

# Implementación de Programa de Control de Infección en la Unidad de Recuperación de Cirugía Cardiovascular Infantil.

Freire V.; Giordano P.; Fernández Lausi A.; Giardinieri M.; Gregorio G  
Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas

**Introducción:** Los pacientes internados en Unidades de Cuidados Intensivos poseen un alto riesgo de desarrollar infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS), dado que presentan comorbilidades y se encuentran frecuentemente expuestos a dispositivos invasivos que pueden favorecer la adquisición de la flora prevalente del ambiente hospitalario

**Objetivo:** Conocer el riesgo de IACS de los pacientes internados en la unidad de recuperación de cirugía cardiovascular infantil (URCV) durante el período de un año. Analizar las tasas, localización, microorganismos y grado de resistencia bacteriana

**Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, prospectivo. Período: marzo 2015-febrero 2016 .

Criterios diagnósticos para las IACS se rigieron por el programa VIHDA. Se incluyeron todos los pacientes internados en dicha unidad durante más de 24 horas.

Para realizar la tipificación y sensibilidad de los microorganismos se utilizó el equipo automatizado Vitek 2C (Bio Merieux)

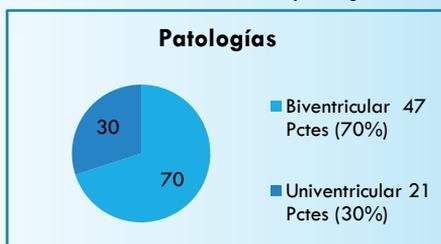
Se calcularon: tasas de utilización de procedimientos, episodios de infección y tasas de infección asociadas a procedimientos: catéter venoso central (CVC), ARM, catéter urinario (CU) e infección de sitio quirúrgico.

## Resultados

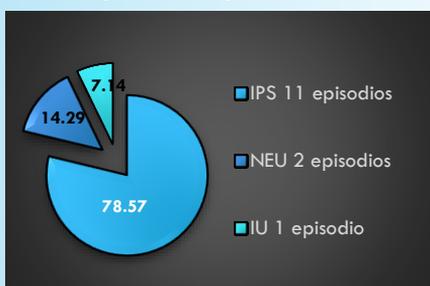
Pacientes internados en ese período: 68

Edad	N° de Pctes	% de Pctes
< 28 ddv	19	30
29 ddv a 2 m 29 d	14	20.5
3 m a 35 m	21	31
36m a 120 m	12	18.5

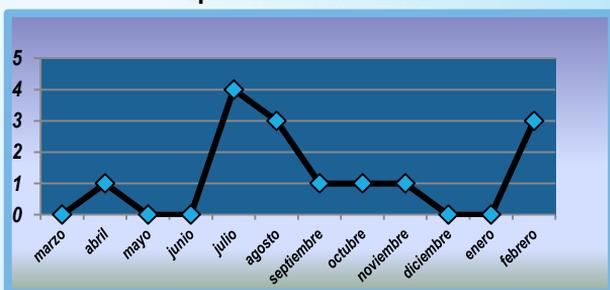
Intervenciones quirúrgicas 51



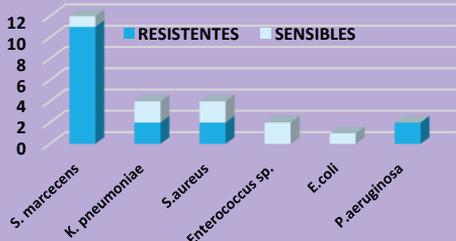
## Porcentaje de IACS por Sitio Primario



## Episodios de infección



## Microorganismos hallados



## Conclusiones

Las bacteriemias asociadas a CVC representan la principal problemática.

*Serratia marcescens* multiresistente fue el microorganismo prevalente.

Destacamos que no se registraron episodios de infección de sitio quirúrgico.

Es indispensable tener un programa de vigilancia de IACS que permita realizar intervenciones en forma oportuna.

Dada la causa multifactorial de estos eventos el mismo requiere compromiso institucional.