

## **ESTUDIO DE EVENTOS ADVERSOS EN LOS PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS EN AISLAMIENTO POR INFECCIÓN DE MICROORGANISMOS MULTIRRESISTENTES**

Itziar Lanzeta, M<sup>a</sup> Jesús Arroyo, Arantzazu Arrospide, Maitane Pueyo, Marivi Salgado  
OSI Goierri-Alto Urola. Hospital de Zumarraga  
B<sup>o</sup> Argixao s/n, 20700 Zumarraga  
Teléfono: 943035000 (Ext 5923)  
[ltziar.lanzetavicente@osakidetza.net](mailto:ltziar.lanzetavicente@osakidetza.net)

### **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.

Dado que el problema de las resistencias a antibióticos en las organizaciones sanitarias sigue creciendo, 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**

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  $\chi^2$  para comparar proporciones.

### **RESULTADOS**

Pacientes estudiados: 38 en cada grupo.

Aislados: pacientes con EA, 15,8% y EA, 23,7% (2 afectaciones psicológicas, 1 infección, 3 úlceras, 2 caídas, 1 otro);

No aislados: pacientes con EA, 18,4% y EA, 21,1% (3 infecciones, 2 relacionados con procedimiento, 3 otros).

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

De los factores de riesgo: Sólo hay diferencias en la diabetes, pero no influye en los resultados.

### **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.