INFECCIÓN URINARIA RELACIONADA CON SONDA URETRAL EN PACIENTES CRÍTICOS INGRESADOS EN UCI. DATOS DESCRIPTIVOS DEL ESTUDIO ENVIN-UCI

URETHRAL CATHETER-RELATED URINARY INFECTION IN CRITICAL PATIENTS ADMITTED TO THE ICU.

F. Álvarez-Lermaa MP. Gracia-Arnillasa, M. Palomarb, P. Olaecheac, J. Insaustid, M.J. López-Pueyoe, J.J. Otalf, R. Gimenog, I. Seijash, Grupo de Investigadores del Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial en UCI. Medicina Intensiva, Volumen 37, número 2, Marzo 2013, Pag. 75-82

Objetivo: Describir la evolución de las tasas nacionales de las infecciones urinarias relacionada con sonda uretral (IU-SU), así como la de sus etiologías y marcadores de multirresistencia.

Diseño: Estudio observacional, prospectivo, de participación voluntaria y multicéntrico desde el 1 de abril al 30 de junio entre los años 2005 y 2010.

Ámbito: Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) que participaron en el registro ENVIN-UCI en el periodo de estudio.

Pacientes: Se han incluido todos los pacientes ingresados en las UCI participantes y portadores de sonda urinaria durante más de 24 horas (78.863 pacientes)

Intervención: La vigilancia de los pacientes ha sido continua hasta el alta de UCI o un máximo de 60 días.

Variables de interés

Se han definido las IU-SU siguiendo los criterios del CDC y su frecuencia se expresa como densidad de incidencia (DI) en relación al número de días de paciente-SU.

Resultados

Han presentado una o más IU-SU 2.329 (2,95%) pacientes. La DI de IU-SU ha disminuido desde 6,69 a 4,18 episodios por 1.000 días de SU desde el año 2005 al año 2010 ($p<0,001$). En la etiología han predominado los bacilos gramnegativos (55,6-61,6%), seguido de hongos (18,7-25,2) y de los cocos grampositivos (17,1-25,9%). En el año 2010, han aumentado las cepas de E. coli resistentes a ciprofloxacino (37,1%) y de P. aeruginosa resistente a imipenem (36,4%) y ciprofloxacino (37,1%).

Conclusiones

Disminución de las tasas de IU-SU, manteniéndose la misma distribución de etiología e incrementándose las resistencia en los BGN, en especial el E. coli y P. aeruginosa