

ESTUDIO DE LA INCIDENCIA DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

Urrea M^a, Krauel X^b, Iriando M^b, Latorre C^a, García JJ^c, Roca J^c, Jiménez R^d.

^a Comisión de infecciones, ^b Servicio de Neonatología, ^c Unidad Funcional de Infectología, ^d Servicio de Pediatría. Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona.

Justificación: Las Infecciones Nosocomiales (IN) son un importante problema de Salud Pública, asociadas a una elevada morbimortalidad en unidades de alto riesgo. El objetivo es describir el perfil epidemiológico de las IN en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN), y estudiar los factores de riesgo asociados a su desarrollo. Métodos: Estudio prospectivo de mayo a octubre del 2000, en un Hospital Universitario de nivel III. El seguimiento fue activo, utilizando como definición estándar de IN los criterios del CDC. La asociación entre los factores de riesgo se ha estimado mediante el cálculo del RR ajustado, por el análisis de Prentice-Williams-Peterson-Counting-Process. Resultados: Los pacientes incluidos en la UCIN fueron 121, 61% eran niños, con una media de edad de $3\pm 2,5$ días. La tasa de incidencia es de 74,3 infecciones por cada 100 ingresos y la tasa de densidad de incidencia de 2,7 infecciones por 100 pacientes-día. La bacteriemia fue el episodio de IN más frecuente, seguido de la conjuntivitis. Los gram positivos fueron los más frecuente 72,7%, siendo el *Staphylococcus* coagulasa negativo el más aislado. Los factores de riesgo más asociados al desarrollo de IN en la UCIN han sido: neonatos con peso <1000 g (RR 2,85; IC 95% 1,02-8,0), exposición a catéter umbilical arterial (RR 5,76; IC 95% 1,16-28,5), nutrición parenteral (RR 2,42; IC 95% 1,28-4,60) y exposición a catéter venoso central de inserción periférica (RR 1,63; IC 95% 1,00-2,68). Conclusiones: El estudio permite conocer el perfil epidemiológico de las IN en una unidad pediátrica de alto riesgo, y su asociación a factores de riesgo susceptibles de control. Estos hallazgos son comparables con la literatura existente, y sugieren la necesidad de evaluar las medidas de control de infección, para reducir las complicaciones de morbilidad y mortalidad, mejorando la calidad asistencial.