



VII Jornadas Infectológicas de Invierno

11 y 12 de agosto 2016 Salón Yacanto - Sheraton Hotel

1ras Jornadas de Control de Infecciones para Enfermeros

Hotel Dr. César Carman - ACA 13 de agosto 2016



Nº TI035

RESUMEN

TÍTULO: BROTE DE BURKHOLDERIA CEPACIA EN BACTEREMIAS ASOCIADAS A CATETER EN COCHABAMBA-BOLIVIA GESTION 2015-2016

Autores: Mauricio Paredes (1), Magaly Espinoza(2), Jean-Marc Schwob (3), Oscar Castro (4), Eduardo Lavadenz (5), Daniela Avilés (6), Rosario Castro (7).

Institución: 1 Medico Nefrólogo Unidad de Hemodiálisis Hospital Clínico Viedma

2 Microbióloga Resp. Laboratorio de Microbiología Hospital Clínico Viedma

3 Medico invitado Servicio de Infectología Hospital Clínico Viedma y Medicina Tropical Hospital Universitario de Gi

Correo electrónico del autor presentador: veronicam36@hotmail.com

* Cuerpo del Resumen: (máx 2500 caracteres sin espacios)

Introducción: Las Bacteremias Asociadas a Catéteres (BAC) son causa frecuente de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Habitualmente las BACs son provocadas por Gram positivos. Advertimos un cambio epidemiológico con reporte de un brote de *B. cepacia* asociado con catéteres venosos centrales (CVC) y de hemodiálisis (CH) entre el último trimestre del 2015 y el primero del 2016.

B. cepacia es un bacilo Gram negativo no fermentador aerobio intra hospitalario oportunista con resistencia a varios antibióticos. Tiene como reservorios el medio ambiente húmedo y varios equipos médicos. *B. cepacia* contamina soluciones desinfectantes, detergentes, sistema de ventilación, soluciones parenterales y dispositivos intravenosos.

El objetivo de este estudio es describir las condiciones de propagación del brote y las medidas destinadas a identificar la fuente de infección y controlarlo.

Material y Método: En la semana 40 del año 2015, se identificó un brote de *B. cepacia* aislada en hemocultivos. El inicio del mismo fue el 07/10/2015. Hasta el 03/03/2016 se obtuvieron 53 casos confirmados mediante hemocultivo.

Como estrategias para determinar la fuente del brote se tomaron cultivos de ambientes e insumos hospitalarios. También evaluamos los procedimientos de limpieza del personal encargado así como el cumplimiento del lavado de manos (según normas de las OMS).

Evaluamos el tipo de catéteres, servicios de internación, edad, género, tipo de tratamiento, duración, evolución del brote por semana.

Resultados: De un total de 53 hemocultivos pudimos analizar datos de 48 aislamientos. La mayoría se registraron en terapia intensiva (39.6%), primordialmente varones (60.4%) con edad promedio de 51.4 años (rango: 16 y 87 años).

En cuanto a los accesos vasculares el 41.7% era un CVC, 29.1% eran vías periféricas y 16.6% eran catéteres de hemodiálisis. La duración promedio del tratamiento fue 8.3 +/- 4 días. Los fármacos empleados fueron Cotrimoxazol (17), Meropenem (9), Ceftazidima (7) e Imipenem (4).