

Actualización en las infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IRAS)

Bloque III: Casos Clínicos - Brote nosocomial

Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología

Maria López Sánchez
Enfermera Control Infección
Hospital Universitari Mútua Terrassa
12 mayo 2021

Investigación de un brote

- Confirmar la existencia de un brote
- Identificar los casos
- Encuesta epidemiológica
- Descripción epidemiológica del brote
- Plantear hipótesis → Revisión bibliográfica
- Testar la hipótesis:
 - Estudios clínico-epidemiológicos (cohortes, casos-contróles)
 - Estudios de laboratorio y/o ambientales
- Evaluar las hipótesis planteadas → Interpretar los datos
- Aplicar las medidas de prevención y control
- Comunicar a los equipos



Sesión de microbiología a las 11:30h

- Hemocultivo y cultivo de orina con *Klebsiella pneumoniae* BLEE resistente a la amikacina ubicado en la cama 903-A.
- 14 días antes también se informó de un Hemocultivo y cultivo de orina con *Klebsiella pneumoniae* BLEE resistente a la amikacina ubicado en la cama 1114-B



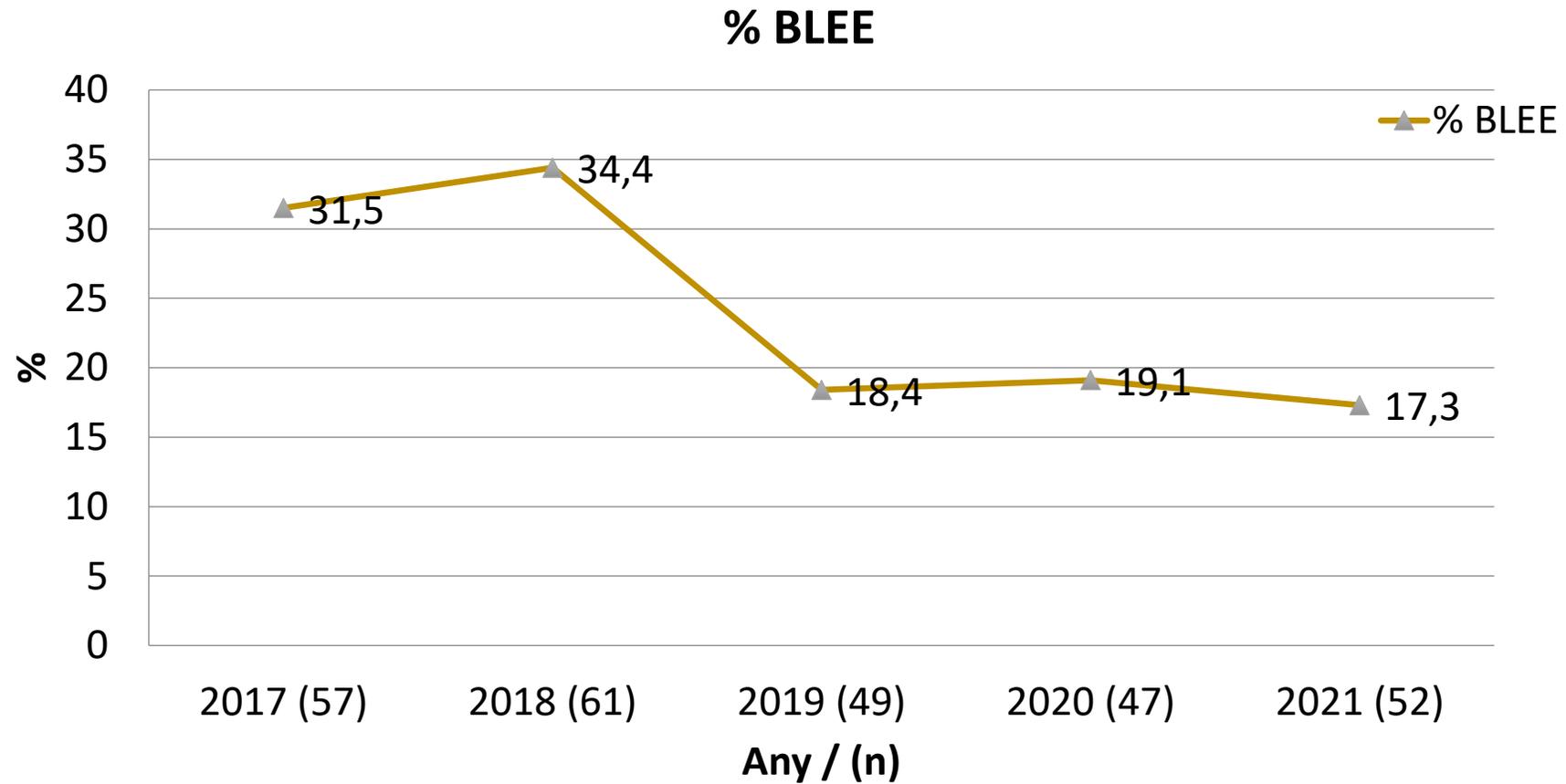
¿Brote?

Definición clínica de brote

Aumento excepcional o inesperado del número de casos de una enfermedad (infección) por encima de la situación basal en un periodo de tiempo o aparición de casos “nuevos” de una infección no existente previamente.

Definición microbiológica de brote

- Aislamiento de un microorganismo no habitual en un área del hospital (especie /sensibilidad).
- Aumento de la frecuencia de aislamiento de un microorganismo habitual (centinela) con repercusión en la incidencia de infección o colonización.

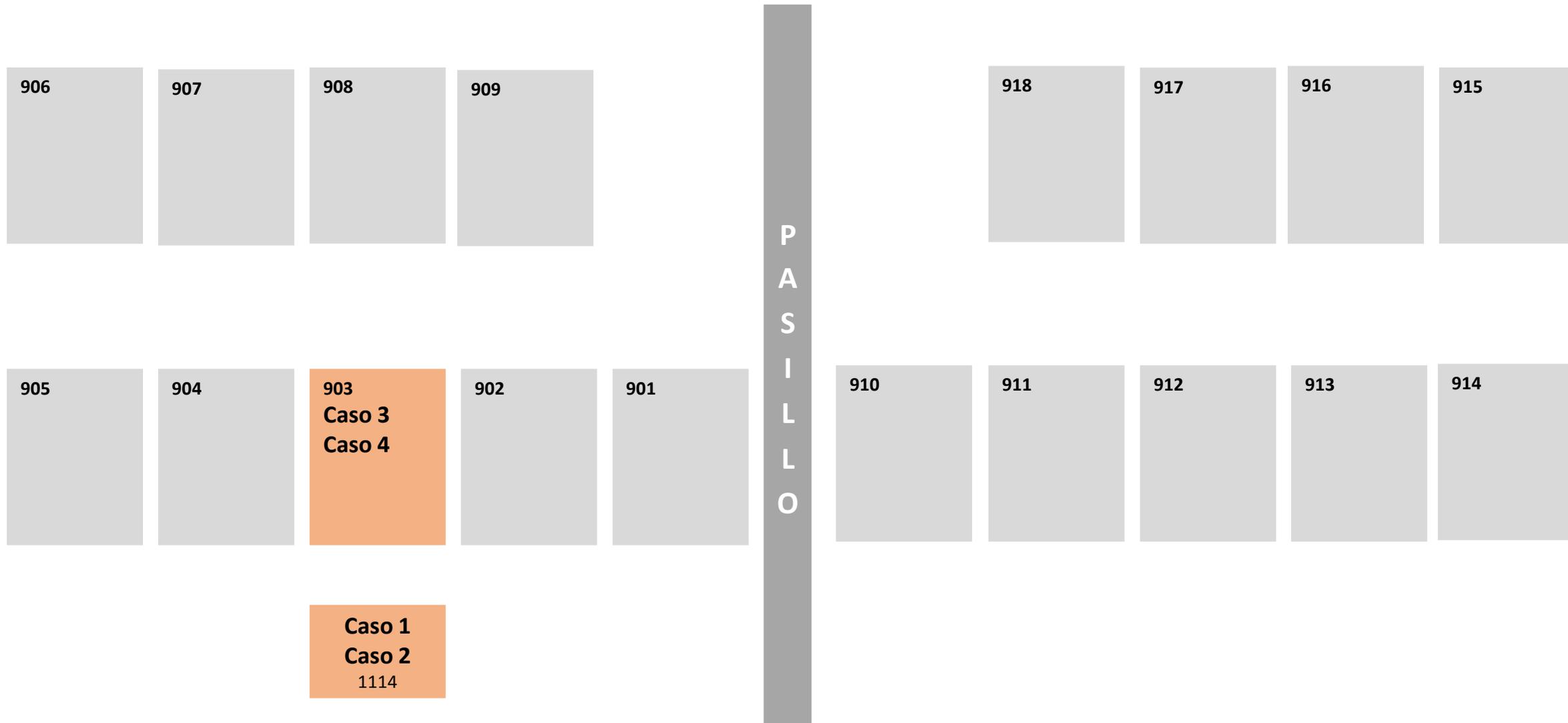




Equipo Control de Infección

1. Definición de caso
2. Describir el brote (encuesta epidemiológica)
3. Sugerir y probar una hipótesis
4. Medidas de control
5. Seguimiento
6. Comunicar

Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología



1. Definición de caso

Paciente ingresado en la planta 9 con aislamiento de *Klebsiella pneumoniae* BLEE (amika R)

2. Descripción del brote

- Personas afectadas, lugar y fecha de inicio
- Encuesta epidemiológica
 - Pacientes/Personal sanitario
 - Microorganismo
 - Ambiente hospitalario

3. Hipótesis

Colonización por *Klebsiella pneumoniae* BLEE en pacientes ingresados en la planta 9 asociados a algún reservorio ambiental.

Pregunta 1

¿Qué medidas de control de infección implementarías en este momento?

- Nada
- Aislamiento a los pacientes con infección por KpBLEE
- Búsqueda activa de los colonizados asintomáticos
- Aislamientos, cribado, higiene de manos y limpieza ambiental

4. Medidas control de infección

Aislamiento

- Indicar precauciones de contacto a todos los pacientes con KpBLEE
- Aislamiento preventivo en la UCI de los pacientes provenientes de la planta 9
- Evitar movimientos de los pacientes ingresados en la planta 9

Cribado

- Cultivo rectal
- Cultivo de orina en pacientes con SVP
- Cultivo herida/úlceras

Ambientales/limpieza

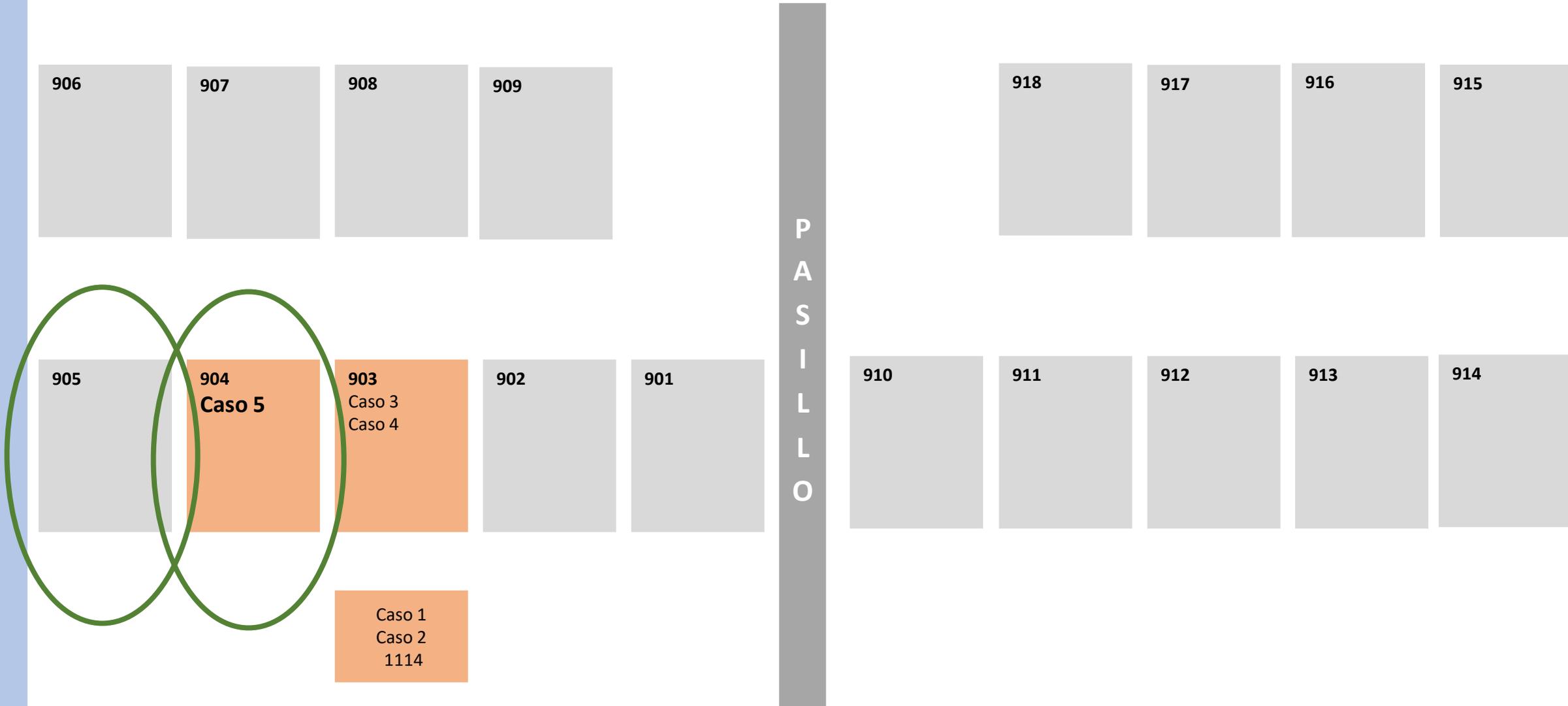
- Cultivos ambientales (desagües lavamanos)
- Refuerzo limpieza

Higiene de Manos

- Refuerzo técnica y 5 momentos HM

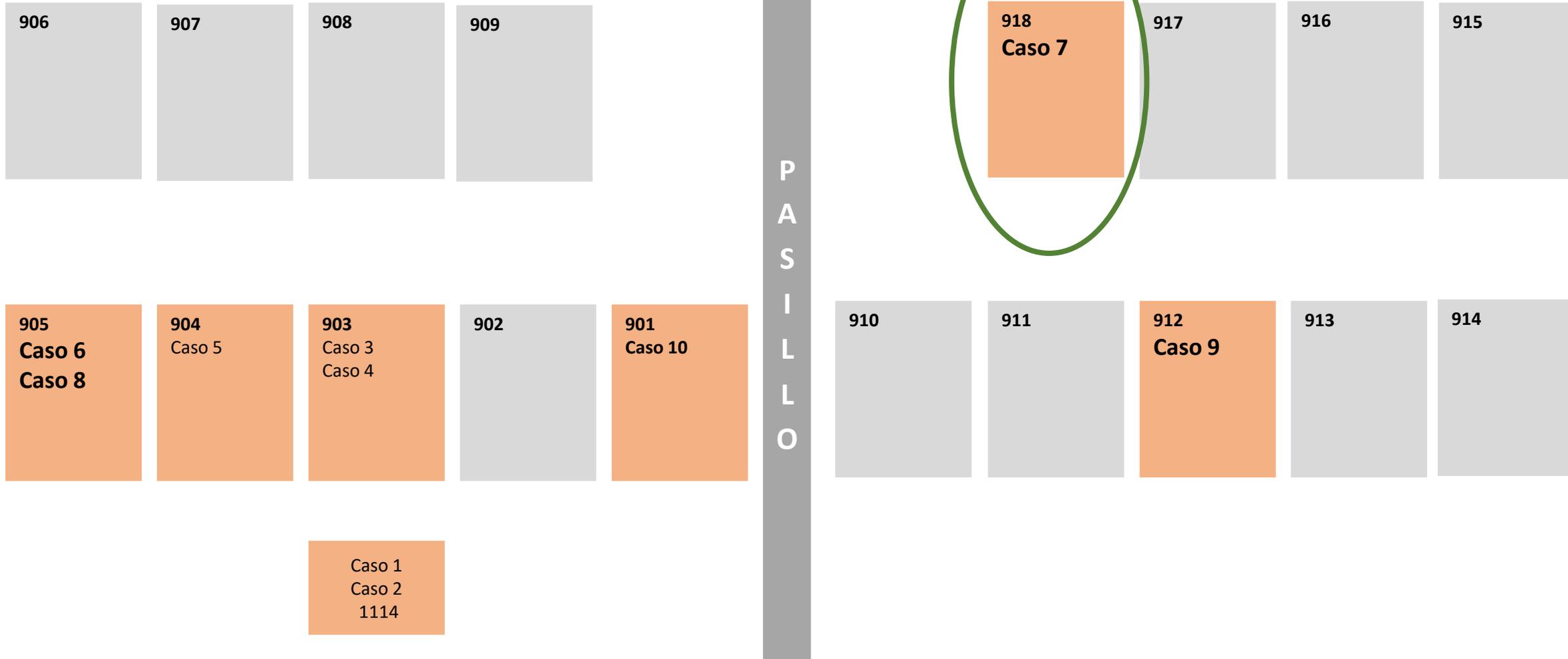
Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología

29 septiembre



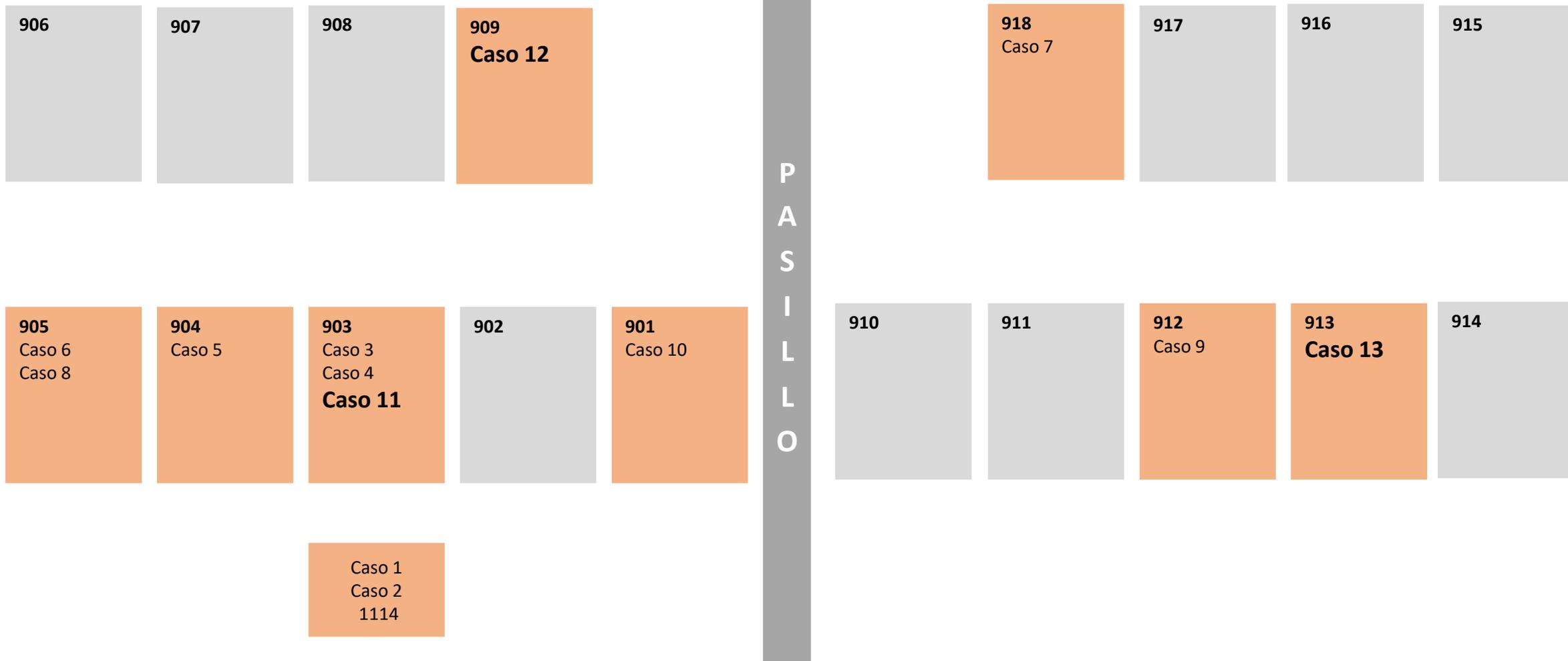
Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología

6 octubre



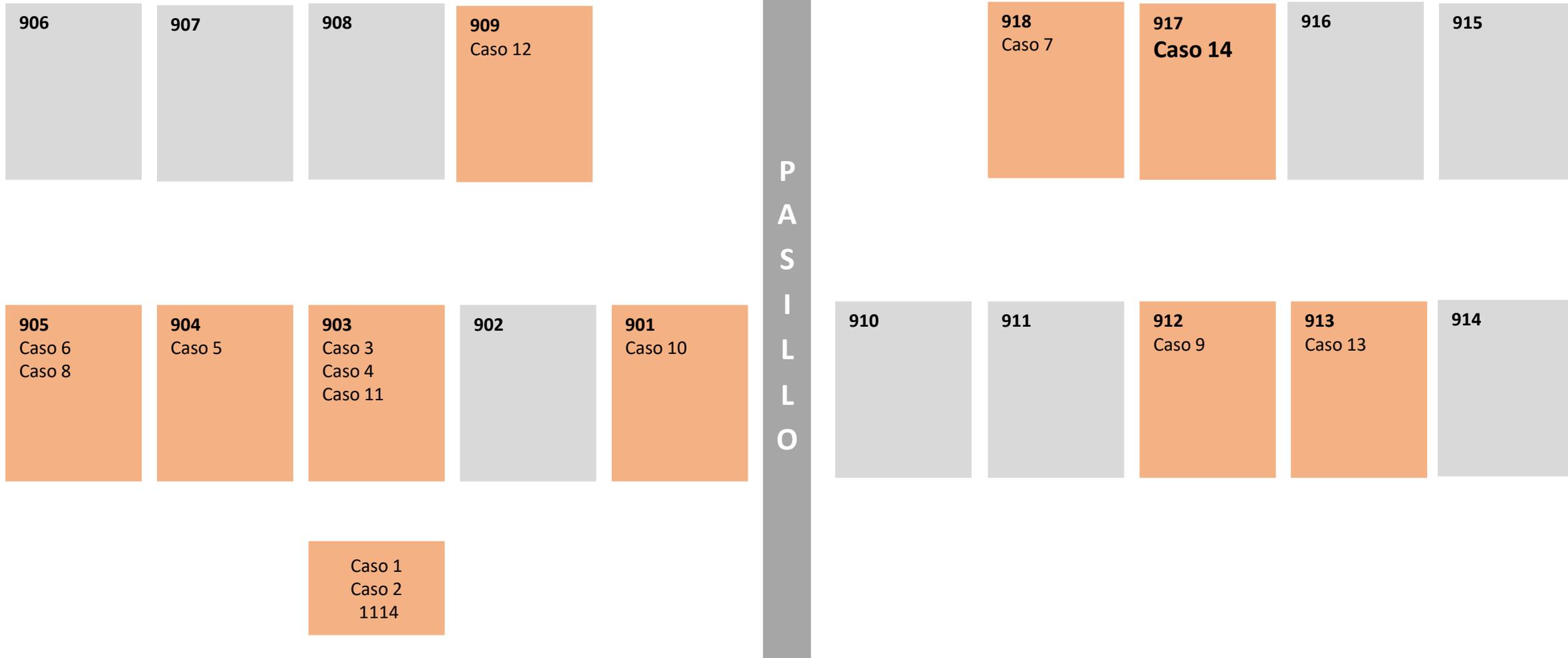
Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología

15 octubre



Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología

19 octubre



Pregunta 2

¿Qué medidas de control de infección implementarías en este momento?

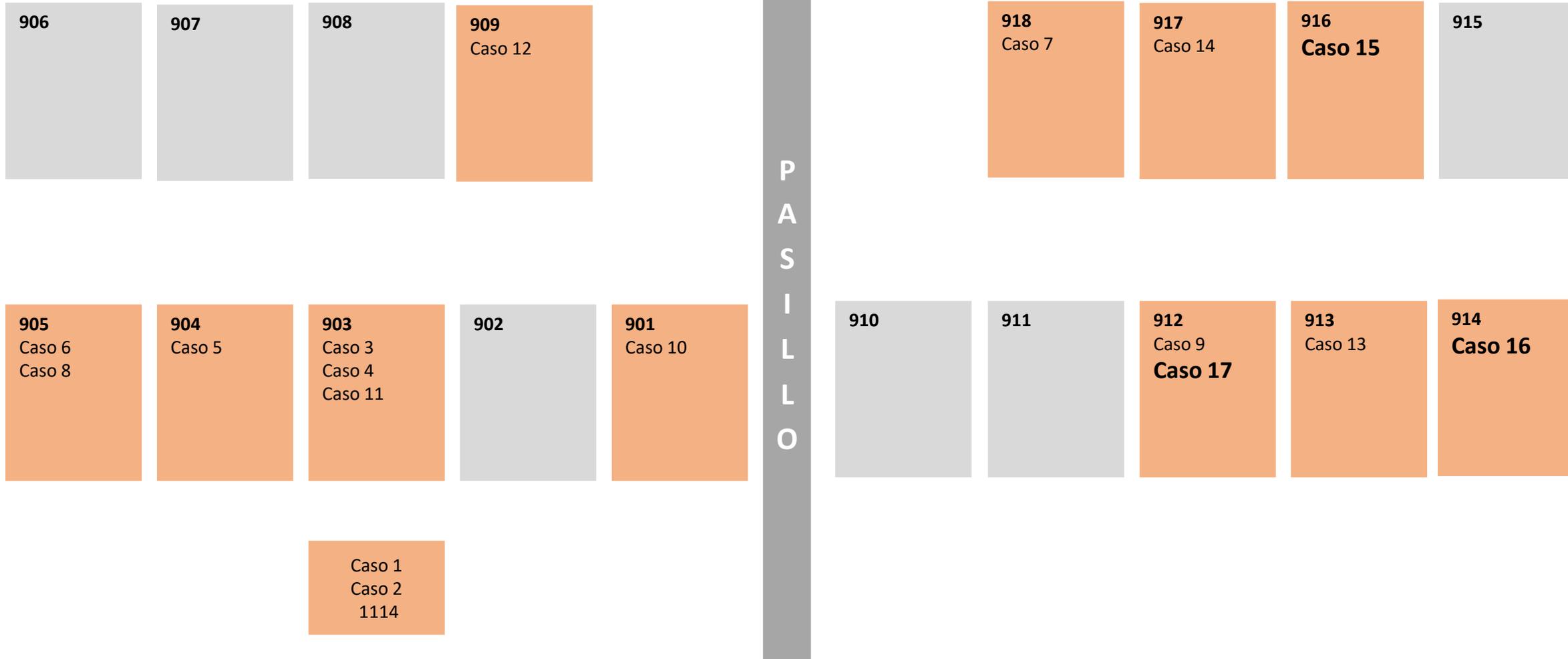
- Llamar al CDC
- Cerrar la planta
- Reformular la hipótesis
- Dejar de hacer cribado

4. Medidas control de infección

- **Aislamiento**
- **Cribaje**
 - Cultivo rectal al ingreso de la planta 9
 - Cultivo rectal a los pacientes ingresados en la planta 8, 10 y 12
- **Ambientales/limpieza**
- **Higiene de Manos**

Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología

26 octubre



Todos los pacientes de las plantas 8, 10 y 12



cultivo rectal negativo

Pregunta 3

¿Qué elemento propio hay en esta planta de hospitalización?

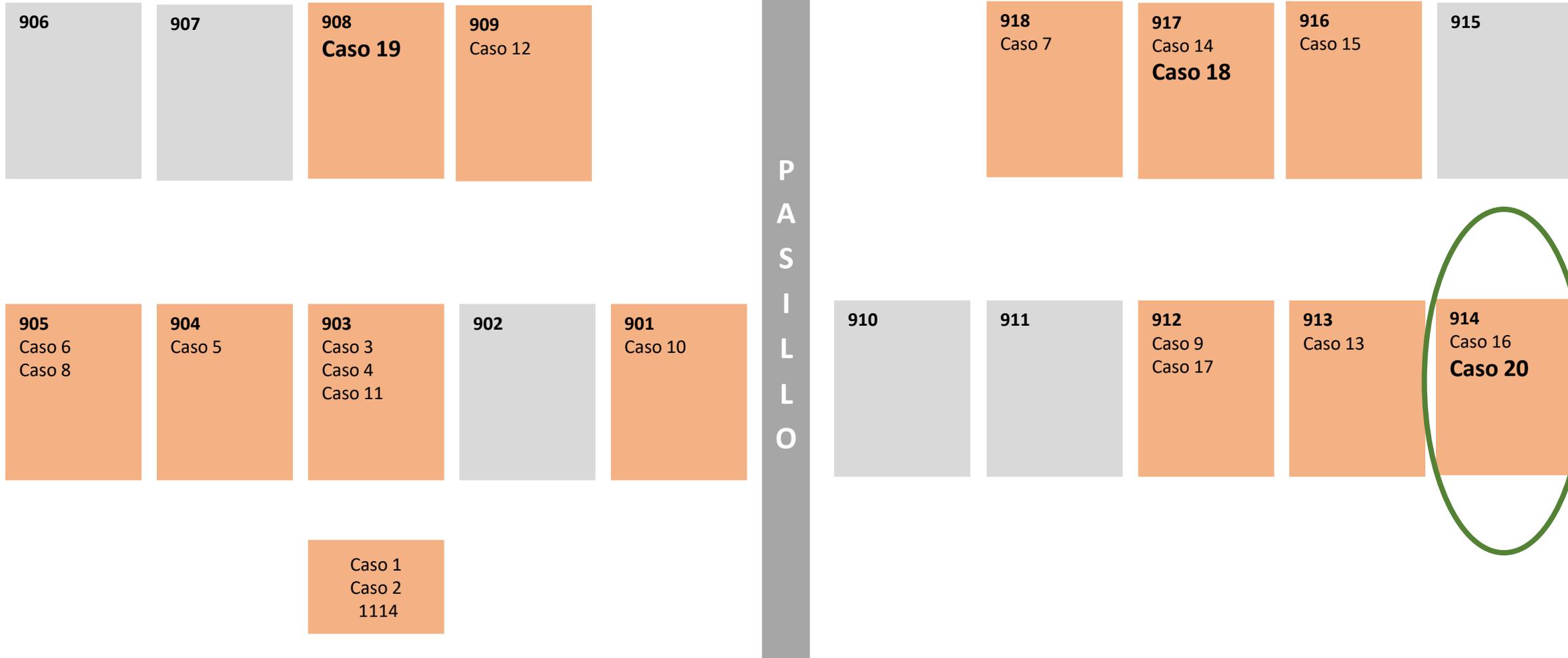
- Muletas
- Transfer para trasladar los pacientes camilla/cama
- Carro de curas de enfermería
- Elevador asiento (alza) WC

4. Medidas control de infección

- **Aislamiento**
- **Cribaje**
- **Ambientales/limpieza**
 - Cultivos ambientales de los elementos móviles entre habitaciones
- **Higiene de Manos**

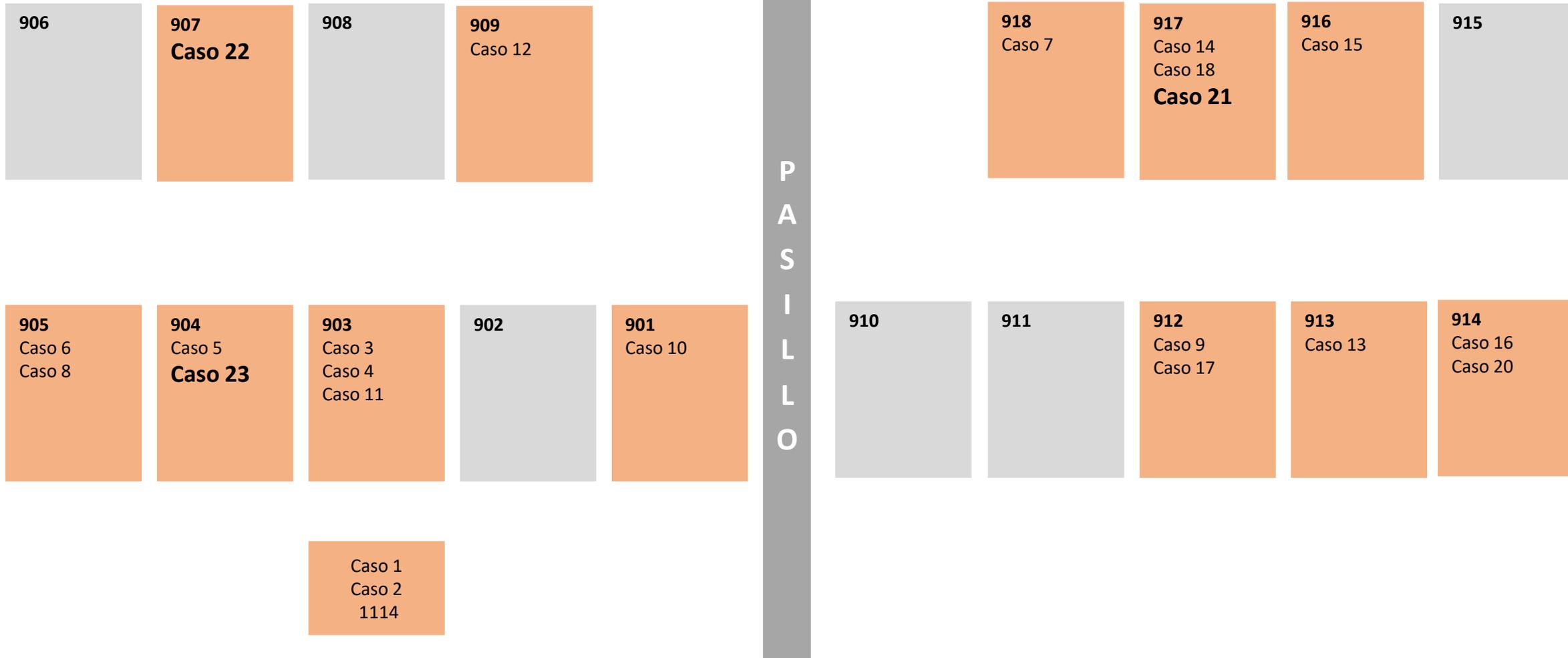
Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología

9 noviembre



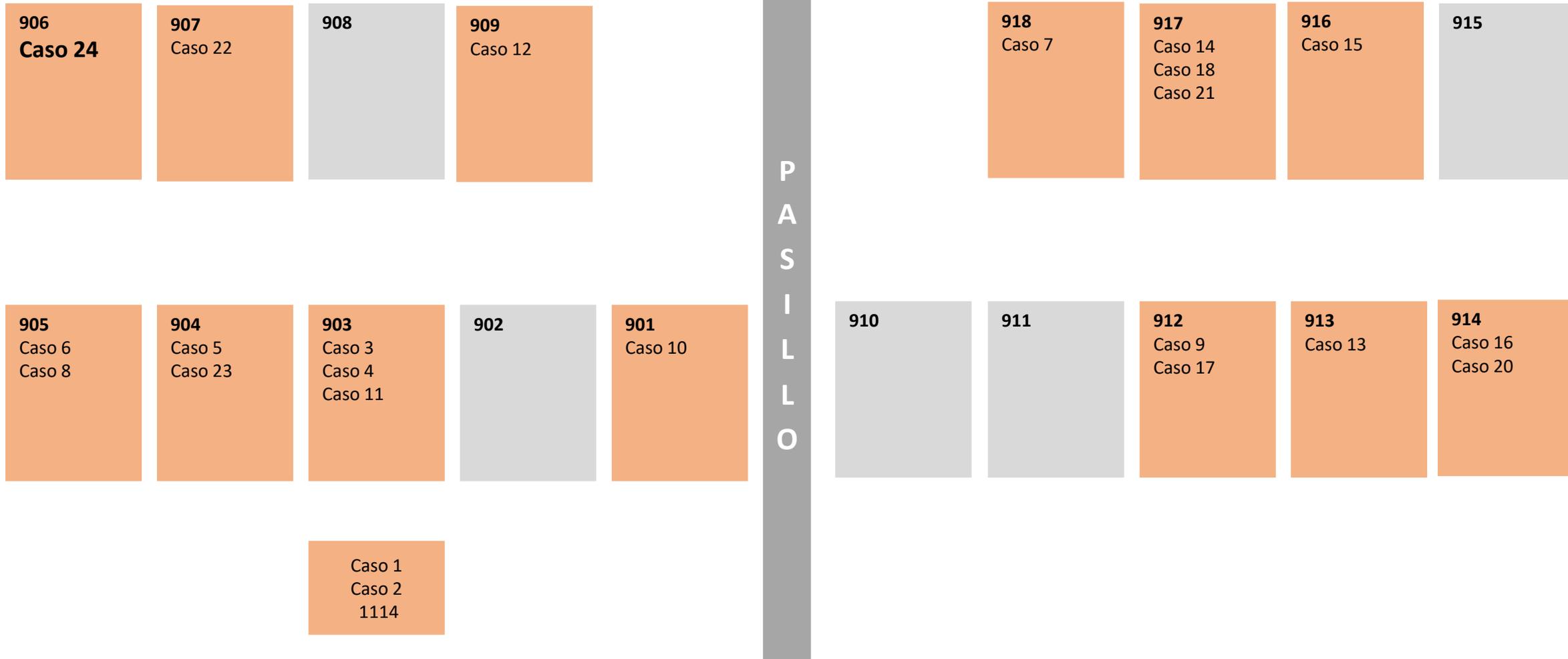
Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología

16 noviembre

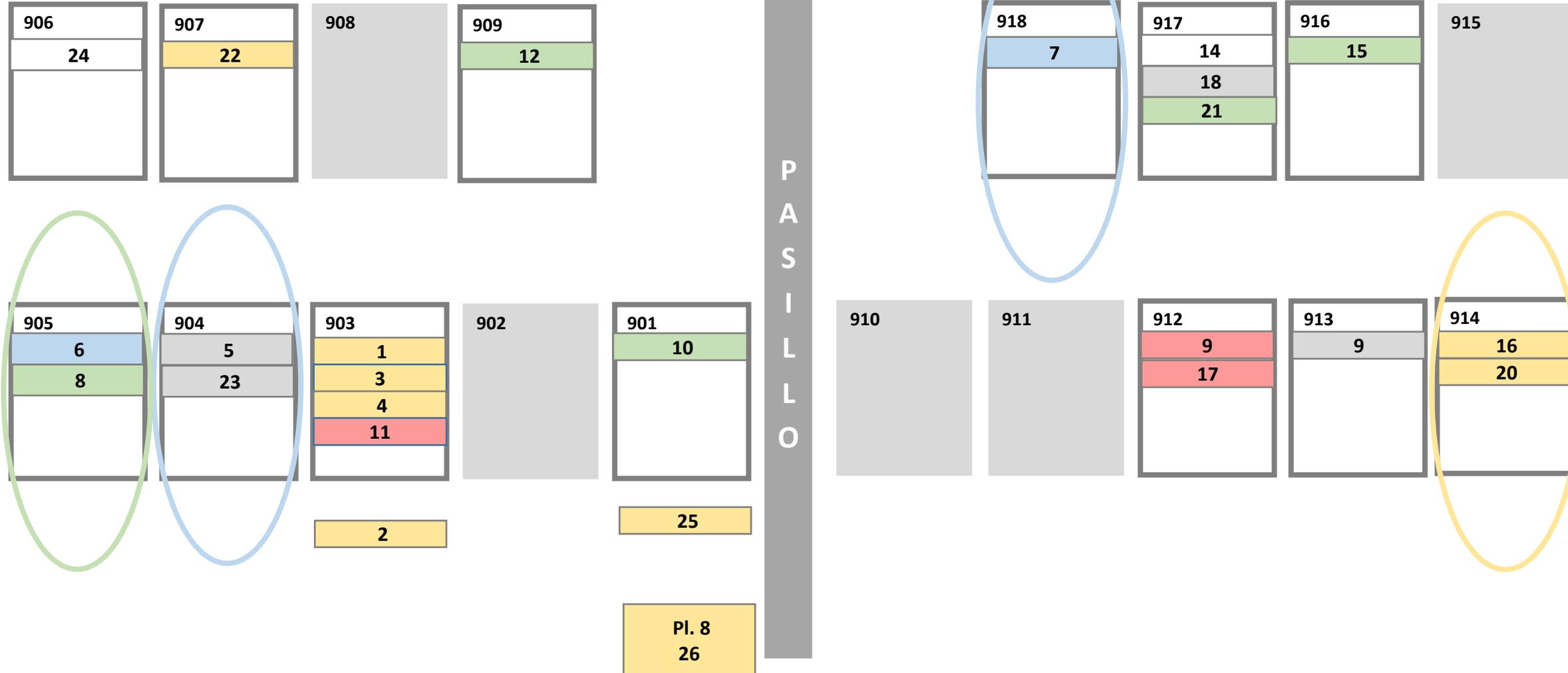


Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología

23 noviembre



Brote nosocomial de *Klebsiella pneumoniae* BLEE en una planta de hospitalización de traumatología



Resumen

Pacientes

- 2 Bacteriemias de foco urinario
- 1 infección quirúrgica
- 21 colonizaciones rectales

Ambientales

- 3 desagües del lavamanos
- 1 elevador/alza WC

Conclusiones

Manejo de los brotes:

- Integrar a los equipos locales
- Pensar en las peculiaridades de la planta/servicio
- Actuar y pensar simultáneamente

La clave:

- Los colonizados son la base del iceberg

Las técnicas de epidemiología molecular son imprescindible para entender los brotes nosocomiales.

GRACIAS