateos Andrés¹, P. Sánchez Junquera¹, M. Chimeno Viñas¹, K. Maita Linares², A. de la Vega Lanciego¹, J. Soto Delgado¹, L. Mustapha Abadie¹, E. Martínez Velado¹

¹Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora. ²Gerencia de Atención Primaria. Centro de Salud Parada del Molino. Zamora.

Resumen

Objetivos: Describir la presencia de factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos de infección asociada a los cuidados sanitarios (IACS) en los pacientes de una planta de Medicina Interna del Complejo Asistencial de Zamora (CAZA), un día al azar.

Métodos: Estudio descriptivo transversal de pacientes ingresados en una planta de Medicina Interna del CAZA un día del mes de mayo de 2013. Se utilizaron datos recogidos coincidiendo con la realización del estudio EPINE y se analizaron: edad, alteración del nivel de conciencia, insuficiencia renal, diabetes, neoplasia, enfermedad pulmonar crónica, inmunodeficiencia, neutropenia, cirrosis hepática, hipoalbuminemia y úlceras por presión, en cuanto a factores de riesgo intrínsecos. Y respecto a los extrínsecos: intervenciones quirúrgicas, catéteres centrales/periféricos y urinarios e intubación.

Resultados: Se analizaron un total de 26 pacientes, 16 varones y 10 mujeres. La media de edad fue de 82,53 años. Cuatro pacientes (15,38%) tenían algún grado de disminución del nivel de conciencia. La insuficiencia renal estuvo presente en 10 (38,46%). La mitad (13 pacientes) eran diabéticos (53,84%). Y 5 tenían una neoplasia (19,23%). Encontramos enfermedad pulmonar crónica en 8 pacientes, inmunodeficiencia en 1 y 1 paciente presentó neutropenia. Hallamos que padecían cirrosis hepática 3 pacientes, hipoalbuminemia 9 (34,61%) y 2 úlceras por presión. En cuanto a los factores de riesgo extrínsecos: 1 paciente había sido intervenido quirúrgicamente, 22 tenían catéter vascular periférico (84,61%) y 1 central; 8 tenían catéter urinario (30,76%) y 1 fue intubado.

Discusión: La prevalencia de infección nosocomial en España según el estudio EPINE es del 8%, siendo el segundo evento adverso más frecuente después de los relacionados con la medicación. Uno de los principales objetivos de los programas de vigilancia es identificar a los pacientes con mayor probabilidad de desarrollar una infección nosocomial, para poder detectar así la población diana susceptible de implantar medidas de prevención. Los factores de riesgo intrínsecos son dependientes del paciente, reducen la resistencia a la infección, condicionan el tipo de infección en cuanto a su localización y etiología y no son modificables. En nuestro grupo encontramos 5 pacientes con 0 factores de riesgo intrínsecos (19,23%), 6 con 1 (23,07%), 8 con 2 (30,76%) y 7 tenían 3 o más (26,92%). Esto está en relación con las características de nuestros pacientes: con una media de edad

mayor de lo habitual en un servicio de Medicina Interna, como corresponde a la tercera provincia más envejecida de España, y que presentan múltiples patologías. Los factores de riesgo extrínsecos derivan de la hospitalización e incluyen las maniobras diagnóstico-terapéuticas y el medio ambiente hospitalario. De hecho las infecciones más frecuentes son las relacionadas con dispositivos médicos (ventilación mecánica, catéteres vasculares y sondas urinarias) y con los procedimientos quirúrgicos. En relación con los factores de riesgo extrínsecos encontramos 1 paciente con 0 factores (3,84%), 16 con 1 (61,53%), 8 con 2 (30,76%) y 1 con 3 o más (3,84%).

Conclusiones: El factor de riesgo intrínseco más frecuente en nuestros pacientes fue la diabetes y el extrínseco el ser portador de catéter vascular periférico. Las IACS son un componente crítico de la seguridad clínica y una prioridad dentro de las políticas de calidad y seguridad del paciente. Es importante conocer los factores de riesgo de infección nosocomial para tomar las medidas adecuadas de prevención.