

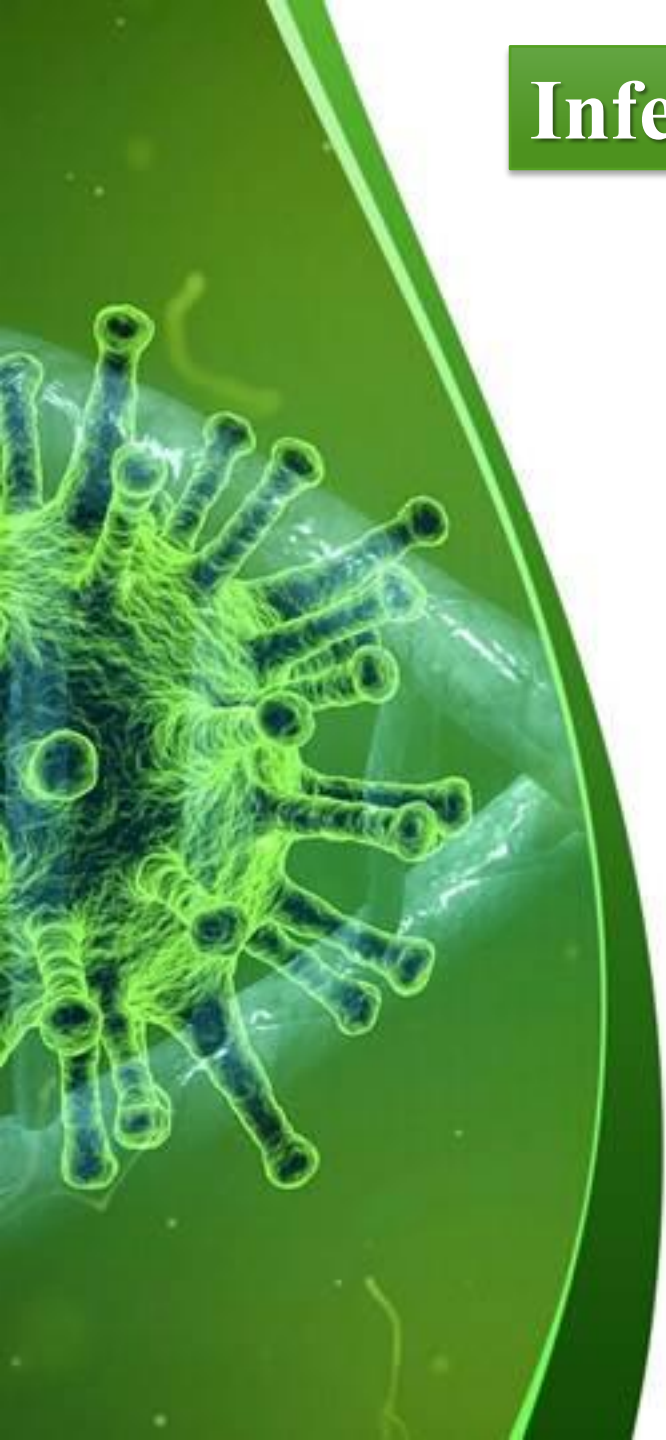


**Infecții asociate actului medical  
la pacienții din centrul de îngrijiri  
paliative  
din comuna Cumpăna, județul Constanța  
în perioada 2019-2021**

**Autor BRAGA VICTORIA**

**Coordonator prof. dr. med. Liliana Rogoza**

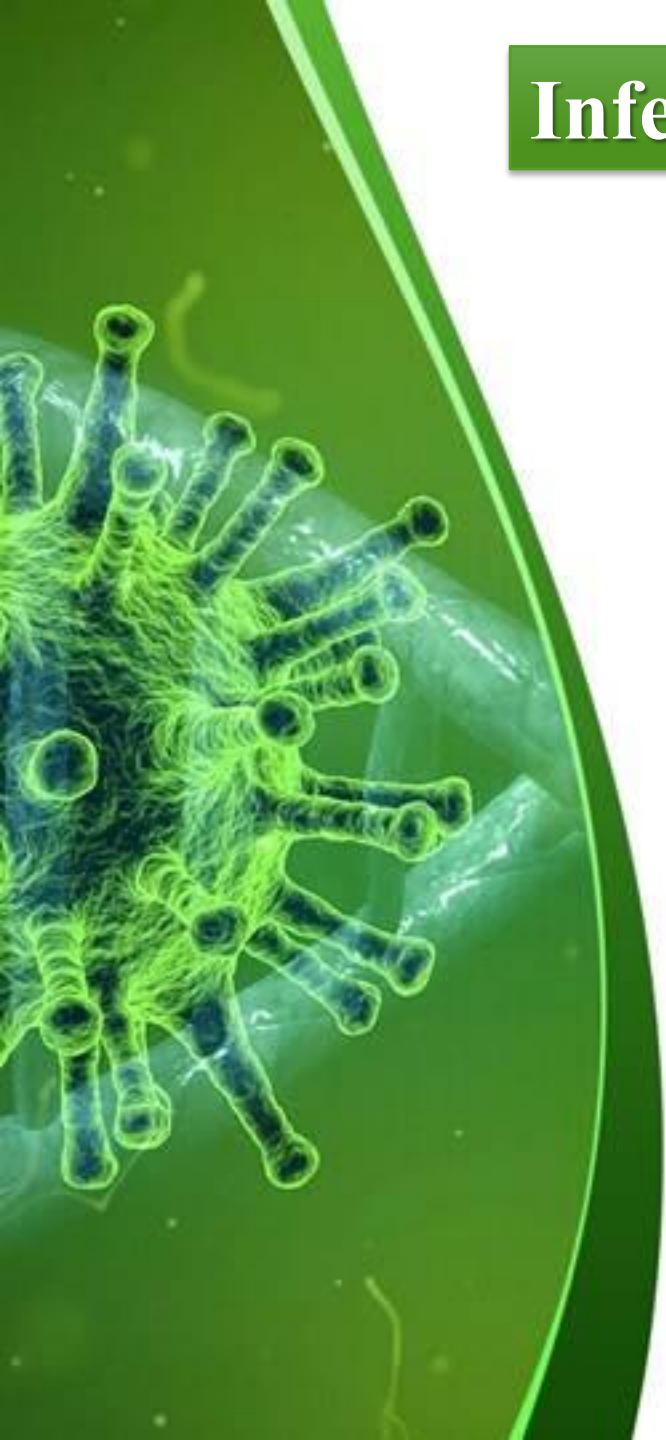
# Infecțiile asociate actului medical sau nosocomiale



- reprezintă cel mai frecvent eveniment advers din domeniul sănătății
- afectează siguranța pacienților.
- contribuie la o morbiditate, o mortalitate și o povară financiară semnificative pentru pacienți, familii și sistemele de sănătate.
- o altă complicație - apariția microorganismelor rezistente la mai multe antibiotice

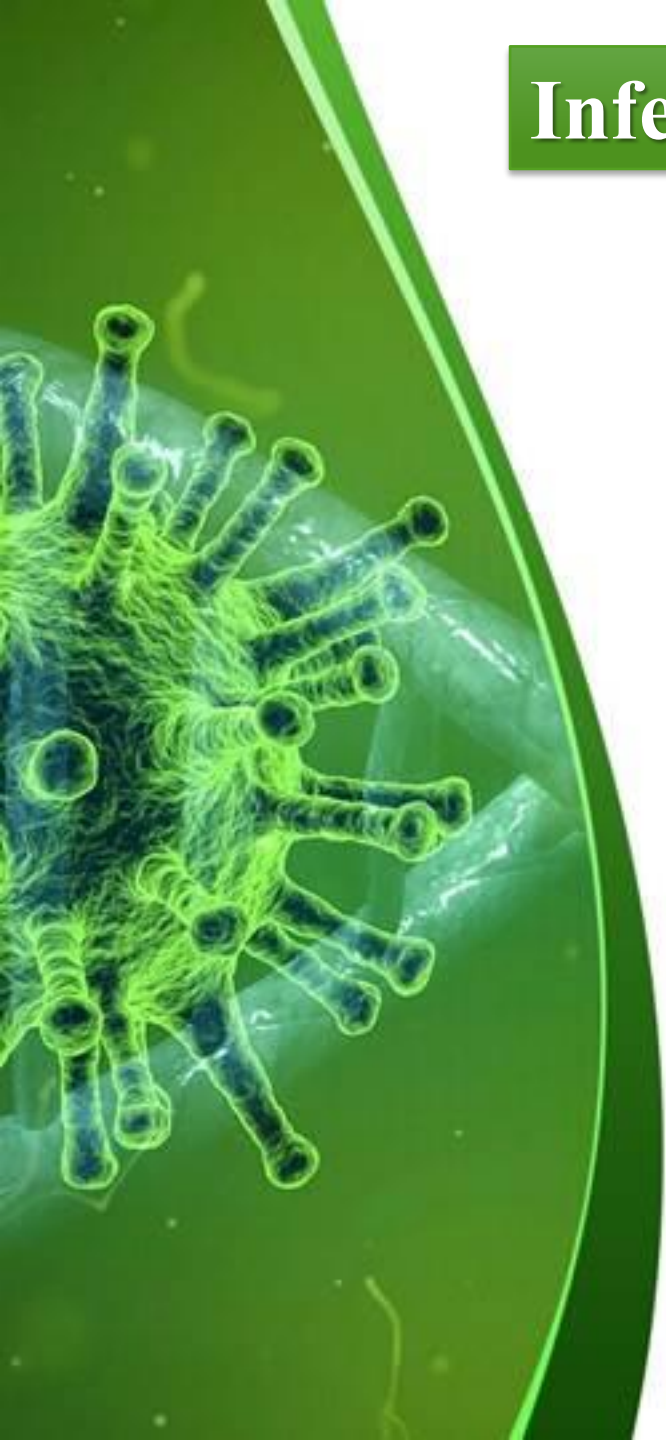
# Infecțiile asociate actului medical sau nosocomiale

- o categorie extrem de vulnerabilă din cadrul centrelor de îngrijire paliativă
  - pacienții cu cancer.
    - deosebit de susceptibili la infecții
    - din cauza unei varietăți de factori legați de boală și induși de terapie.
- **Factorii care contribuie la creșterea susceptibilității la infecții**
  - foarte variați
  - includ imunitatea afectată de
    - multiple etiologii posibile,
    - malnutriția,
    - astenia,
    - scăderea nivelului de conștiință,
    - imobilitatea,
    - eșecul barierelor gazdei
    - utilizarea de corpuri străine.



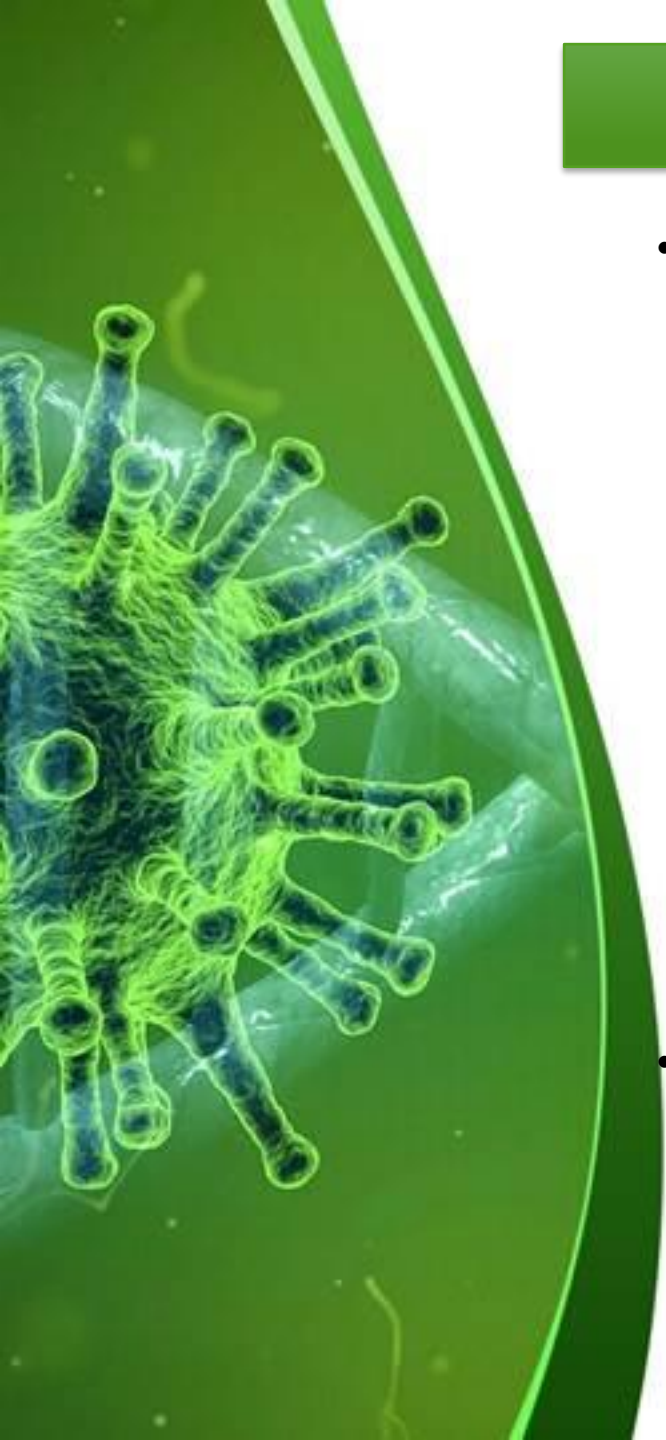
# Infecțiile asociate actului medical sau nosocomiale

- **3,2%** din totalul pacienților spitalizați în Statele Unite,
- **6,5%** în Uniunea Europeană/Spațiul Economic European,
- prevalența la nivel mondial este probabil mult mai mare.
- România: se raportează un procent de sub 1% IAAM.



# Material și metoda

- **IAAM**
  - clasificate după normele Ordinului MS nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire a IAAM și după Legea nr. 3 din 8 ianuarie 2021 privind prevenirea, diagnosticarea și tratamentul IAAM
  - în:
    - infecții din spitalul anterior,
    - infecții asociate actului medical (apărute la minimum 48 ore după internare),
    - infecții nedeterminate și colonizări.
  - Diagnosticul microbiologic și antibiotipul
    - determinate în laboratorul Bravimed 2001,
    - laborator acreditat RENAR.
- **Cazurile incluse în lucrare**
  - din Centrul de îngrijiri paliative Cumpăna județul Constanța
  - în perioada 2019-2021.



# Rezultate

- Procentul de infecții IAAM demonstrate bacteriologic a fost variabil între 2019 și 2021.

Anul	neoplasme	IAAM
2019	43,4%	6,14%;
2020	33,4%	4,88%;
2021	35%	6,76%

*Repartiția pe ani a cazurilor de neoplasme*

# Rezultate

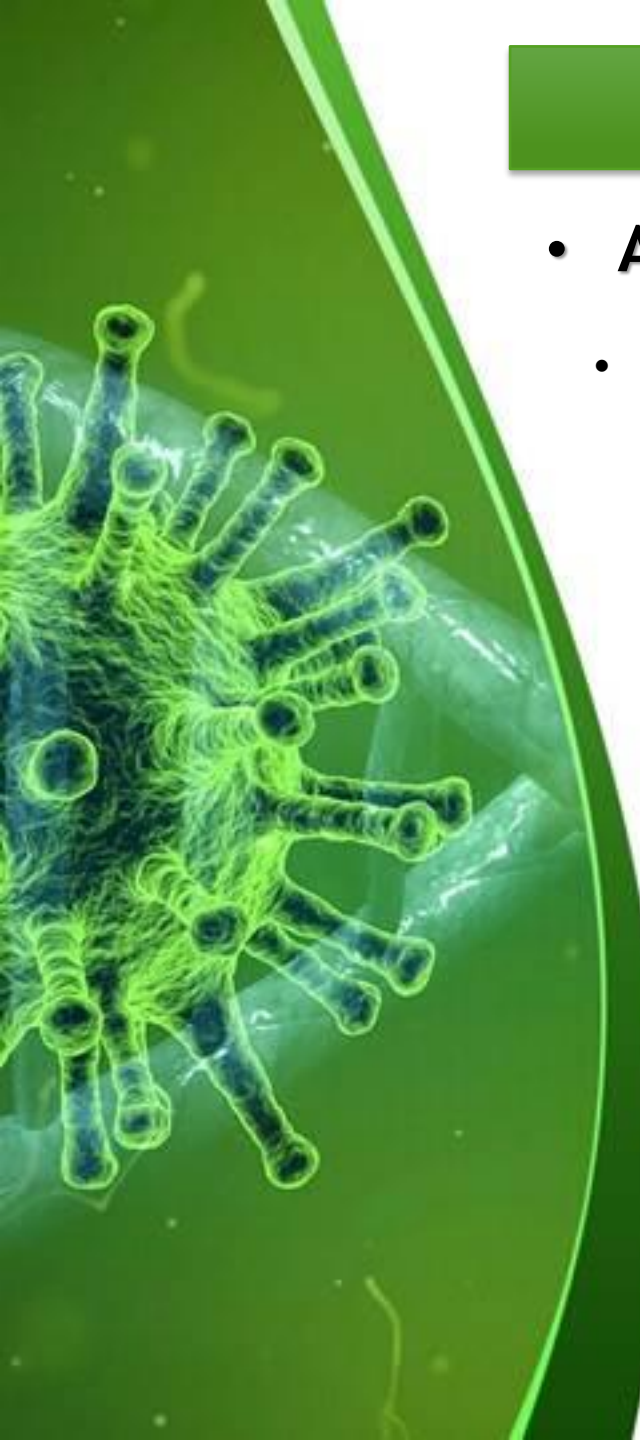
- **ANUL 2019** - IAAM caracterizate după localizare
  - au fost izolate din produsele patologice ale pacienților cu suspiciune de infecții
    - 87 tulpini microbiene
      - din care doar 45 au fost catalogate ca IAAM.

Tipul de infecție	Infecție internare prezentă	Infecție internarea anterioară	Colonizare
87 izolate /45 IAAM	45	10	32

## *Repartizarea infecțiilor după tipul de infecție*

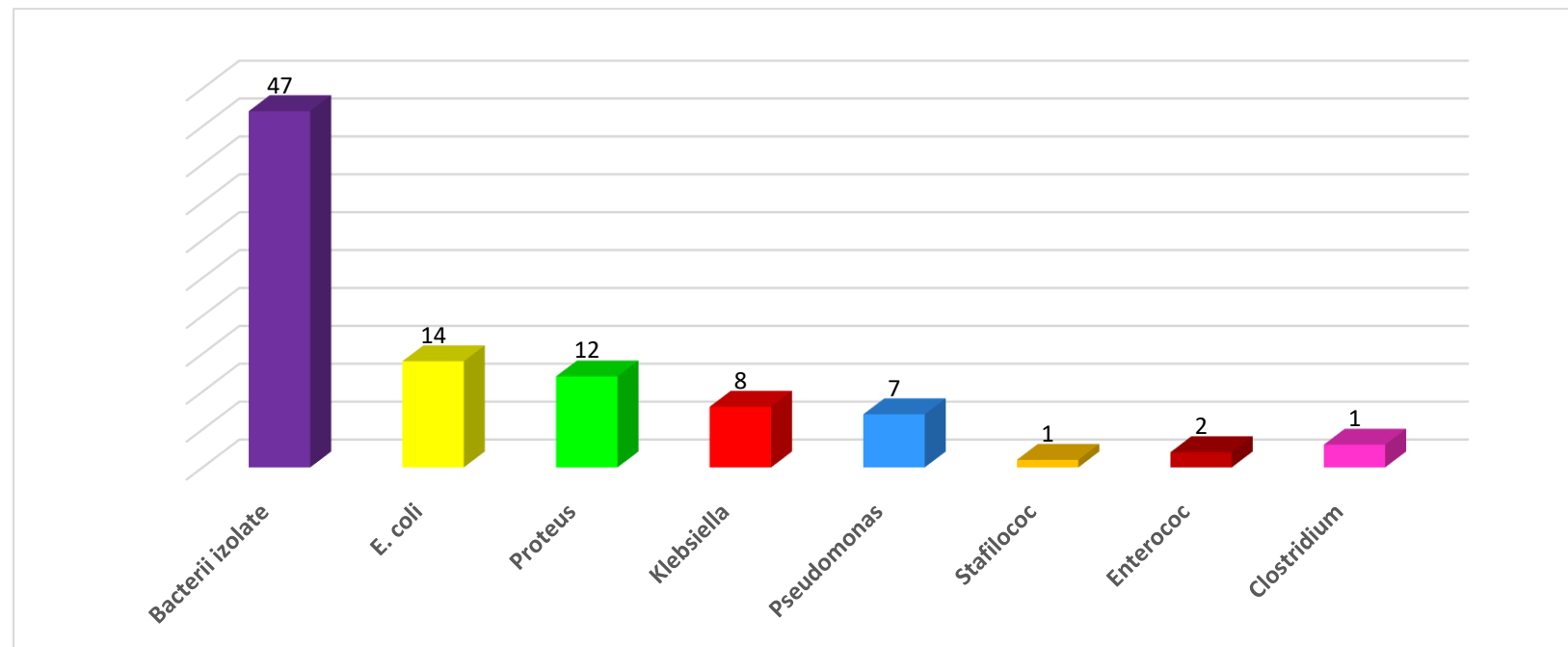
Localizare infecție	Infecții urinare	Infecții Vaginale	Infecții de plagă	Infecții intestinale
Total 45	35	5	4	1

## *Repartizarea IAAM după localizare*



# Rezultate

- **ANUL 2019** Agenți etiologici în IAAM



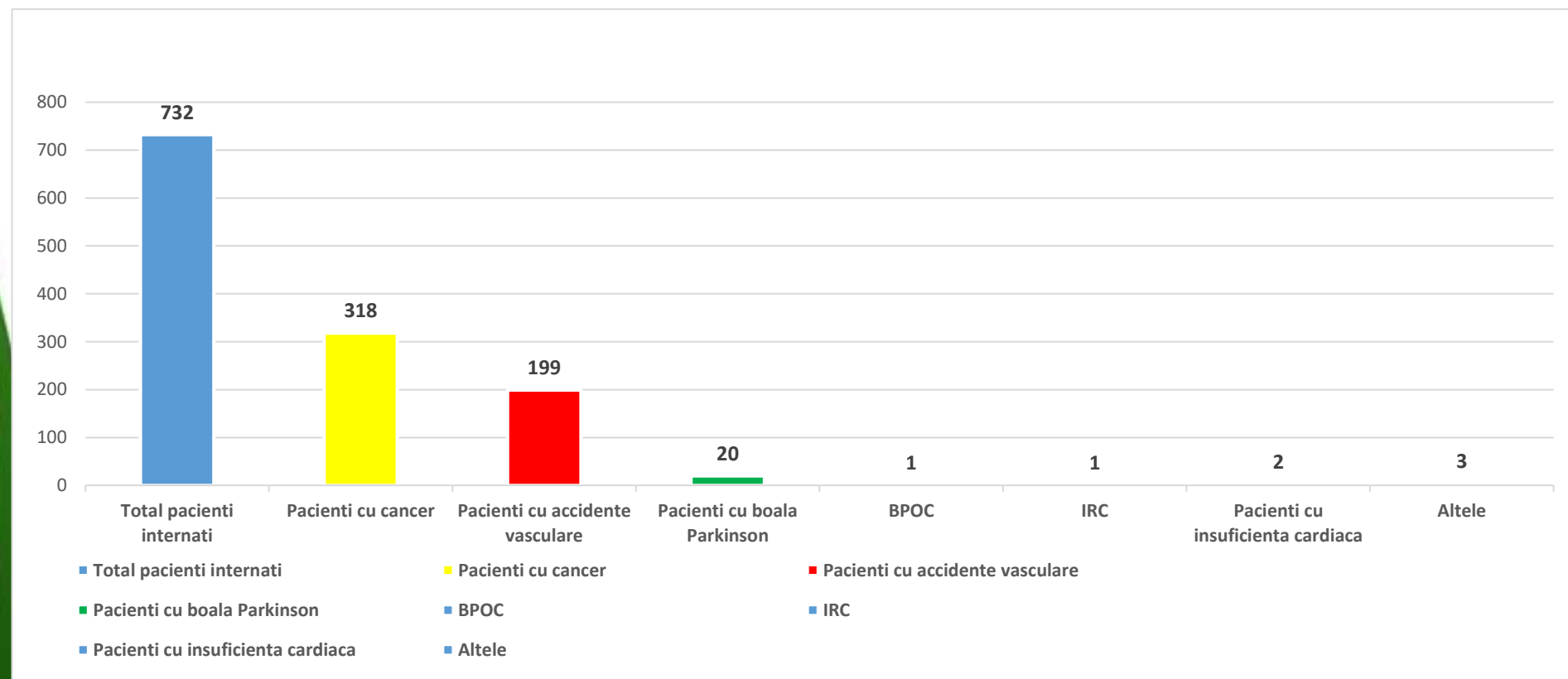
*Repartizarea IAAM după agenții etiologici*



# Rezultate

- **ANUL 2019** - IAAM caracterizate după diagnosticul de bază

Acest tipar se va regăsi și în ceilalți ani studiați.



*Repartizarea IAAM după diagnosticul de bază*

# Rezultate

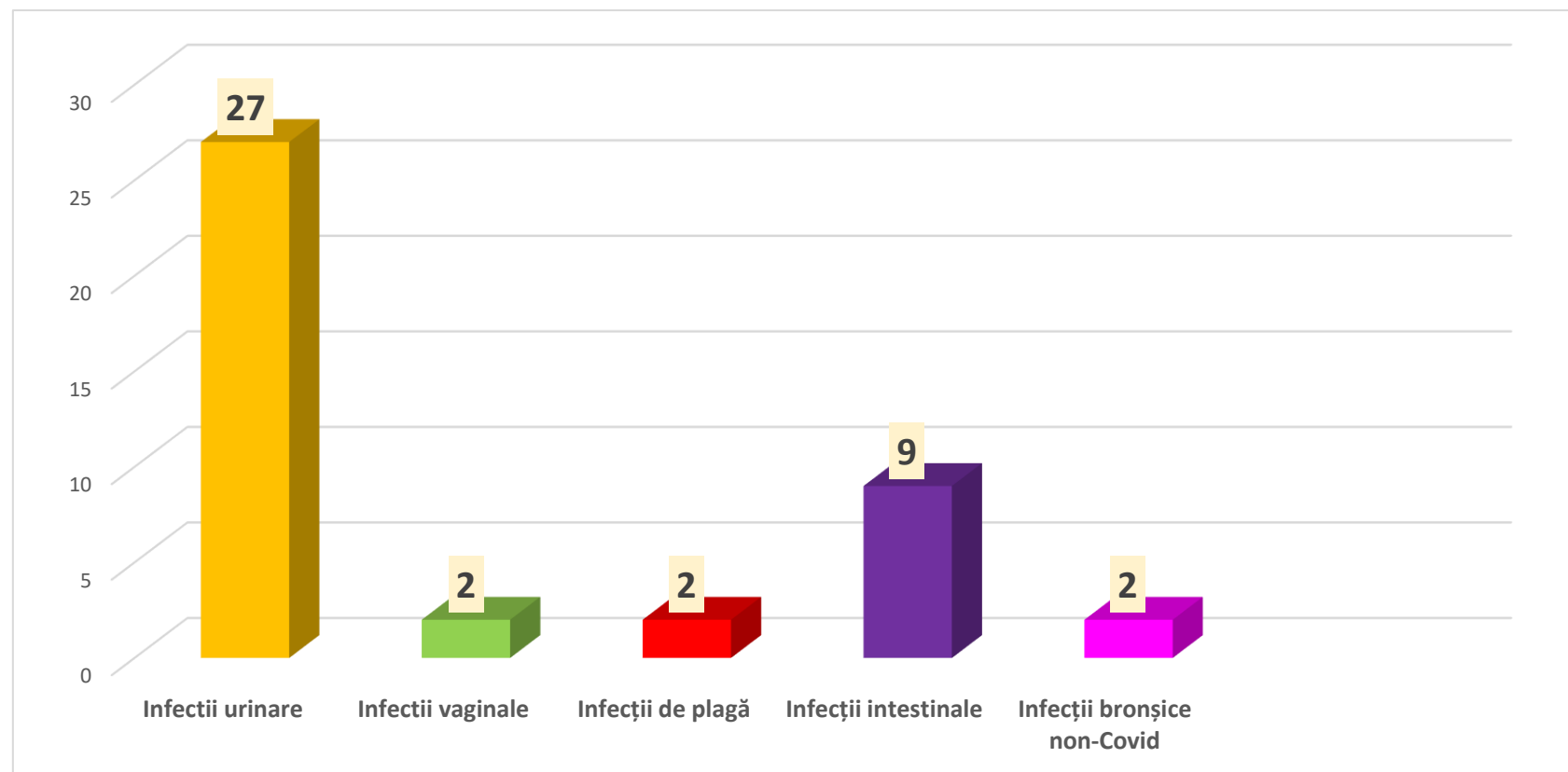
- **ANUL 2020**

- număr de pacienți de 744
- procentul total de infecții: 8,06%
- 22 pacienți au fost infectați cu Covid 19.
- totalul izolatelor microbiene: 84
  - 35 etichetate ca IAAM

Izolate bacteriene	Infecție internarea anterioară	IAAM spital	Infecție nedeterminată	Colonizare
84	37	35	4	8

# Rezultate

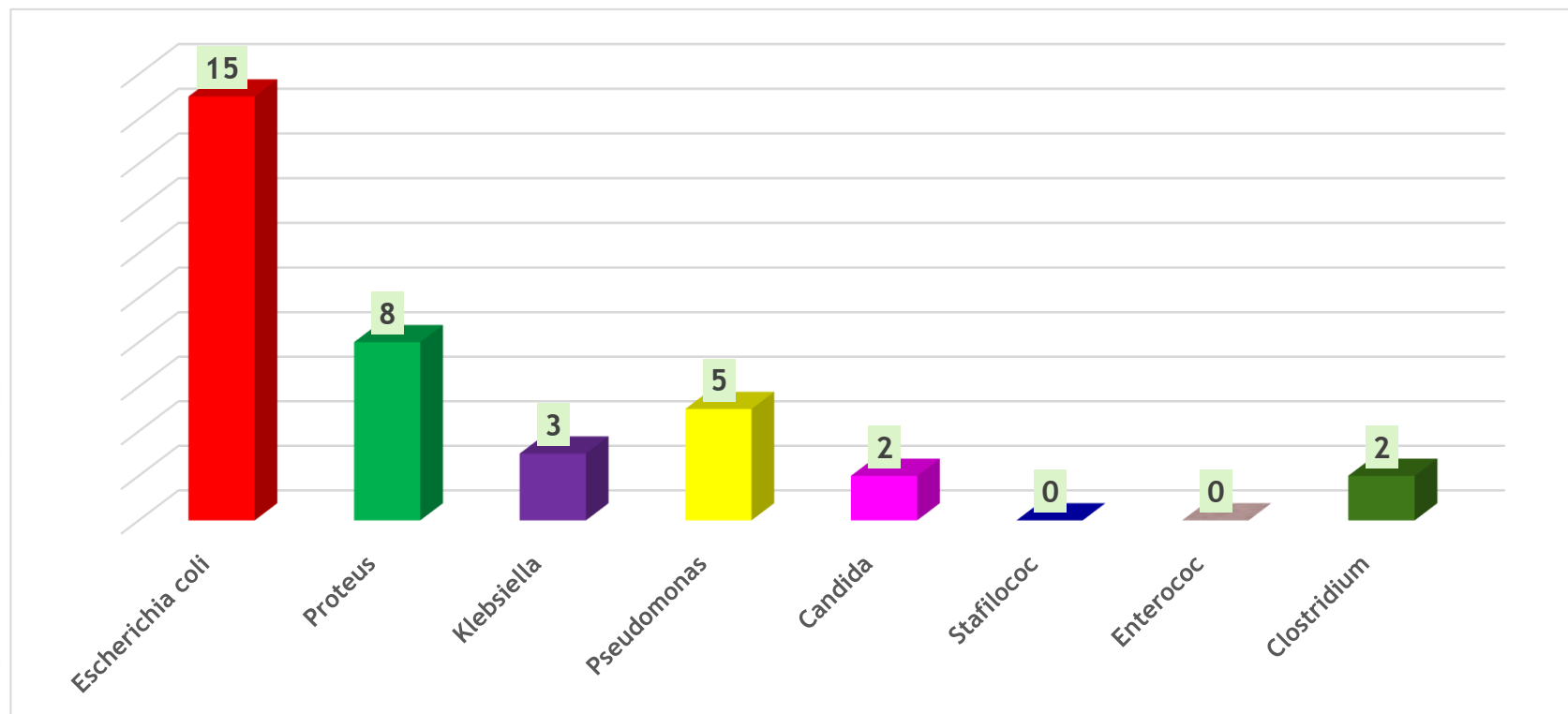
- **ANUL 2020 IAAM** după localizare
- În funcție de localizare observăm aceeași preponderență a infecțiilor urinare 27 din 37



# Rezultate

## ANUL 2020 Agenți etiologici în IAAM

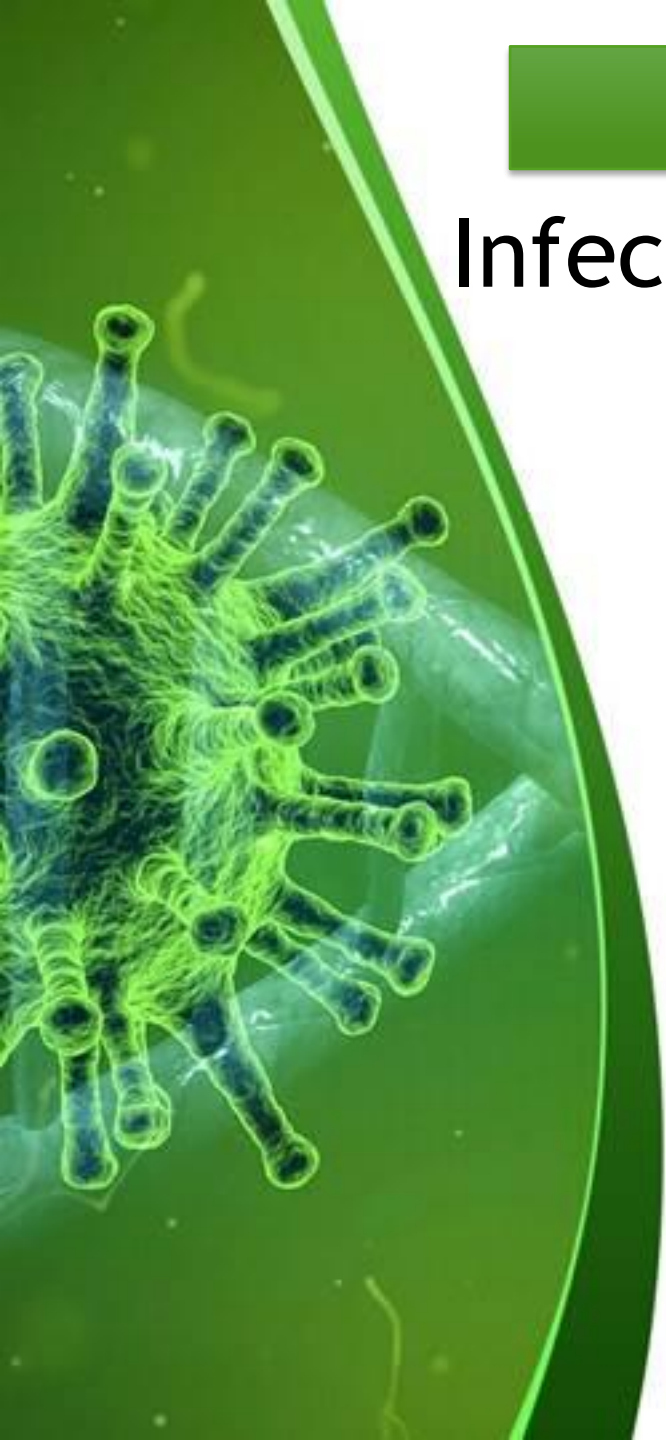
- Se repetă dominanța între agenții etiologici a enterobacteriilor saprofite condiționat patogene.



# Rezultate

## Infecția cu Covid 19

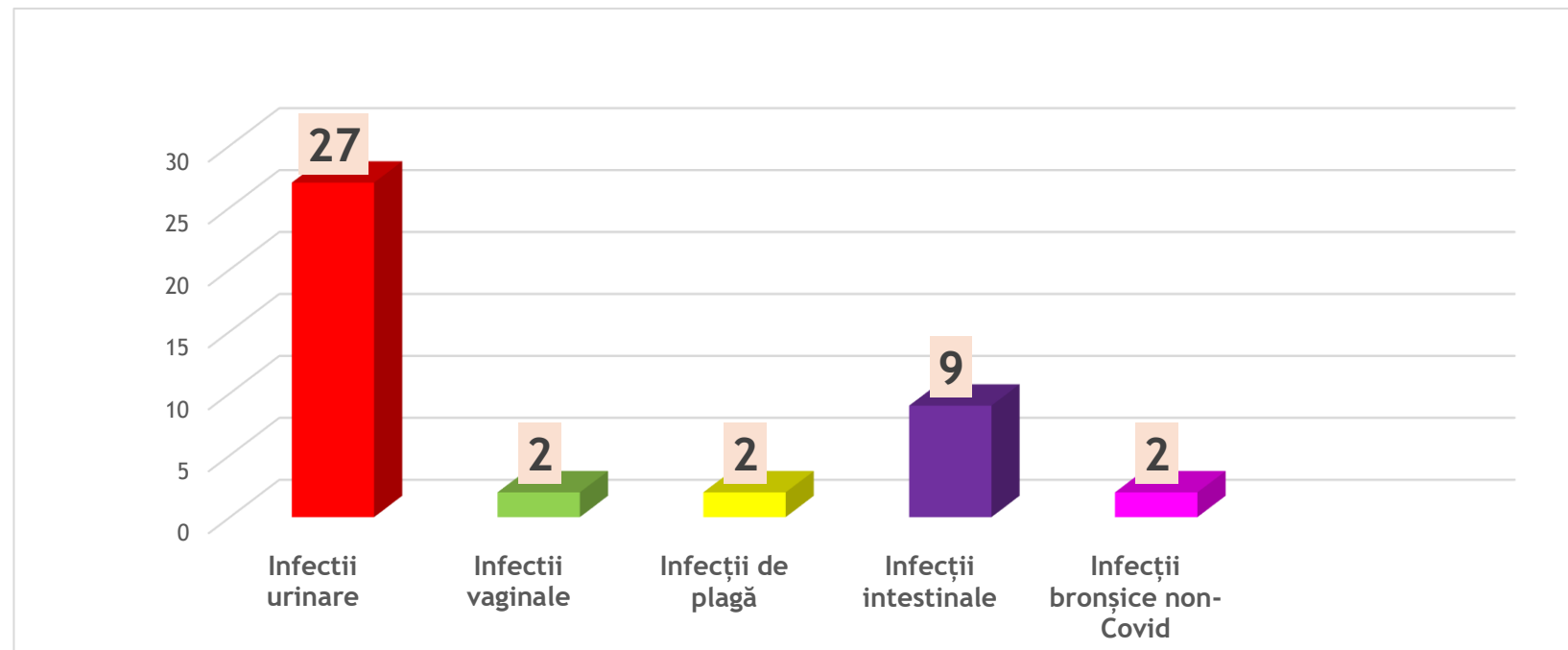
- Primele infectări
  - noiembrie 2020
  - o pacientă dializată de 3 ori pe săptămână a fost testată PCR pozitiv.
- Pacienții aveau
  - stare generală conform bolii de bază, cancer sau boli neurologice.
  - au fost supravegheați pentru
    - temperatură,
    - pulsoximetrie și
    - stare generală.
- Au fost contactați aparținătorii care au dorit ca pacienții să nu fie trimiși în centre Covid.



# Rezultate

**ANUL 2021 Procent IAAM 6,76%**

- 621 pacienți
  - diagnosticați cu IAAM 42 deci 6,76%.
  - Predomină infecțiile urinare și cresc alarmant Infecțiile cu Clostridium diff.

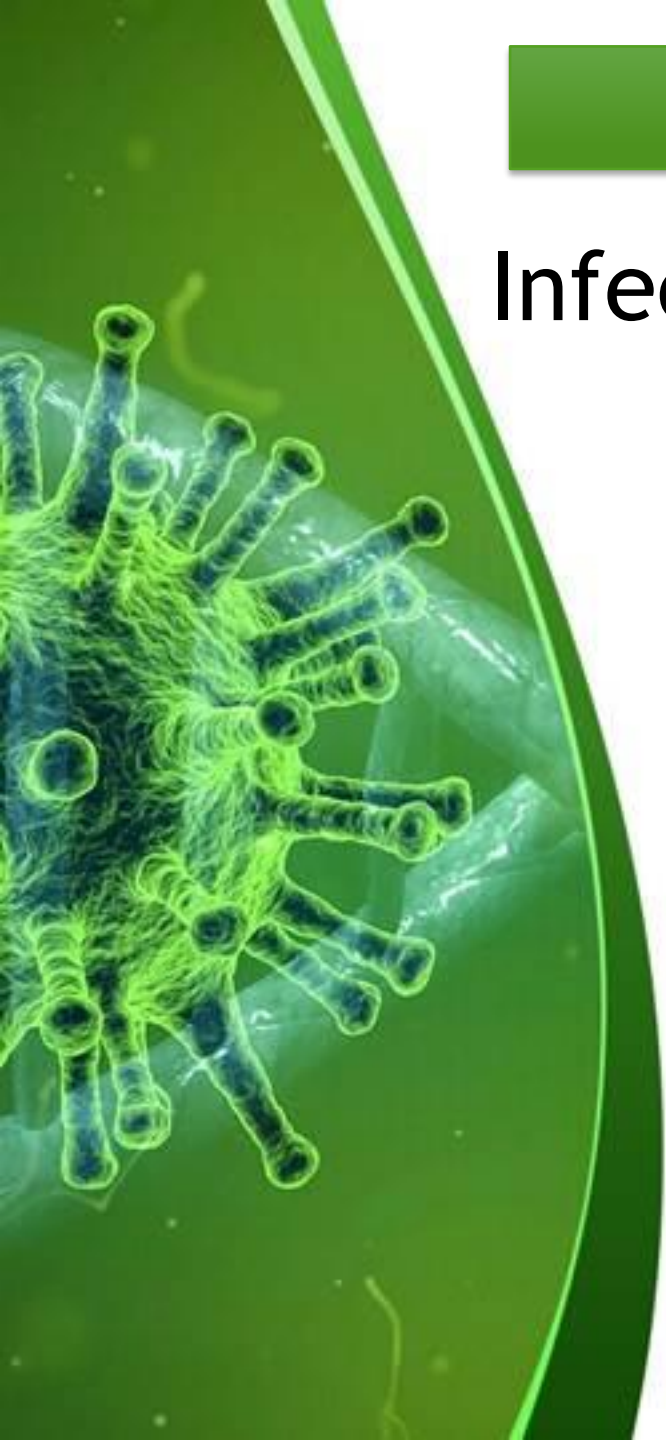


*Repartizarea infecțiilor după tipul de infecție*

# Rezultate

## Infecția cu Covid 19

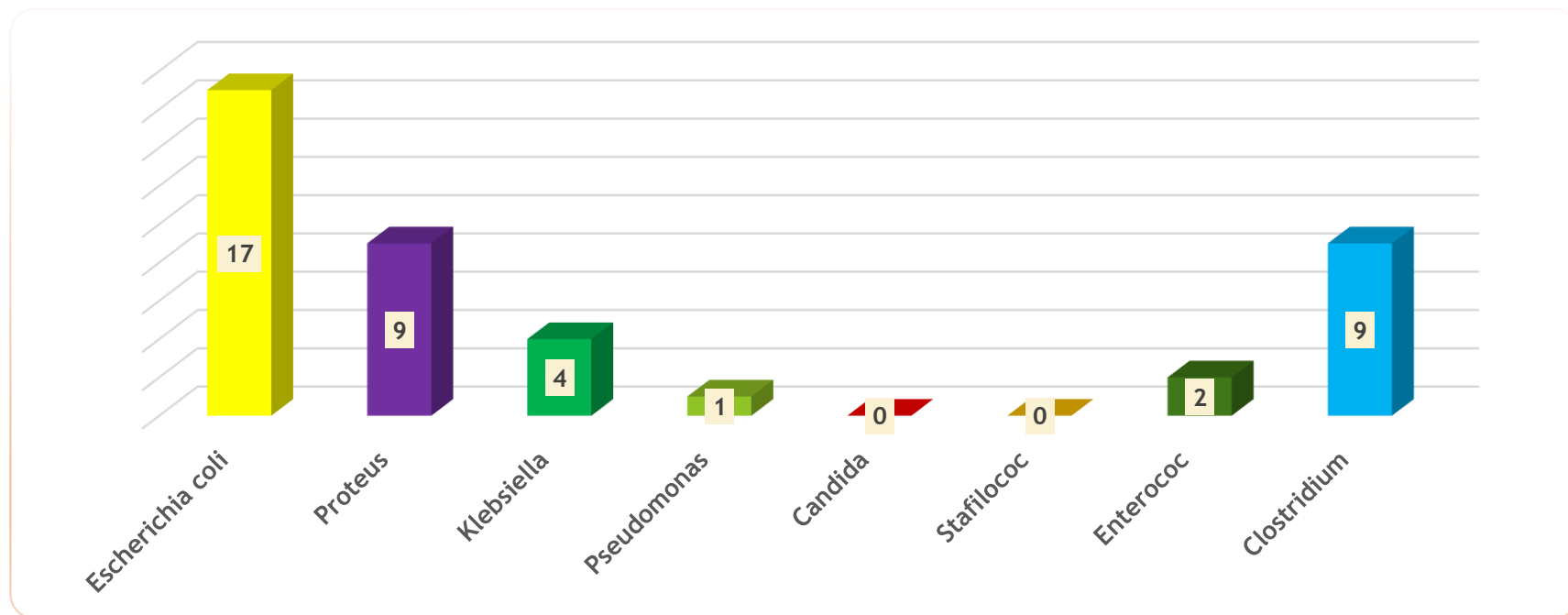
- Evoluția a fost bună.
- pozitivi
  - 17 dintre internații de la etajul I și de la mansardă, 5 pacienți având test negativ.
  - din personal au fost diagnosticate ca pozitive doar 2 asistente.
- În total au fost 22 pacienți infectați cu Covid 19.
- Evoluția pacienților a fost supravegheată atent și au fost monitorizați.



# Rezultate

## ANUL 2021

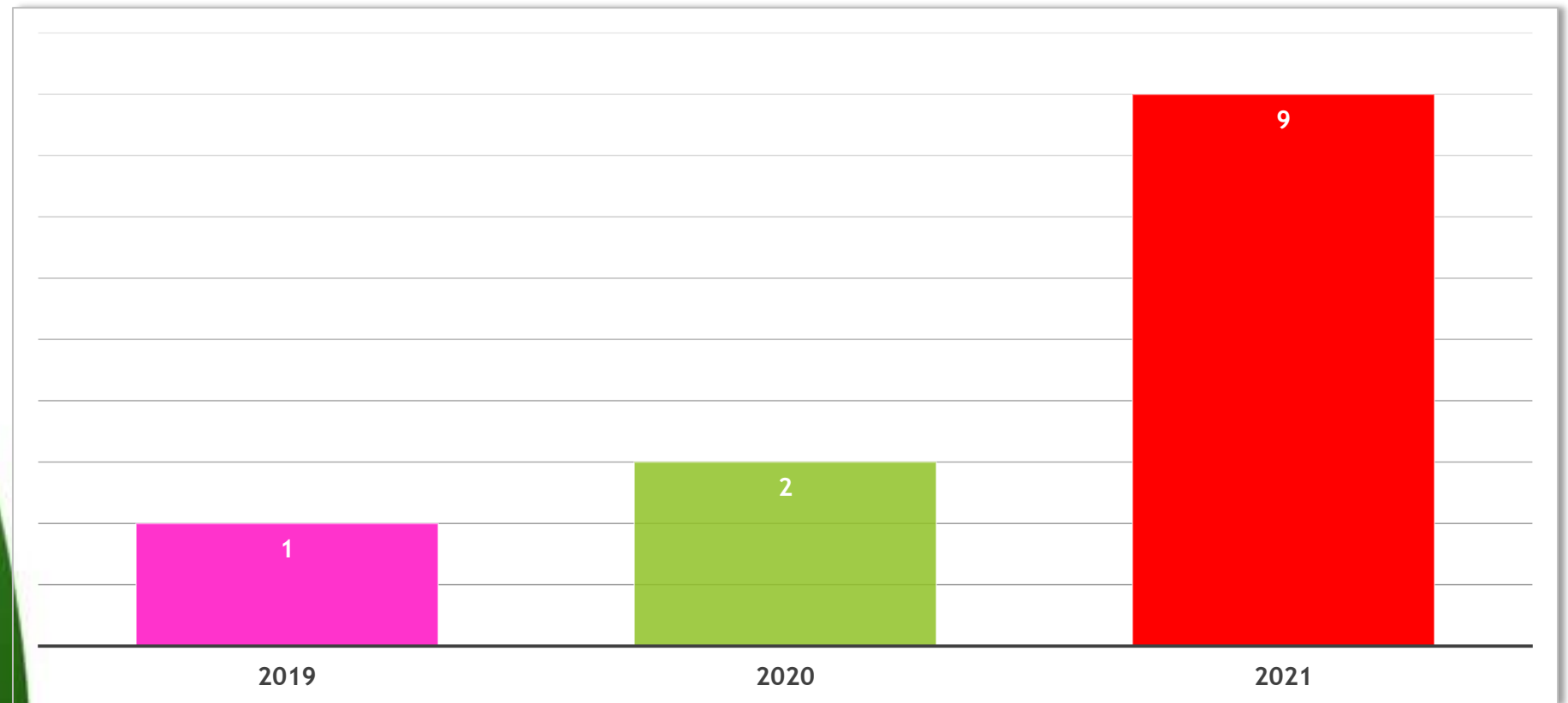
- Se repetă dominanța între agenții etiologici a enterobacteriilor saprofite condiționat patogene.
- Alarmantă este creșterea marcată a infecțiilor cu Clostridium diff.



*Repartizarea infecțiilor după agentul etiologic*



# Rezultate



*Dinamica infecțiilor cu Clostridium diff. în anii 2019-2021*

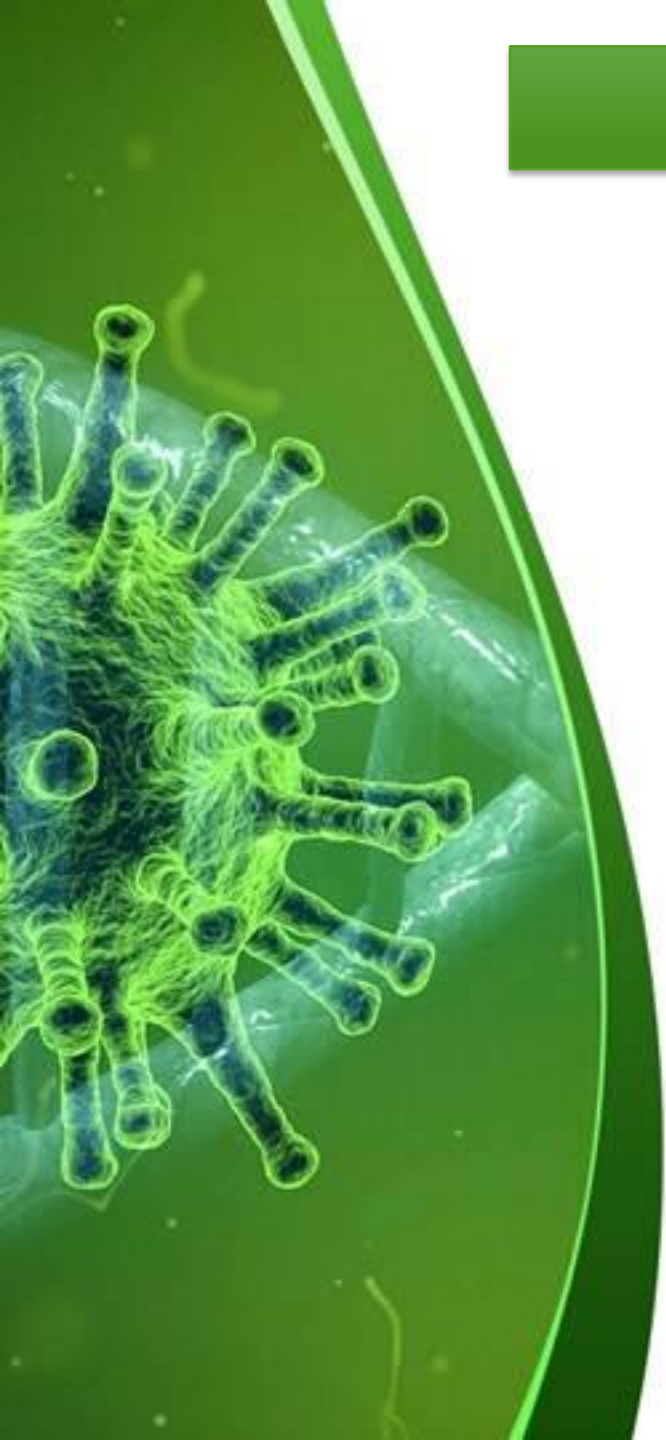
# Rezultate

**Comparație între diagnosticile preponderente la pacienții internați și procentul IAAM în perioada 2019-2021**

Anul	Pacienți internați	Cancere	Boli neurologice	Infecții
2019	732	43.44%	29.9%	6,14%
2020	744	33.4%	63.4%	4,88% dar devine 8,06% cu infecția cu Covid 19 din care 40% au fost infecții Covid
2021	621	35%	61,03%	6.76%

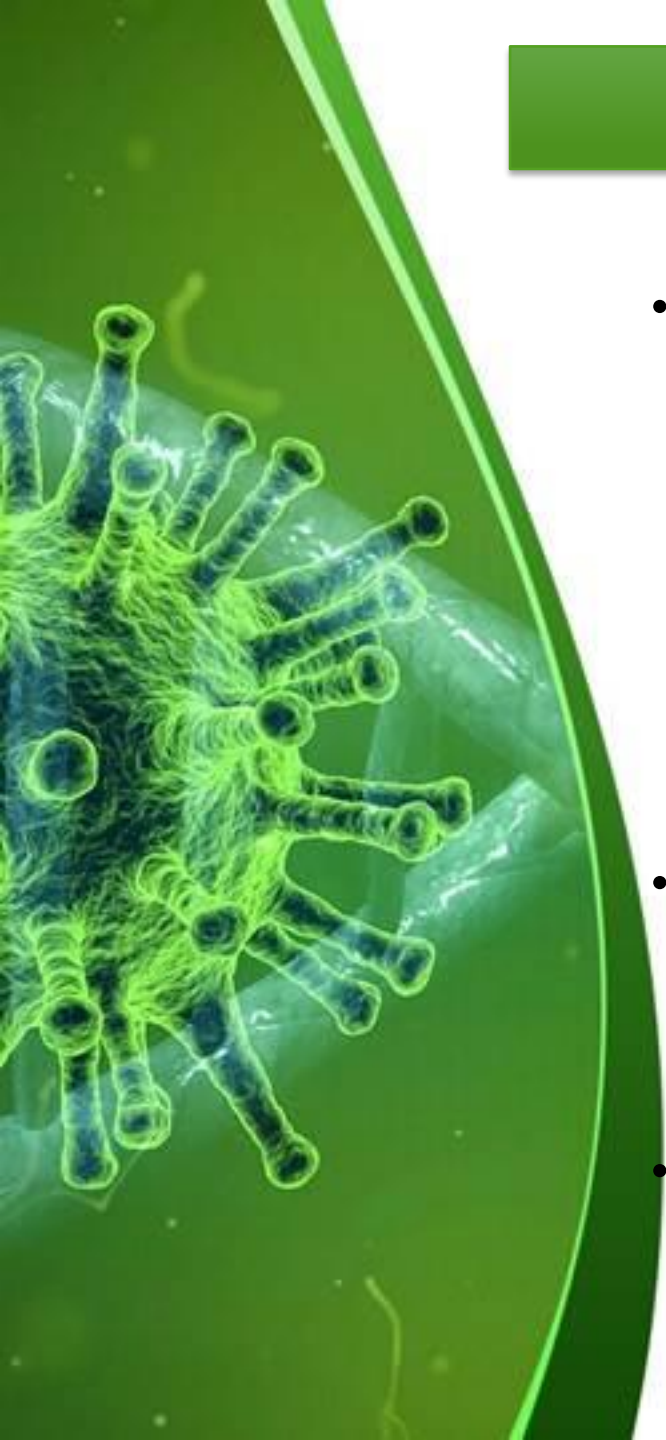
# Concluzii

- variație mică a numărului de IAAM demonstrabile microbiologic (6,14% în 2019, 8,06% în 2020, 6,76% în 2021).
- în realitate numărul infecțiilor tratate în Centru de îngrijiri paliative a fost semnificativ mai mare din cauza
  - prezenței infecțiilor din spitalul anterior
  - infecțiilor respiratorii care nu au fost documentate bacteriologic (probabil inițial virale, apoi bacteriologice).
  - procentul infecțiilor tratate a depășit astfel 10%.
- Procentele de IAAM raportate pe plan național în diferite spitale sunt sub 1%.



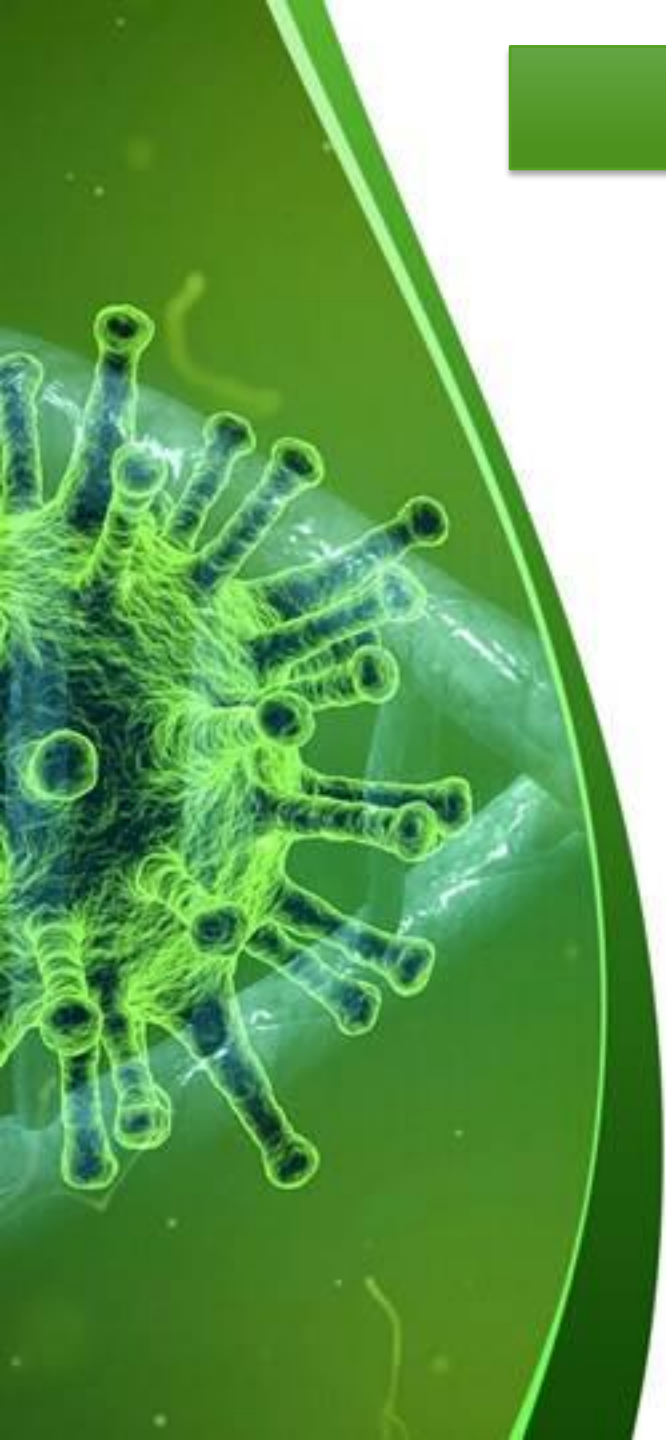
# Concluzii

- Scopul lucrării este să evidențieze două aspecte grave legate de infecțiile asociate actului medical
  - procentul înalt de IAAM este un semnal de alarmă referitor la încălcări grave ale menținerii curățeniei și antisepsiei
  - tulpinile înalt rezistente „selectate” în mediul spitalicesc sunt greu tratabile.
- Infecțiile asociate actului medical sunt determinate în general de microorganisme saprofite condiționat patogene care aparțin ecosistemului natural al omului.
- Cu adevărat grave și greu tratabile sunt infecțiile cu microorganisme selectate în spitale și care au căpătat rezistență înaltă la antibiotice.



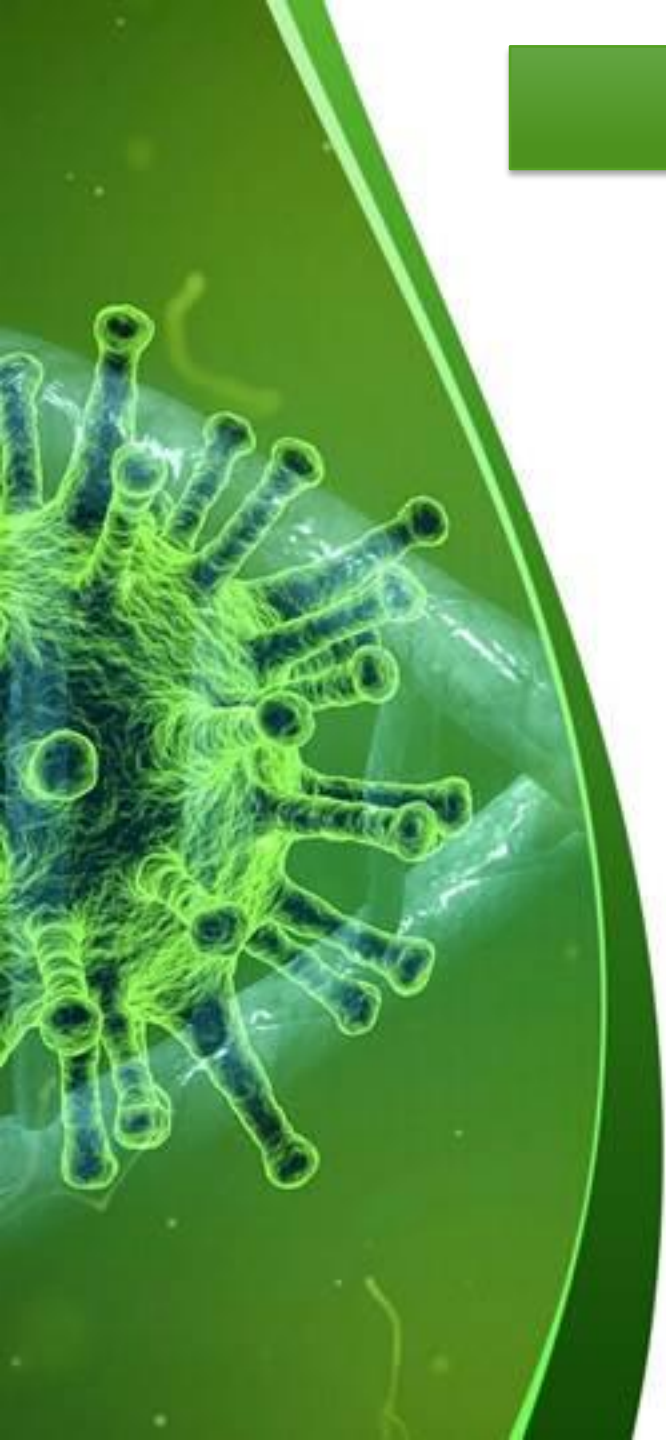
# Rezultate

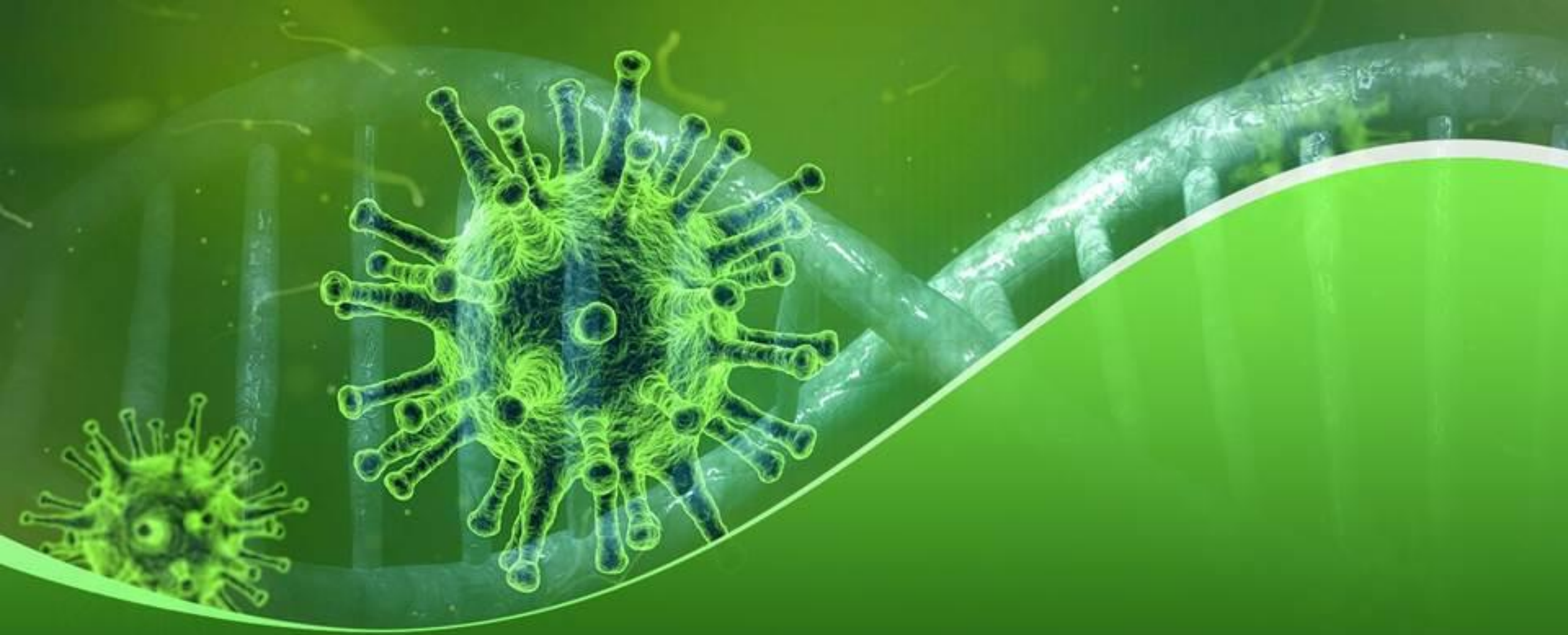
- Evoluția infecțiilor cu **Covid 19** a fost surprinzătoare și inexplicabilă.
- Din punctul meu de vedere evoluția gravă a infecțiilor cu Covid19 apare la pacienții care au, genetic, caracteristica de hipersensibilitate întârziată care le conferă un răspuns exagerat la microorganismul implicat (ca în tuberculoză).
- Mai mult ambianta calmă și lipsită de panică, între persoane cunoscute, s-a dovedit a fi foarte importantă în evoluția infecției.
- Este îngrijorătoare creșterea importantă a infecțiilor cu **Clostridium difficile**, la noi și în spitalele din care au venit pacienții noștri.
- Izolarea corespunzătoare și tratarea corespunzătoare a infecțiilor trebuie respectate extrem de strict pentru prevenirea răspândirii infecției în mediul spitalicesc.



# Bibliografie selectivă

- Bentley D., Bradley S., High K., Schoenbaum S., Taler G., Yoshikawa T., ”*Practice Guideline for Evaluation of Fever and Infection in Long-Term Care Facilities*”, Journal of the American Geriatrics Society, în <https://www.doi.org/10.1046/j.1532-5415.2001.49999.x> - accesat în data de 29.03.2022
- King N, ”*Transforming end of life care in acute hospitals: The route to success ‘how to’ guide*”, NHS England, 2015, p. 39, în <https://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2016/01/transforming-end-of-life-care-acute-hospitals.pdf> - accesat în data de 28.03.2022
- Virtual Mentor, ”*AMA Code of Medical Ethics’ Opinions on Care at the End of Life*”, AMA Council on Ethical and Judicial Affairs, 2013, p. 1038-1040, în <https://www.doi.org/10.1001/virtualmentor.2013.15.12.coet1-1312> -accesat în data de 30.03.2022
- Helde-Frankling M., Bergqvist J., Bergman P., Björkhem-Bergman L., ”*Antibiotic treatment in end-of-life cancer patients—a retrospective observational study at a Palliative Care Center*”, Sweden Cancers, Basel, 2016, p.1022, în <https://www.doi.org/10.3390/cancers8090084> - accesat în data de 31.03.2022
- van der Steen J.T., Kruse R.L., Ooms M.E., Ribbe M.W., van der Wal G., Heintz L.L., et al., ”*Treatment of nursing home residents with dementia and lower respiratory tract infection in the United States and The Netherlands: an ocean apart*”, J. Am. Geriatr. Soc., Vol. 52, Art. 5, 2004, p. 691, în <https://www.doi.org/10.1111/j.1532-5415.2004.52204.x> - accesat în data de 01.04.2022





**Mulțumesc pentru atenție**