



0 - EPIDEMIOLOGÍA NOSOCOMIAL DE LA COLONIZACIÓN POR *PNEUMOCYSTIS JIROVECII*

Rubén Morilla Romero de la Osa

Profesor del Departamento de Enfermería. Universidad de Sevilla.
Correo electrónico: rubenmorilla@hotmail.com

Resumen

Introducción: Existen evidencias que apoyan la hipótesis de la adquisición activa de la infección por *Pneumocystis* por vía aérea durante la edad adulta, por lo que cabría plantearse la transmisión nosocomial del patógeno. Sin embargo, hasta la fecha se desconocen las características epidemiológicas de la colonización por Pj en el ámbito hospitalario y el posible impacto de este fenómeno en la transmisión nosocomial del microorganismo.

Métodos: Estudio longitudinal en la Unidad de Endoscopia Respiratoria que incluyó el análisis secuencial durante 12 semanas del personal así como de muestras del aire ambiente de dicha unidad junto a la evaluación retrospectiva de posibles casos índices. El diagnóstico molecular de la colonización se llevó a cabo en lavados orofaríngeos (LOF) mediante amplificación y caracterización molecular de los loci mtLSUrRNA y DHPS.

Resultados: Resultaron positivas 14/24 muestras del personal sanitario y 5/14 muestras de aire ambiente. 7/9 profesionales evaluados (77,8%) resultaron positivos en algún momento del seguimiento. Existió una concordancia parcial entre los genotipos algunos profesionales sanitarios colonizados, las muestras del aire ambiente y de los casos índice identificados en dos puntos del seguimiento.

Conclusiones: Se observa elevada tasa de colonización en el personal en esta unidad y la presencia de ADN del patógeno en aire ambiente. Los datos evidencian un tiempo de aclaramiento de la infección inferior a dos semanas. La concordancia de genotipos entre profesionales, aire ambiente y posibles casos índices apoyan la hipótesis de una transmisión nosocomial de *Pneumocystis*, incluyendo la de cepas resistentes a sulfamidas.

Palabras clave: Epidemiología molecular. *Pneumocystis jirovecii*. Infección nosocomial.