

Las infecciones nosocomiales, un problema vigente

Nosocomial infections, an ongoing problem

Cristian Díaz-Velez^{1,a}

Las infecciones intrahospitalarias (IIH), infecciones nosocomiales o infecciones adquiridas en el hospital, son infecciones adquiridas durante la estancia en un hospital sin que estén presentes en el período de incubación al momento del ingreso del paciente, constituyendo un verdadero problema de la salud pública por ser causa de morbilidad, mortalidad, prolongación de la estancia hospitalaria e incremento de los costos⁽¹⁾.

Desde hace unos años atrás, las infecciones intrahospitalarias constituyen un importante problema de salud pública, ya que se ven asociadas a un mayor número de casos de morbilidad y mortalidad, causando un mayor impacto en aquellos pacientes en estado crítico. Este problema no solo afecta a los pacientes, sino también a la familia, la comunidad y el estado⁽²⁾. La prevalencia de estas infecciones es un indicador de calidad, que contribuye en la medición de la eficiencia de la atención hospitalaria. Para poder controlarlas, se necesita tener el debido conocimiento sobre el tipo, incidencia, tratamiento y prevención de las mismas, involucrando a todo el personal de salud en el control de estas⁽³⁾.

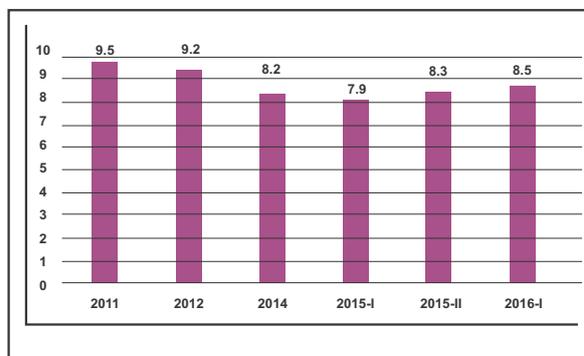
Una encuesta de prevalencia realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 55 hospitales de 14 países mostró que un promedio de 8,7% de los pacientes hospitalizados presentaba infecciones nosocomiales⁽¹⁾. Cada día estas infecciones causan la prolongación de las estancias hospitalarias, discapacidad a largo plazo, una mayor resistencia de los microorganismos a los antimicrobianos, enormes costos adicionales para los sistemas de salud, elevados costos para los pacientes y sus familias, y muertes innecesarias.

En el Perú, según la Dirección General de Epidemiología, del total de infecciones notificadas para el periodo 2013-2014 fueron 10 938. Los tipos de infección según exposición a factores de riesgo, se registraron 2 933 infecciones de herida operatoria por parto cesárea, 2 219 neumonías asociadas a ventilación mecánica, 2 068 infecciones del tracto urinario asociada a catéter urinario, 1 027 endometritis puerperal por parto cesárea, 1 065 infecciones del

torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central (o umbilical). 691 endometritis puerperales por parto vaginal, 687 infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso periférico, 179 infecciones de herida operatoria por colecistectomía y 69 infecciones de herida operatoria por hernioplastía inguinal⁽⁴⁾.

En el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 51,6% de los servicios presentaron infecciones intrahospitalarias con una tasa de prevalencia puntual de 9,34%; siendo la más alta en el servicio de Neonatología con un 28% y las infecciones respiratorias con un 30%, fueron las más frecuentes⁽⁵⁾. Entre los servicios de mayor incidencia son Medicina Interna, Unidad de Cuidados Intensivos, Neonatología y Cirugía⁽⁵⁾.

Figura N° 01. Prevalencia de las infecciones intrahospitalarias en estudios realizados entre 2011-2016 (primer trimestre) realizados en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.



En la figura N°01, se puede observar una tendencia estacionaria de la prevalencia de las nosocomiales en los diversos estudios realizados entre 2011 y 2016; por ello se sigue reconociendo como un problema de salud pública donde se conjugan diversos factores de riesgo y que en la mayoría de los casos es prevenible, urge seguir fortaleciendo los procesos de la vigilancia, prevención y control de las mismas, para contar con datos epidemiológicos sobre magnitud e incidencia e impacto de su prevención y control de las IIH en el país⁽⁴⁾ e identificación de los casos con infecciones por bacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE)⁽⁶⁾, además de mejorar las medidas preventivas con adecuado lavado de manos que su

1. Jefe de la Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Chiclayo -Perú.
a. Médico Epidemiólogo.

cumplimiento no se viene realizando satisfactoriamente como es el no contar en más del 50% de servicios hospitalarios del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, no tienen disponibilidad de material de bioseguridad (papel toalla, jabón, etc.)^(7,8).

Conflictos de interés: El autor, niega conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Duce G, Fabry J, Nicolle L,. Prevención de las Infecciones Nosocomiales: guía práctica. 2003 [citado el 19 de marzo de 2016]; Recuperado a partir de: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/67877>
2. Martínez G, Magaly N, Milán U, Valeria C. La bioseguridad y su impacto en la prevención de enfermedades nosocomiales registrados en el hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo en el periodo del primer semestre del 2012. 2012 [citado el 19 de marzo de 2016]; Recuperado a partir de: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/371>
3. Barriga J, Cerda J, Abarca K, Ferrés M, Fajuri P, Riquelme M, et al. Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) en pacientes pediátricos post-operados de cardiopatías congénitas. *Rev Chil Infectol.* 2014;31(1):16-20.
4. Quispe Z. Indicadores de la vigilancia epidemiológica de infecciones intrahospitalarias 2013-2014. Dirección General de Epidemiología, Ministerio de Salud; 2013 2014 p. 24 (38): 764-7.
5. Salazar-Ramírez NE, Neciosup-Puican E, Fernández-Reque G, Moreno-Paico D, Díaz-Vélez C, Quiroz-Mejía AY, et al. Prevalencia puntual de infecciones intrahospitalarias del hospital nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo". *EsSalud* Oct. 2011;103-6.
6. Escalante-Monyoya JC, Síme-Díaz A, Díaz-Vélez C. Características clínicas y epidemiológicas en pacientes con infección intrahospitalaria por bacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido. *Rev peru epidemiol* 2013; 17 (1)p:6
7. Díaz-Vélez C, Peña-Sánchez R, Neciosup-Puican EV, Medrano-Velásquez O. Situación actual de la vigilancia de infecciones intrahospitalarias en hospitales de Lambayeque: Propuestas de mejora. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo.* 2014;7(2):30-5.
8. Polo-Capuñay AM, Soto-Cáceres V, Díaz-Vélez C. Cumplimiento del "care bundle" para prevención de infección del torrente sanguíneo asociado a catéter intravascular en el HNAAA, enero-febrero, 2015. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo.* 2015;8(3):162-7.

Correspondencia

Cristian Díaz Velez

Correo: cristiandiazv@hotmail.com