

• Caracterización de los pacientes portadores de Enterococo Vancomicino Resistentes de la Unidad de Aislamiento de un Hospital tipo IV

Vargas M., Ingrid (1); Espinoza L., Pablo (1); Juliet P., Raúl (1); Jiménez Y., Lily (1).

Introducción

El enterococo es importante epidemiológicamente, ya que sobrevive ante condiciones ambientales diversas. En el tracto gastrointestinal y genitourinario humanos la colonización es muy trascendente como punto de partida para la diseminación de cepas resistentes.

El enterococo es causal de un sinnúmero de cuadros sépticos. Las cepas resistentes fueron originadas por el desmedido uso de antibióticos. Su portación se asocia a pacientes hospitalizados, inmunodeprimidos, seniles, usuarios de antibióticos de amplio espectro. De las cepas resistentes se pueden distinguir 4 variedades principales, según el fenotipo presentado en cuanto a la resistencia a glicopéptido, serán: Van A sin son resistentes a vancomicina y teicoplanina, Van B resistente a vancomicina y sensible a teicoplanina, los Van C con baja resistencia a vancomicina y sensibles a teicoplanina, y los Van D que presentan resistencia intermedia a vancomicina y teicoplanina.

Para su manejo es fundamental mantener las medidas de aislamiento de contacto, ya que es altamente contagioso, debido a esto es que son frecuentes los brotes epidémicos, razón por la cual se creó la unidad de aislamiento del Hospital San José de Maipo (HSJM), que cuenta con un total de 12 camas.

Objetivos

Caracterizar a los pacientes ingresados a la unidad de aislamientos del HSJM

Metodología

Estudio descriptivo, realizado con revisión de registros estadísticos y fichas clínicas de pacientes ingresados a la unidad de aislamientos del HSJM, desde el 30 de Marzo al 30 de Junio del 2008. Se obtuvieron los cultivos mediante hisopado rectal al ingreso, a todos los pacientes derivados desde otros centros hospitalarios, cuya permanencia en estos centros es mayor a 5 días, y a todos los pacientes que tengan factores de riesgo, y luego cada 15 días. Estos se procesaron en nuestro hospital base.

Resultados

Se incluyeron un total de 32 pacientes, correspondiendo un 37,5% a mujeres y un 62,5% a varones. En cuanto a los grupos etáreos un 46,9% pertenecía al grupo > 65 años. Un 56,3% ingresó derivado desde el Hospital Sótero del Río, un 21,9% de la Clínica Colonial, un 12,5% de nuestro hospital y un 9,3% desde el Hospital Padre Hurtado. Un 50% habría utilizado antibióticos de amplio espectro. Un 62,5% correspondió al fenotipo de EVR Van A. El 68% presentó E. faecium y un 32% presentó E. faecalis. Del total de pacientes ingresados en la unidad un 25% logró negativizarse. El destino de estos pacientes fue en un 43,8% el alta, en un 18,8% el traslado a otras dependencias del hospital, un 6,3% fallece y un 31,1% aún permanece hospitalizado. Ninguno de los pacientes estudiados presentó complicaciones relacionados con su portación.

Conclusiones

La mayoría de los pacientes correspondió al perfil hombres (62,5%), < 65 años (53,1%).

El 50% de los pacientes utilizó antibióticos de amplio espectro.

Un amplio porcentaje correspondió a la cepa E. faecium, con fenotipo Van A, concordante con las publicaciones.

Un cuarto de los pacientes logró negativizarse durante su hospitalización.

No se detectaron complicaciones relacionadas a la portación de enterococo resistentes a la vancomicina.

Palabras Clave

Enterococo vancomicino resistente

(1) Médico en etapa de destinación y formación, Hospital San José de Maipo, Ingrid.vargas@gmail.com