

Estudio de eventos adversos en los pacientes adultos hospitalizados en aislamiento por infección de microorganismos multirresistentes

Itziar Lanzeta, M^a Jesús Arroyo, Arantzazu Arrospide, Maitane Pueyo, Marivi Salgado

OSI Goierri-Alto Urola

Introducción

El uso del aislamiento de contacto en pacientes colonizados/infectados por microorganismos multirresistentes es ampliamente recomendado y utilizado en hospitales.

Diversos estudios han asociado estos aislamientos, con eventos adversos (EA) en los pacientes, tanto psicológicos como físicos, incluida la posibilidad de un cuidado asistencial inferior al óptimo.

El problema de las resistencias a antibióticos en las organizaciones sanitarias sigue creciendo, por lo que hay que prestar especial atención a los posibles daños colaterales del aislamiento.



Objetivos

- ✓ Estudiar el impacto que tienen los aislamientos por infección en los pacientes, en términos de seguridad del paciente.
- ✓ Analizar si hay diferencias entre pacientes aislados y no aislados.

Metodología

Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo

- ✓ Cohorte de expuestos: pacientes adultos que han estado en aislamiento de contacto durante su ingreso.
- ✓ Cohorte de no expuestos: selección aleatoria del CMBD de pacientes con características similares a los expuestos: Servicio médico, Edad, Índice de Charlson.

Período de estudio: 1 año

Para la recogida de datos se ha utilizado la guía de cribado y el cuestionario modular de EA del proyecto IDEA.

Variables: Afectación psicológica, error de medicación, úlcera por presión, infección nosocomial, caída, suceso relacionado con procedimiento, y otros.

Análisis: incidencia de sucesos adversos en las dos cohortes, Riesgo Relativo de los factores de riesgo. T test para comparar medias y χ^2 para comparar proporciones.

Resultados

Pacientes estudiados: 38 en cada grupo.

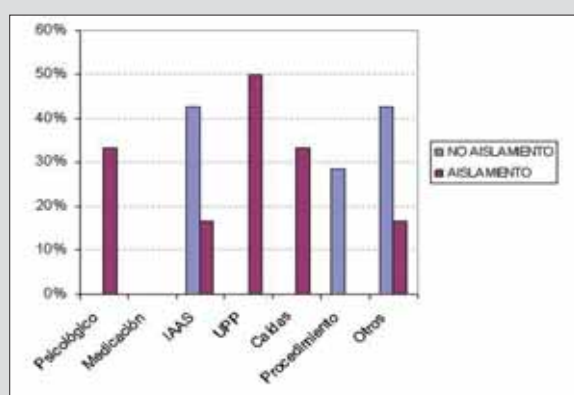
De los pacientes con aislamiento, el 15,8% tuvieron algún EA, 15,8%, siendo el total de EA de un 23,7%

De los pacientes no aislados, el 18,4% tuvieron algún EA, siendo el total de EA de un 21,1% (Gráfico 1).

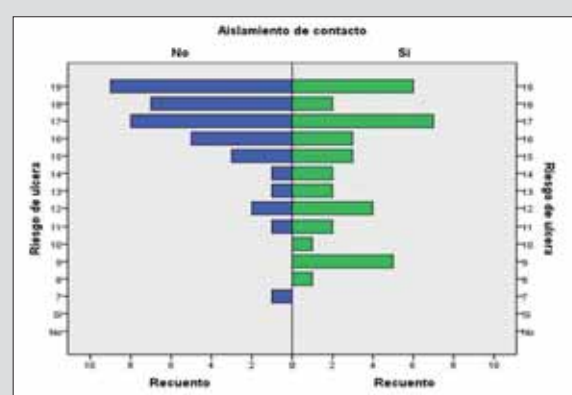
No hay diferencias estadísticamente significativas. Tampoco hay diferencias en edad, sexo ni estancia media.

Se realizó una valoración del riesgo de úlceras en todos los pacientes, no habiendo diferencias entre los dos grupos. Sin embargo el EA úlceras por presión, sólo aparece en el grupo que han estado en aislamiento. (Gráfico 2)

De los factores de riesgo, sólo se han encontrado diferencias significativas en el hecho de padecer diabetes, pero no influye en los resultados.



Graf. 1



Graf. 2

FACTORES DE RIESGO	Aislamiento de contacto				
	No		Sí		p-valor
	N	%	N	%	
Coma	1	2,6%	5	13,2%	0,200
Insuficiencia renal	8	21,1%	15	39,5%	0,133
Diabetes	6	15,8%	17	44,7%	0,012
Neoplasia	5	13,2%	5	13,2%	1,000
SIDA	0	0,0%	0	0,0%	-
EPOC	9	23,7%	13	34,2%	0,448
Neutropenia	0	0,0%	0	0,0%	-
Cirrosis hepática	2	5,3%	3	7,9%	1,000
Drogadicción	0	0,0%	0	0,0%	-
Obesidad	4	10,5%	4	10,5%	1,000
Hipoalbuminemia/desnutrición	1	2,6%	0	0,0%	1,000
Úlcera por presión	0	0,0%	1	2,6%	1,000
Malformaciones	0	0,0%	0	0,0%	-
Insuficiencia cardíaca	19	50,0%	18	47,4%	1,000
Enfermedad coronaria	2	5,3%	2	5,3%	1,000
Hipertensión	20	52,6%	12	31,6%	0,103
Hipercolesterolemia	7	18,4%	5	13,2%	0,754
Prematuridad	0	0,0%	0	0,0%	-
Alcoholismo	3	7,9%	1	2,6%	0,615
Sonda urinaria abierta	0	0,0%	0	0,0%	-
Sonda urinaria cerrada	5	13,2%	11	28,9%	0,158
Catéter venoso periférico	37	97,4%	37	97,4%	1,000
Catéter arterial	2	5,3%	1	2,6%	1,000
Catéter central de inserción periférica	1	2,6%	4	10,5%	0,358
Catéter venoso central	2	5,3%	0	0,0%	0,493
Catéter umbilical vena	0	0,0%	0	0,0%	-
Catéter umbilical arteria	0	0,0%	0	0,0%	-
Nutrición parenteral	2	5,3%	1	2,6%	1,000
Nutrición enteral	0	0,0%	1	2,6%	1,000
Sonda nasogástrica	2	5,3%	3	7,9%	1,000
Traqueostomía	0	0,0%	0	0,0%	-
Ventilación mecánica	0	0,0%	0	0,0%	-
Terapia inmunosupresora	0	0,0%	0	0,0%	-
Bomba de infusión	0	0,0%	0	0,0%	-
Hemodiálisis	0	0,0%	0	0,0%	-
Diálisis peritoneal	0	0,0%	0	0,0%	-

Conclusiones

- ✓ El porcentaje de EA hallados en los pacientes que han estado aislados es relativamente alto, sin embargo no podemos concluir que el hecho de estar aislado suponga un mayor riesgo para estos pacientes.
- ✓ Es de destacar que no hemos hallado ningún suceso relacionado con la medicación.
- ✓ Necesitamos una muestra mayor de pacientes para tener conclusiones más fiables, por lo que estamos haciendo el estudio en tres hospitales.