

# INFECCIÓN NOSCOMIAL EN EL HOSPITAL VALLE DEL NALÓN: EVOLUCIÓN DE LA RESISTENCIA EN EL PERÍODO 2014-2018

Paula Alonso González<sup>1</sup> Patricia Mejuto López<sup>1</sup>, Carmen Martínez Ortega<sup>3</sup>, Enara Michelena de Gorosabel<sup>2</sup>, Antonio Encinas Madrazo<sup>2</sup>, Gema Fernández González<sup>2</sup>, Inmaculada Pinto Sierra<sup>2</sup>, María Carmen García Menéndez<sup>3</sup>, Ana Isabel Llorente Torres<sup>2</sup>,  
Sección de Microbiología<sup>1</sup> Servicio de Análisis Clínicos<sup>2</sup>, Servicio de Medicina Preventiva<sup>3</sup> Hospital Valle del Nalón, Langreo (Asturias)



## Objetivos

Conocer la evolución de la prevalencia de la infección nosocomial causada por los microorganismos resistentes más frecuentes en el hospital Valle del Nalón (Asturias) en el periodo 2014-2018

## Material y métodos

Se realizó un análisis retrospectivo de los aislamientos procedentes de muestras clínicas de los pacientes hospitalizados. Se establecieron como antibióticos marcadores de resistencia: oxacilina en el caso de *S. aureus* así como cefalosporinas de 3ª generación, quinolonas y carbapenems en *E. coli*, *K. pneumoniae* y *P. aeruginosa*. Para la identificación y determinación del perfil de sensibilidad y resistencia de las bacterias aisladas, se utilizó el sistema automatizado MICROSCAN® (Beckman Coulter). La interpretación de la concentración inhibitoria mínima (CMI) se realizó según las recomendaciones establecidas por el Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI).

## Resultados

El número de cepas aisladas fue, por orden de frecuencia: *E. coli* (3191), *S. aureus* (529), *K. pneumoniae* (471) y *P. aeruginosa* (427). Observamos una prevalencia de la infección nosocomial por gérmenes resistentes del 23,6%. Entre los aislamientos de *S.aureus*, encontramos un 31,2 % de cepas resistentes a la meticilina (SARM). Respecto a *K. pneumoniae* y *E. coli* el porcentaje de cepas BLEE fue del 14,4% y 13,5%, respectivamente (figura 1).

Los aislamientos de *E. coli* BLEE alcanzaron una media del 11% durante los años 2014 y 2015, con un incremento medio del 14,6% en el periodo 2016-2018

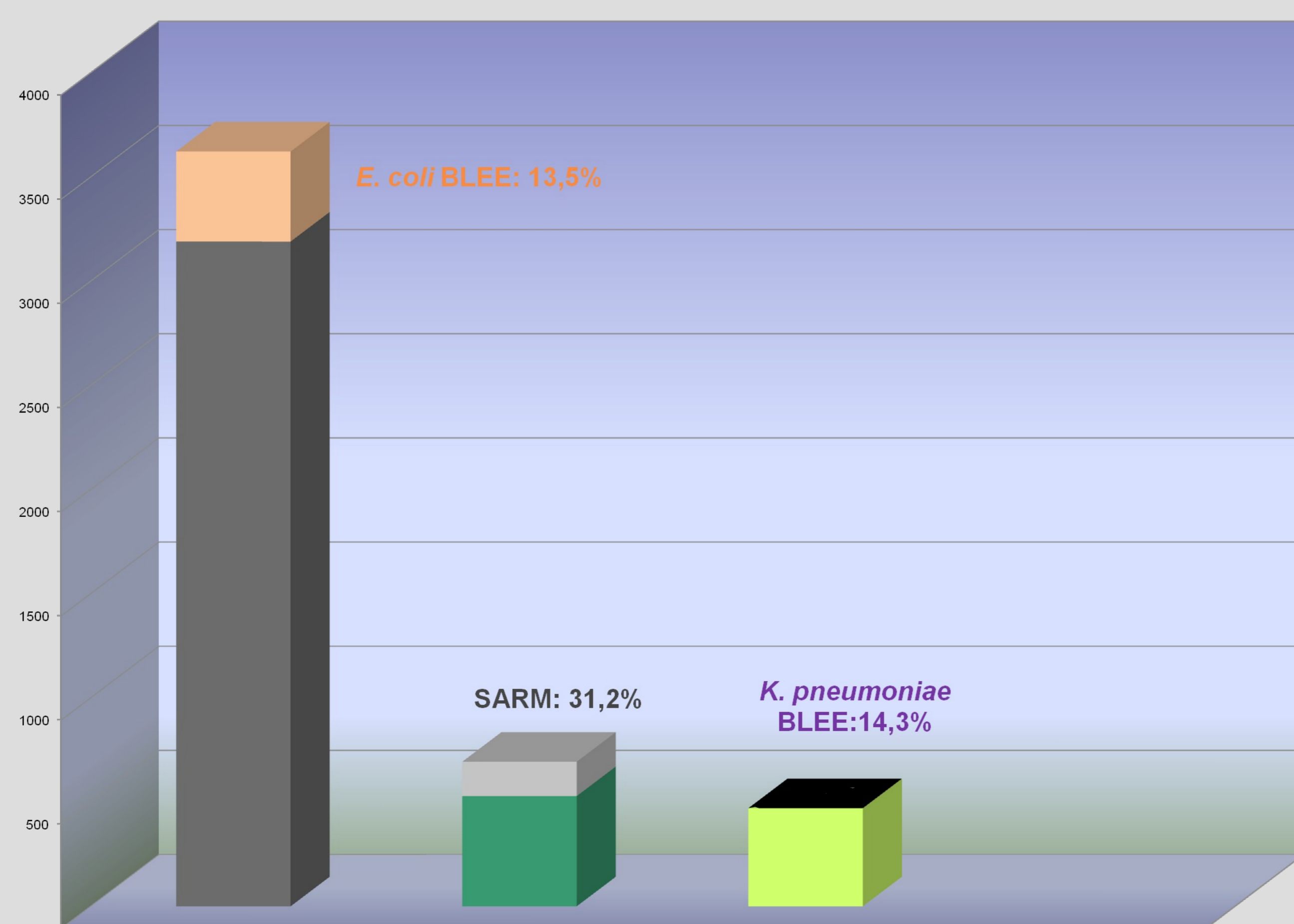
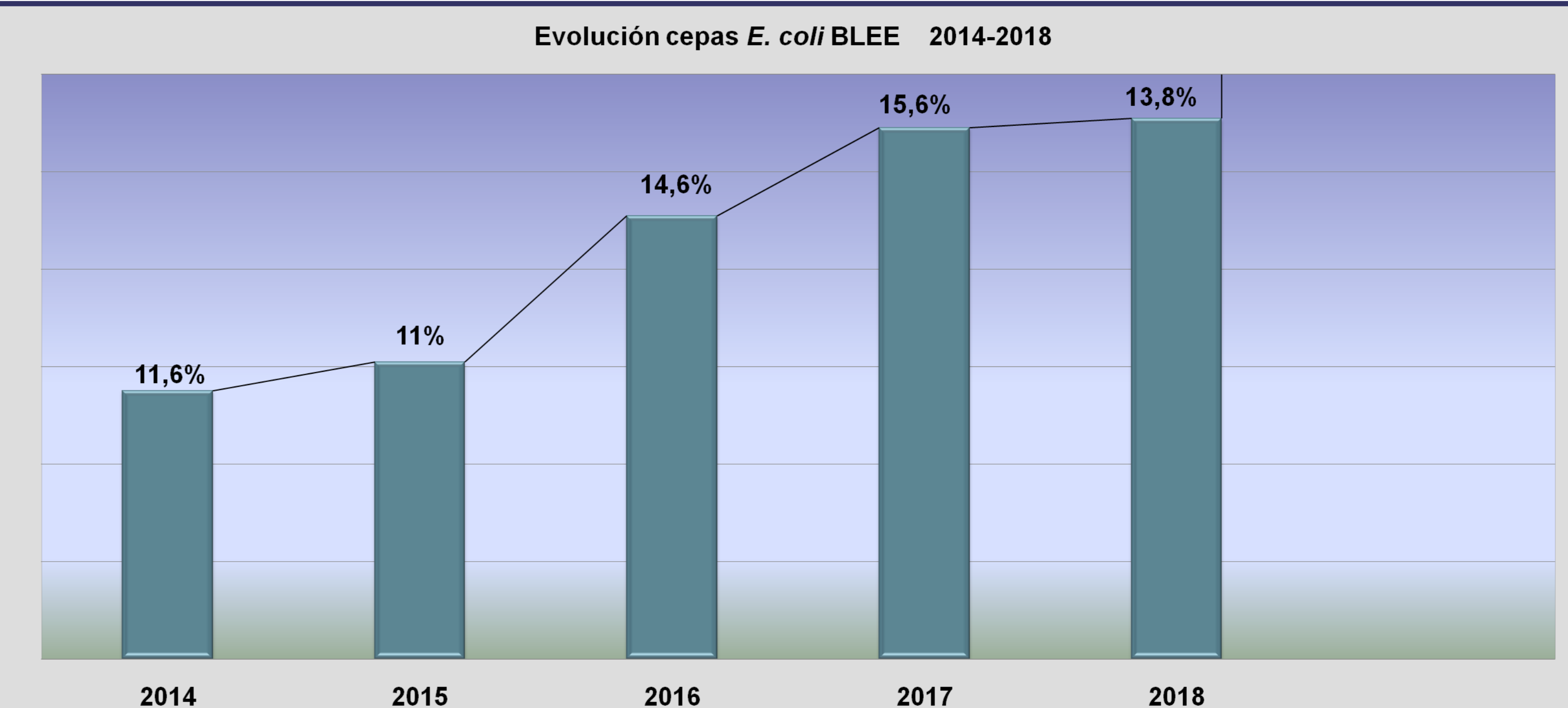
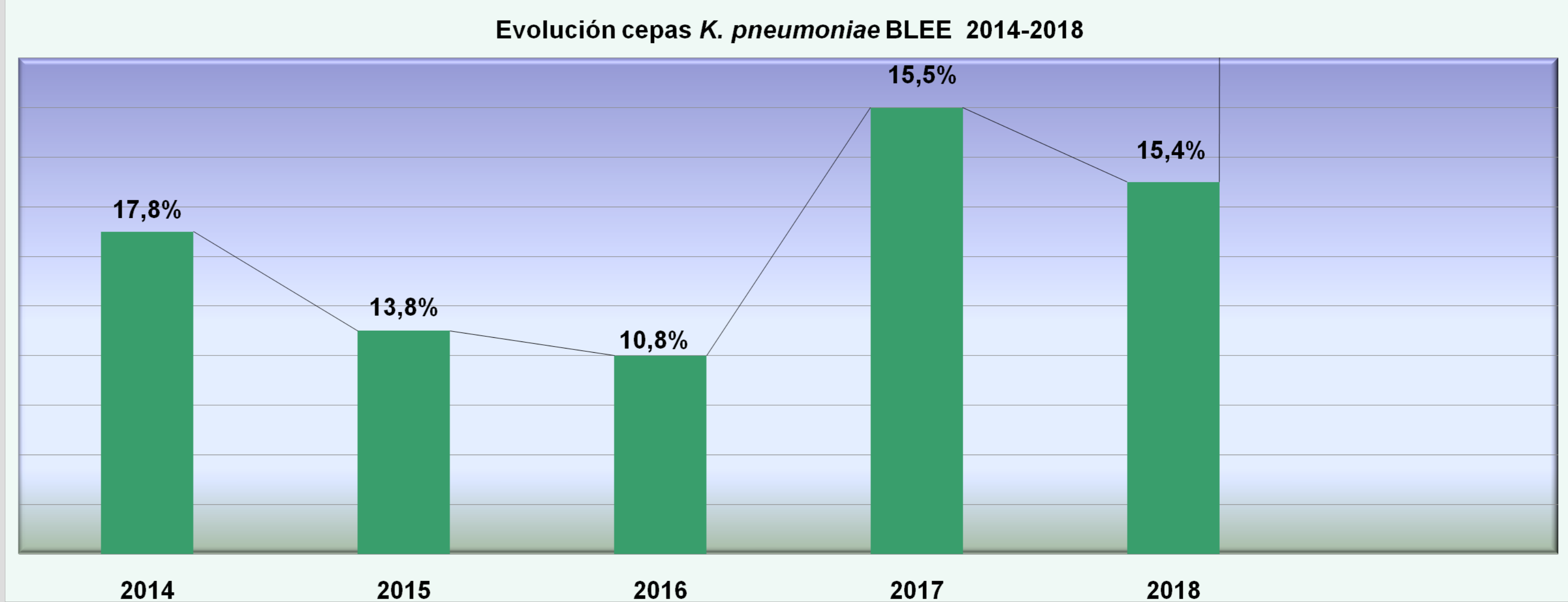


Figura 1: Nº de cepas de *E.coli*, SARM y *K. pneumoniae* aisladas entre 2014 y 2018 y porcentaje de microorganismos resistentes.



Los aislamientos de *K. pneumoniae* BLEE, disminuyeron progresivamente entre 2014 y 2016, con un repunte medio del 15% entre los años 2017 y 2018.



La prevalencia de SARM, mostró una tendencia creciente desde el 17,7% en 2014 hasta el 44,4% en 2016, observándose una prevalencia media del 32% entre los años 2017 y 2018

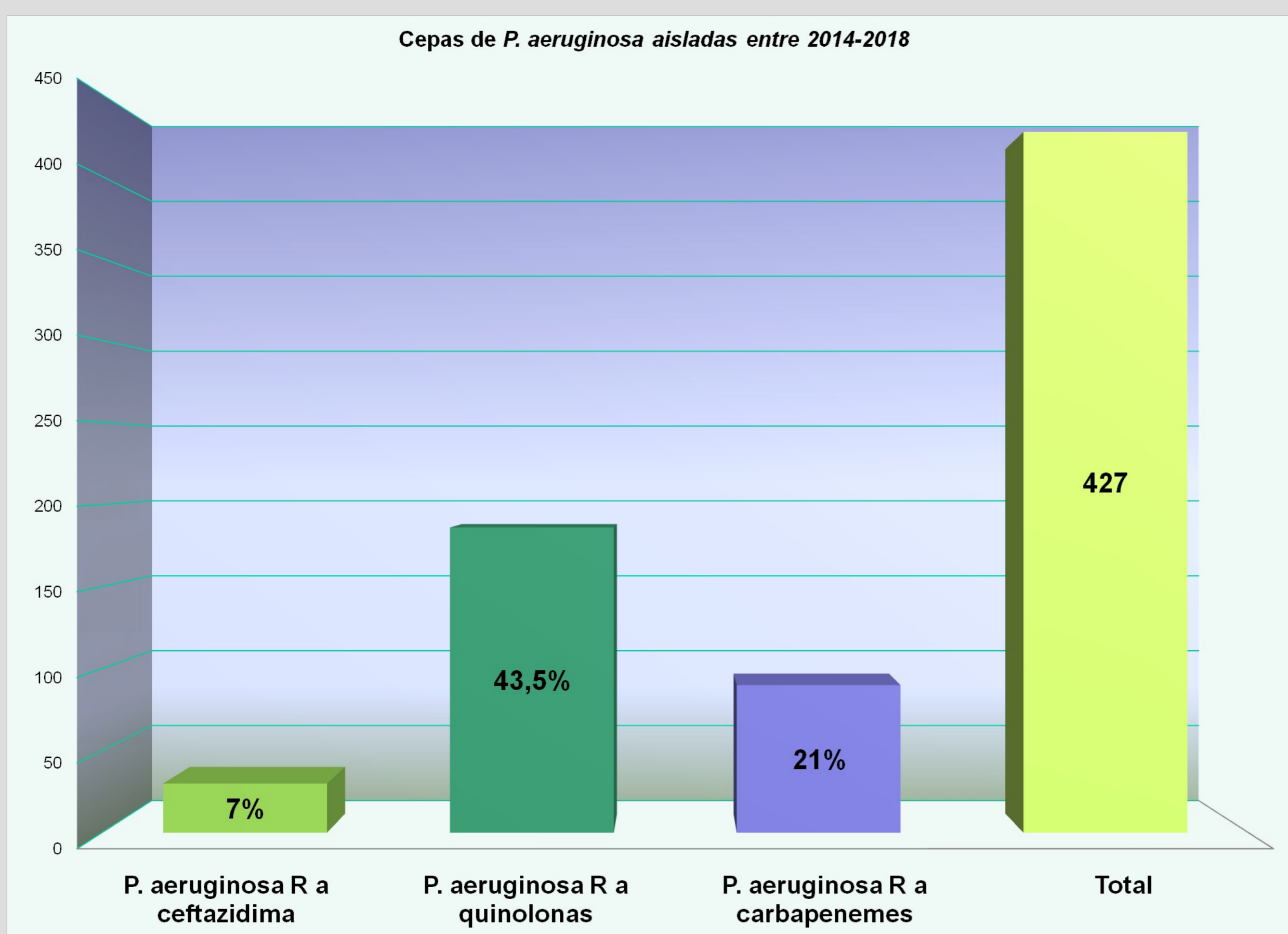
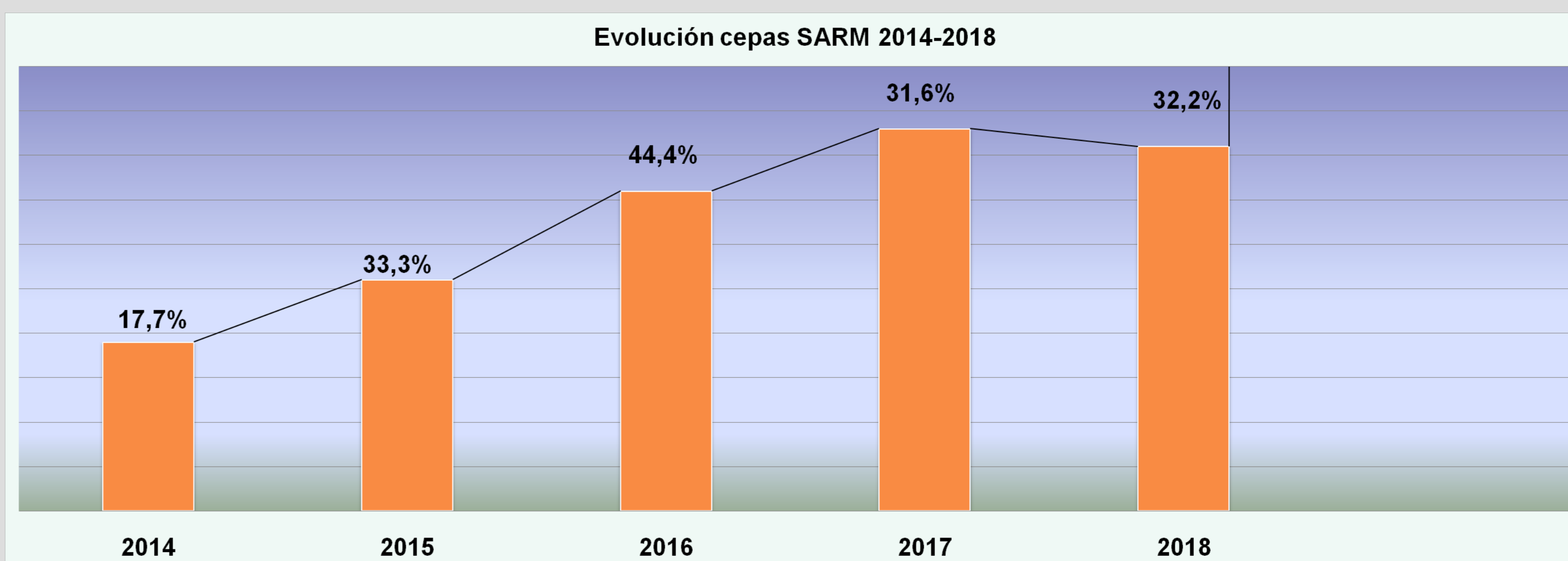


Figura 2: Nº de cepas de *P. aeruginosa* resistentes a ceftazidima, quinolonas y carbapenems aisladas entre 2014-2018



## Conclusiones

En nuestro hospital, observamos una prevalencia de la infección por SARM superior a las reflejadas en otros estudios europeos. En el caso de *E. coli* y *K. pneumoniae* portadoras de BLEE, obtuvimos resistencias ligeramente superiores a los datos publicados en España. Respecto a las cepas de *P. aeruginosa*, en el caso de la resistencia a quinolonas, nuestras cifras son muy superiores a las obtenidas en otros hospitales españoles.