

# **Aislamientos por microorganismos multirresistentes en el HUCR. Año 2022.**

**Servicio de Medicina Preventiva**

## Introducción

---

La resistencia creciente de las bacterias a los antibióticos supone una grave amenaza para la Salud Pública, siendo responsable de unas 33.000 muertes anuales en la Unión Europea, cifra que podría llegar a 10 millones a nivel mundial en el año 2050 si no se toman medidas contundentes.

La vigilancia de microorganismos multirresistentes (MMR) a antimicrobianos tiene como objetivo conocer su frecuencia e impacto en pacientes hospitalizados y establecer medidas de prevención y control, como el uso prudente de antimicrobianos y el cumplimiento de las precauciones estándar y específicas para minimizar su transmisión y los aislamientos que se instauran en los hospitales para evitar que un individuo infectado por una patología transmisible pueda contagiar al resto de personas susceptibles.

En este informe epidemiológico, se resumen los datos más relevantes de los aislamientos por MMR (e infecciones respiratorias) en 2022 en HUCR.

## Características de los aislamientos por MMR. Año 2022.

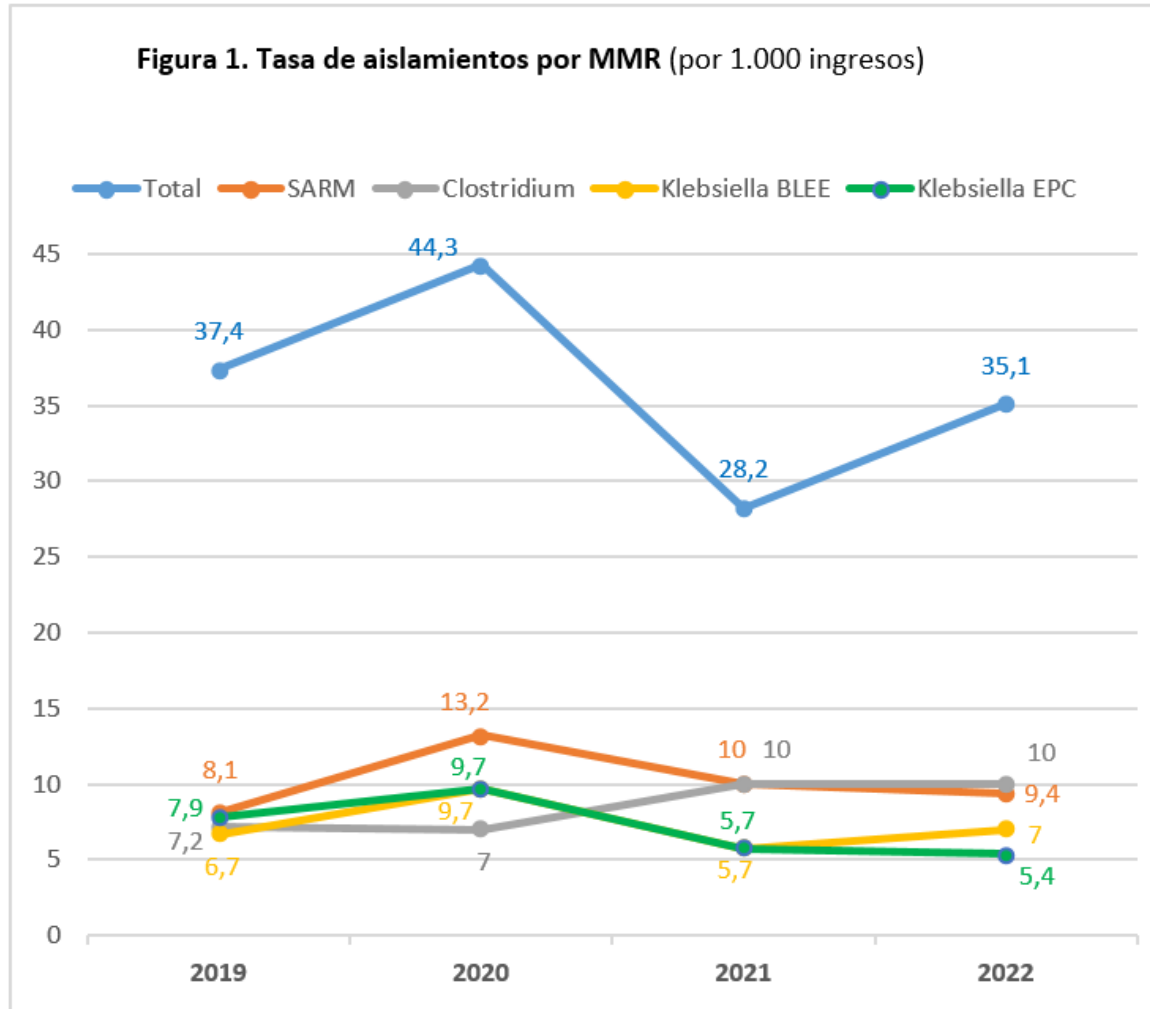
**Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes aislados por MMR en el HCCR (2022).**

<b>Nº aislamientos</b>	176
<b>Sexo (%)</b>	
Mujer	110 (62,5)
Hombre	66 (37,5)
<b>Edad media (años)</b>	86,3 (10,3)
<b>MMR aislados (%)*</b>	
<i>Clostridioides</i>	50 (28,4)
SARM	47 (26,7)
<i>Klebsiella</i> BLEE	35 (19,9)
<i>Klebsiella</i> EPC	27 (15,3)
<i>Pseudomona</i>	3 (1,7)
E. coli EPC	3 (1,7)
Enterococcus	3 (1,7)
Otras BLEE	1 (0,6)
<i>Enterobacter</i>	1 (0,6)
<i>Acinetobacter</i>	1 (0,6)
Serratia EPC	1 (0,6)
<i>Corynebacterium</i>	1 (0,6)
Otros MMR	3 (1,7)
<b>Duración media aislamiento (días)</b>	11,7 (11,3)
<b>Estancia media ingreso (días)</b>	22,5 (20,9)

Las medias van acompañadas de su correspondiente desviación estándar.

\*Porcentaje con respecto al total de aislamientos por MMR.

## Tasa de aislamientos por MMR. Evolución 2019-2022.



## Análisis por Servicios (aislamientos por MMR, 2022)

La distribución por Servicios de los 176 aislamientos por MMR en 2022 fue la siguiente: 152 en Geriátría, 19 en Medicina Interna, 4 en Pabellón 6 (quirúrgico) y 1 en la UME.

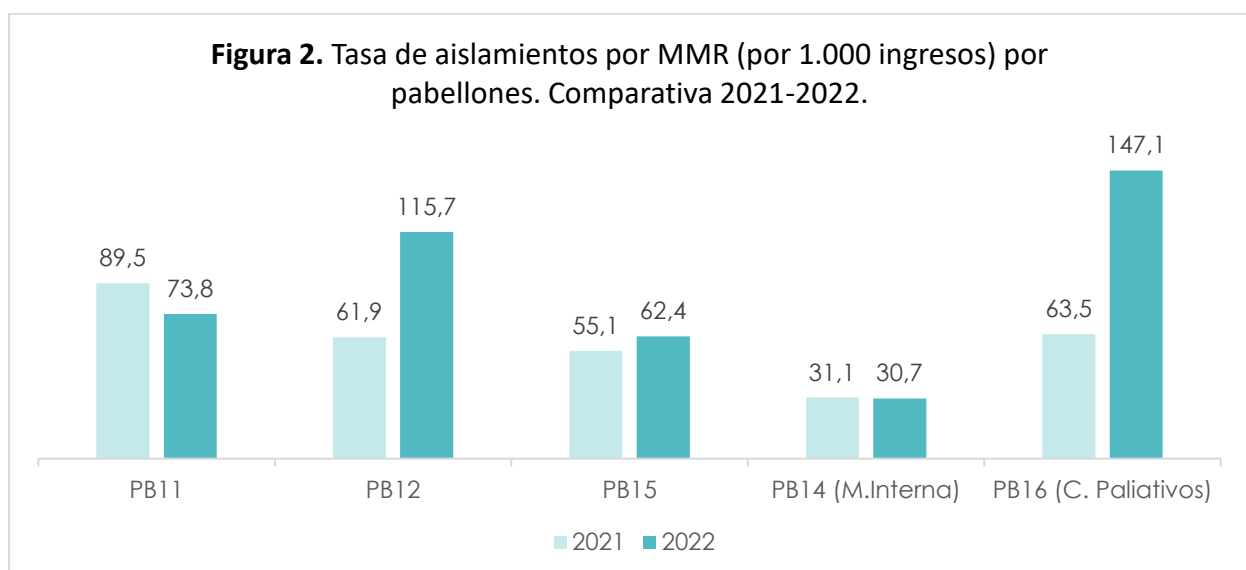
La estancia media de ingreso fue superior en todos los casos, tanto en los pabellones de Geriátría como en el de Medicina Interna (**tabla 2**).

**Tabla 2. Estancias medias de los ingresos en los pabellones de Geriátría y Medicina Interna en 2022, globales vs en pacientes aislados por MMR.**

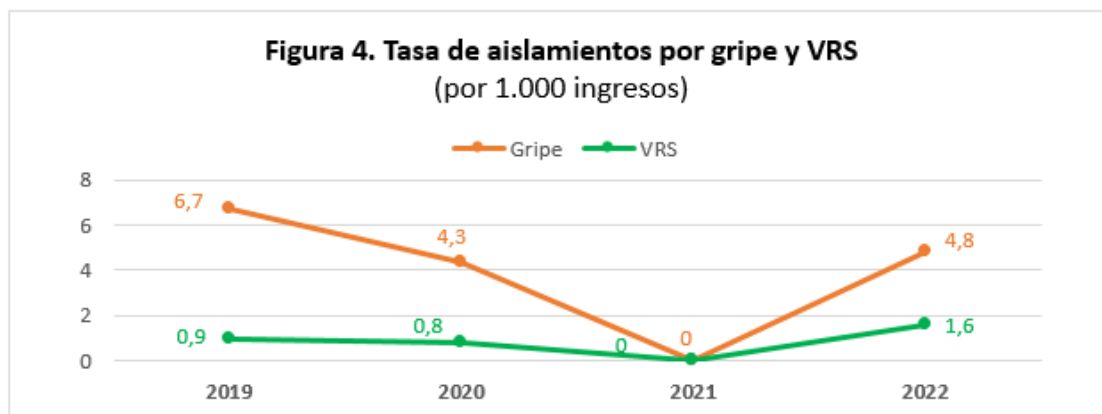
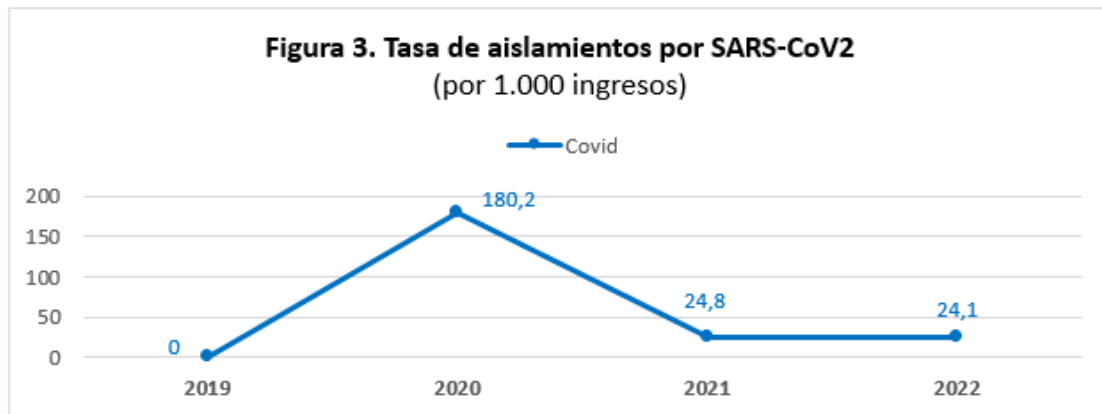
	EM Global (días)	EM Aislados por MMR (días)
<b>Global HUCR</b>	<b>7,4</b>	<b>22,5</b>
<b>Geriatría</b>	<b>12,2</b>	<b>22,5</b>
PB11	10,1	15,6
PB12	33,4	50,1
PB15	9	16,7
C. Paliativos (PB16)	14,3	23,5
<b>Medicina Interna (PB14)</b>	<b>12,9</b>	<b>22,2</b>

*EM: estancia media*

En la **figura 2** se compara la tasa de aislamientos por MMR (por 1.000 ingresos), por pabellones.



## Tasa de aislamientos por infecciones respiratorias. Evolución 2019-2022.



## Conclusiones

---

Las estrategias más efectivas y eficientes que, como profesionales sanitarios, tenemos a nuestra disposición para reducir el impacto de la resistencia a los antimicrobianos, son el cumplimiento de las precauciones estándar (y en particular, la higiene de manos antes del contacto con el paciente) así como la utilización adecuada de los antimicrobianos.

Por otro lado, es fundamental concienciar a todos los profesionales implicados en este reto, por lo que la realización de un análisis epidemiológico y su difusión de manera eficaz debería ser una práctica habitual en todos los centros sanitarios.