

# Aislamiento de pacientes portadores de Enterococos Vancomicina Resistentes: generación de un sistema de alerta electrónica

Borbolla D, Salazar E, Clara L, Gomez Saldaño A, Figar S, Lopez G, Mogni V, Luna D, Quirós F.

**XVI CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA  
XXXIII JORNADAS NACIONALES DE RESIDENCIAS  
DE MEDICINA CLINICA**



**HOSPITAL ITALIANO**  
de Buenos Aires



# Introducción

- Bacterias con multiresistencia antibiótica se ha convertido en uno de los mayores problemas de la salud pública mundial
- **El enterococo resistente a la vancomicina (EVR)**
  - Una de las principales preocupaciones en la práctica médica.
    - Aumento de su prevalencia
    - Habilidad para transferir la resistencia la Vancomicina a otras bacterias
  - Colonización:
    - Huespedes susceptibles en un ambiente con altas tasas de pacientes colonizados con EVR

# Introducción

## Hospital Italiano de Buenos Aires

- Hospital Universitario
  - 750 camas
  - Comité de infecciones
- Sistema de Información
  - ADT
  - HCE



# Objetivo

- Describir la eficacia del sistema de información hospitalaria en lograr el correcto aislamiento de pacientes EVR+.

# Metodología

- Sectores especiales de aislamiento para pacientes EVR
  - Salas 19 y 14
- A partir de bases de datos de laboratorio se generó un registro de pacientes EVR+ que nutre a los sistemas informáticos con los que interactúa el personal del hospital (Historia Clínica Electrónica y Admisión),
- Se comparan 2 series consecutivas de internaciones de 85 pacientes infectados o colonizados con EVR+.
  - La primera serie abarcó 6 meses pre implementación (Pre-I)
  - La segunda 6 meses post implementación ( Post-I)
- Se compararon ambas series en el porcentaje de pacientes bien asignados a las salas 14 y 19.

# Intervención

Admisión y egreso de pacientes - Microsoft Internet Explorer

XXXXXXXX XXXXXX, XXXXXX XXXXXX - Id: 3343 - Administrativo master Buenos Aires, Jueves 23 de Noviembre de 2006

Usted está en: Admisión de pacientes > Crear episodio de internación

### Admisión de paciente hospitalario

Crear episodio de internación    Persona a cargo    Reservar cama    Informe de hospitalización

#### Datos del paciente

Paciente	61478 - XXXXXX XXXXXX, XXXXXX XXXXXX	[ Paciente ]
Tipo de solicitud	Hospitalario	Nro solicitud 195270

#### Datos del episodio

Fecha y hora de ingreso *	23/11/2006 16:18 [ Calendario ]	
Forma de ingreso	PROGRAMADO	Días aprox. de internación * 1
Motivo de internación *	TEST PACIENTE EVR	
Estado civil	Casado	Religión Cristianismo
¿Teléfono de contacto?		Teléfono de contacto 46720302
¿Consentido?		¿Acompañante? No
Motivo de internación		Motivo de bloqueo PACIENTE EVR
		Centro periférico Hospital Central

#### Domicilio del paciente

Domicilio	
Domicilio de contacto	

[ Modificar ]

#### Pase de cama inicial


Grupo de paciente	EVR Paciente EVR.	
Nivel de hotelería del episodio	SEGUNDA	Nivel de aislamiento INFECTOCONTAGIOSO
Lugar de origen	ADMISION Y EGRESO PACIENTES INTERNADOS - ADMISION	
Cama destino	[ Obtener cama ]	

Admisión de paciente Internet

#### Paciente EVR - Microsoft Internet Explorer

##### Información relativa al paciente

**EVR Paciente EVR**

 Paciente portador de enterococo vancomicina resistente (EVR).

Si requiere internación en piso de adultos asignar internación en el SECTOR 19 y de estar completo asignar el SECTOR 14.

[ Cerrar ]

# Historia Clínica Electrónica

**Internación - Windows Internet Explorer**

Parámetros de Búsqueda

Buscar en:  Internados  Historico

Por:  Apellido  Episodio

Cama	Episodio	Nombre y Apellido
<b>INTERNACIÓN GENERAL</b>		
101	H0261071	MIRIAM
103	H0260823	CANDIDA MARIA
104	H0257892	RICIA ALEJANDRA
105	H0259556	UAN
106	H0245580	RENE TEVR

**EVR - Windows Internet Explorer**

**Paciente colonizado / infectado con Enterococo Resistente a la Vancomicina (EVR)**

Se recomienda:

- Lavado de manos con jabón antiséptico o uso de alcohol glicerinado
  - Antes de ingresar a la habitación.
  - Al salir de la habitación
  - Luego de retirarse los guantes.
- Uso de camisolín y manoplas
  - Usar camisolín descartable dentro de la habitación.
  - Usar manoplas dentro de la habitación.
  - Los camisolines y guantes deben descartarse dentro de la habitación
  - Evitar salir con el camisolín y los guantes de la habitación.
- Historia Clínica
  - Registros de Enfermería e Historia Clínica del paciente deben mantenerlos fuera de la habitación, al igual que los estudios realizados.
- Habitación individual o cohorte con:
  - Elementos para signos vitales (no se retiran hasta finalizado el aislamiento).
  - Insumos para la atención del paciente: sólo cantidad necesaria.
  - Frascos con antisépticos y tela adhesiva. No más de 1 por paciente.

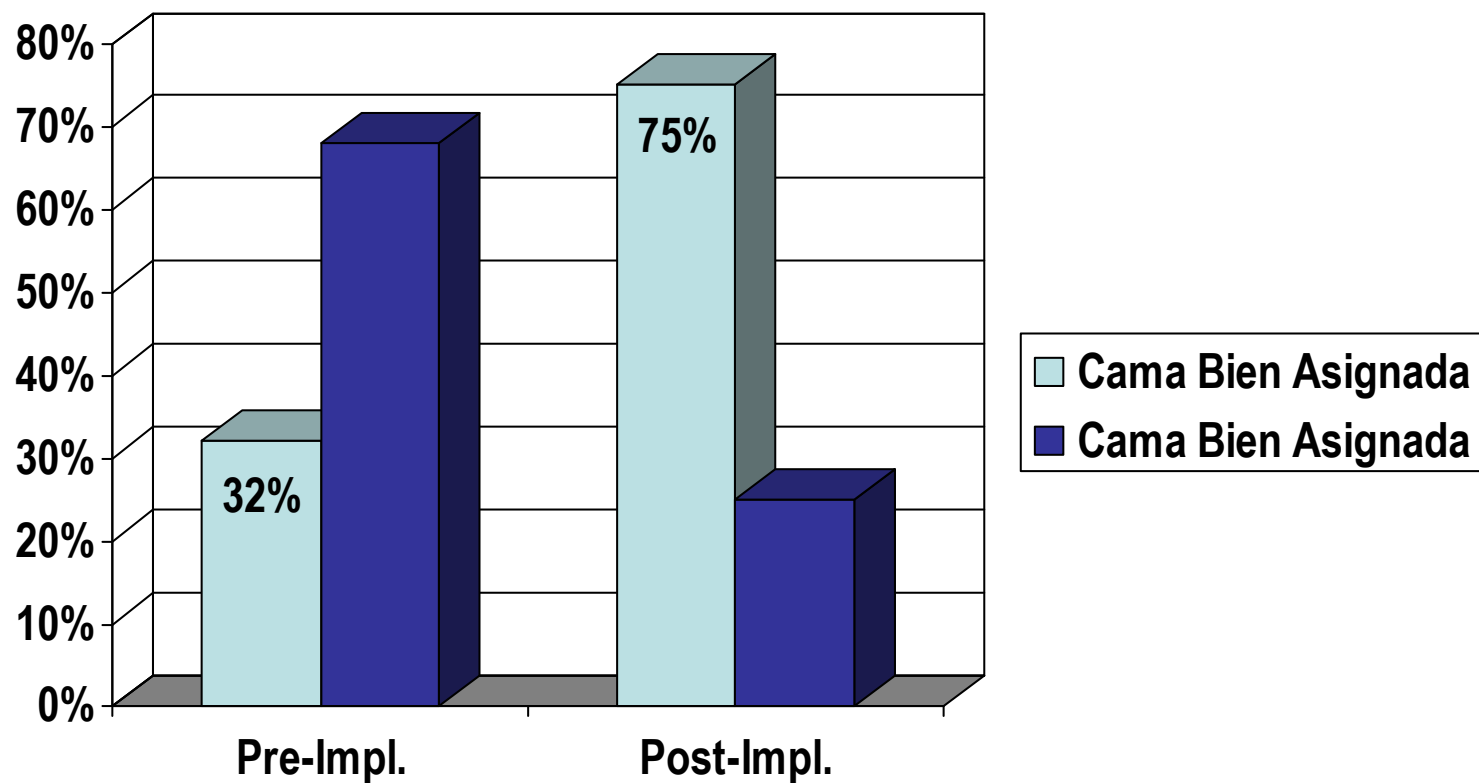
Para más información, clickeee [Aqui](#).

# Resultados

- Internaciones:
  - 102 internaciones en el período Pre-I
  - 80 internaciones en el período Post-I.
- La edad media en años de la población fue de 59,49 (DS 20,26)
- 42,9% de sexo femenino.
- La proporción de pacientes que fueron reconocidos en la internación o en el reingreso y que fueron bien asignados a los sectores de aislamiento se incrementó de 33 (32,4%) en el Pre-I a 60 (75%) en la Post-I ( $p < 0.001$ )



# Resultados



## Discusión

- Al igual que otras experiencias publicadas, estos resultados muestran la ayuda de los sistemas informáticos en el aislamiento de estos pacientes.
- La implementación de un sistema de alerta de pacientes EVR fue eficaz en mejorar las medidas de aislamiento y en limitar los movimientos intrahospitalarios de estos pacientes.

## Conclusión

- La implementación de un sistema de alerta de pacientes EVR fue eficaz en mejorar las medidas de aislamiento y en limitar los movimientos intrahospitalarios de estos pacientes.