



EPIDEMIOLOGIA DE ENTEROCOCO RESISTENTE A VANCOMICINA Y EL IMPACTO LUEGO DE UN CAMBIO DE ESTRATEGIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES

Chumbita M; Pellice M. F; Contreras R; Bellantig M; Matus B; Fullana M.

PE365

INTRODUCCIÓN

Actualmente existe una gran controversia sobre el aislamiento de contacto en algunos microorganismos multiresistentes.

Existe un aumento en los costos y en los efectos adversos no relacionados con infección, calificando posiblemente como innecesaria la conducta de aislamiento de contacto para este germen.

OBJETIVOS

1º Evaluar el impacto en colonización e infección luego de un cambio en las normas de aislamiento.

2º Conocer la epidemiología local.

MÉTODOS

Estudio retrospectivo-prospectivo y descriptivo de serie de casos; desde 01 de enero 2013 a 28 de Febrero 2017.

Intreterpretamos como *colonizados* aquellos con hisopado rectal y muestras de orina interpretadas como bacteriuria asintomática y el resto como *infección*.

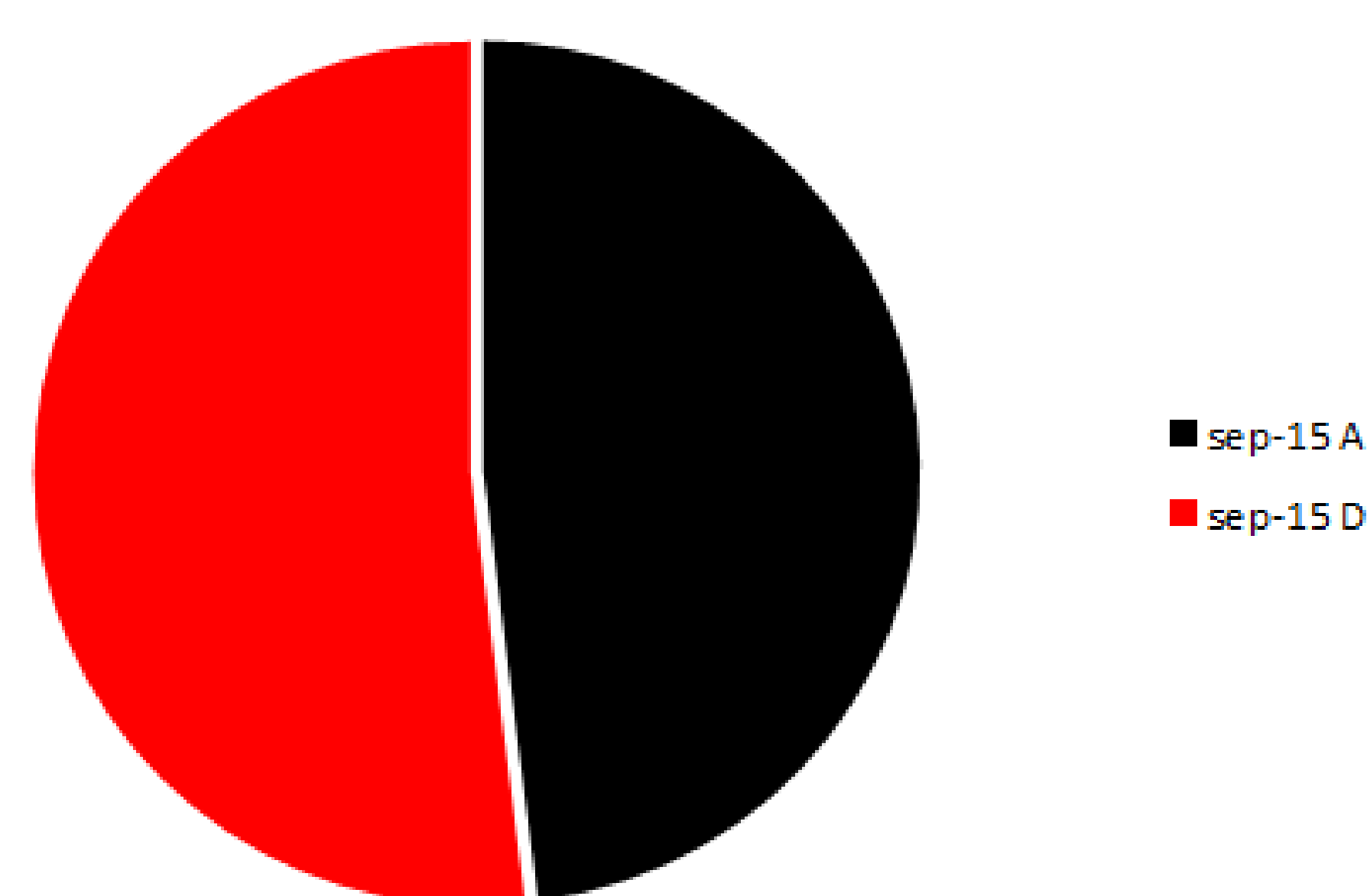
RESULTADOS

TOTAL= 126, se distribuyó: 59.52% colonizados y 40.47% infectados.

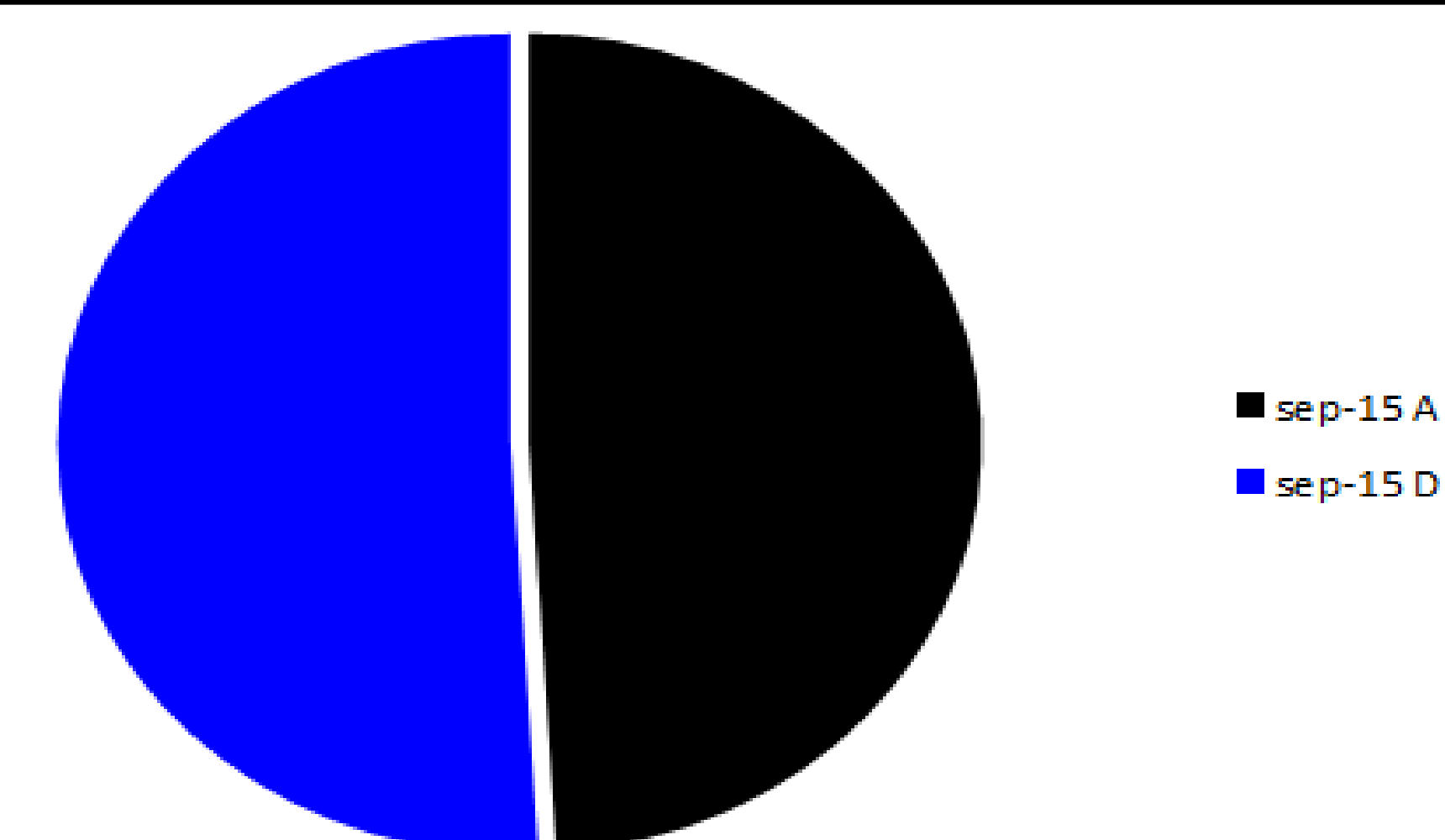
13 de los pacientes colonizados (17%) presentaban enfermedad renal crónica como antecedente previo y el 33% tuvieron alguna intervención quirúrgica.

	ANTES	DESPUÉS
COLONIZACIÓN	19	18
INFECCIÓN	16 (2 COLON)	19 (1 COLON)
UCC INFECCIÓN	9	7

COLONIZACIONES



INFECCIONES



DISCUSIÓN

Consideramos que el impacto de las nuevas estrategias de aislamiento de contacto **no modifico** en forma notable el número de infecciones en los servicio de internación.

Si bien aumentó el número total de infecciones en solo 1 teníamos el conocimiento de colonización previa. En las UCC, donde **no realizamos modificación alguna**, no hubo cambios, documentándose incluso más infecciones y colonizaciones, lo que fortalece aún más la decisión de interrumpir las normas de aislamiento de contacto en todo el hospital