

PC-024

Registro de gérmenes multirresistentes en un centro sociosanitario

R. Gómez Cortijo, M. Iparraguirre Azcona, P. Flotats Dam, M. Pesarrodon Ribera

Hospital Sant Andreu, Manresa, Barcelona, España

Objetivos/métodos: La comisión de infecciones registra los siguientes gérmenes: BLEE, MRSA, *C. difficile* y *Pseudomonas* multirresistente mediante un registro que rellena enfermería a partir de la información aportada por el personal de planta.

Resultados: Al finalizar 2017: 2 BLEE, 1 *Clostridium*, 3 *Pseudomonas*, 4 MRSA. Continúan ingresados 2 MRSA que están resueltos y 2 K. BLEE (también resueltos). Respecto 2016: se observa un aumento de los MRSA (27 vs. 16) y de la *Pseudomonas* multirresistente (9 vs. 5). Los K. BLEE han aumentado (12 vs. 8). Los E. coli BLEE han bajado (10 vs. 6) y también lo han hecho los *Clostridium* (7 vs. 3). En los últimos 3 años de control el germen multirresistente más prevalente siempre ha sido MRSA, seguido de E. coli. Los *Clostridium* experimentaron un brote en 2015 (13 casos), para luego disminuir a casi la mitad (7) en 2016 y a 3 en 2017. La incidencia de *Pseudomonas aeruginosa* ha aumentado en los últimos 3 años. Nuestro centro participa en el programa VINCAT de seguimiento de infección nosocomial en los centros sociosanitarios. En estos momentos todavía están pendientes de envío los resultados de 2017. Adjuntamos así resultados de 2016. Noviembre 2016: 139 pacientes. La mayoría (58%) mujeres. Principales factores de riesgo: incontinencia urinaria (49,6%), desorientación (48,2%), gran dependencia (25,2%). El porcentaje de infección nosocomial global en nuestro centro fue del 8,6% (el porcentaje global VINCAT: 9,1%). La localización fue mayoritariamente respiratoria (41,7%) y hubo falta de cultivo en el 75%. El antibiótico más ampliamente utilizado fue amoxicilina-clavulánico (20%), de forma empírica (90%).

Conclusiones: Respecto a las infecciones por multirresistentes: 1) Según tipo de unidad, se detectan más casos en las unidades de larga estancia (LE) —a tener en cuenta que disponen de mayor número de camas—. 2) La incontinencia urinaria es el factor de riesgo más frecuentemente asociado. 3) Nuestro centro tiene un porcentaje de infección nosocomial global por debajo (8,6% vs. 9,1% en el último corte de prevalencia del cual disponemos de los resultados) de la media del VINCAT.

Es necesario incidir en la necesidad de realizar cultivos dirigidos e intentar disminuir los factores de riesgo asociados, para así disminuir la prevalencia de infección nosocomial por multirresistentes.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.170>

PC-025

Prevalencia del uso de psicofármacos en pacientes mayores hospitalizados con delirium

M.I. Navacerrada Cabrero, M. Martín Rufo, L. García Basas, E. Delgado Silveira, B. Montero-Errasquín, M. Muñoz García, T. Bermejo Vicedo

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España

Objetivos: Analizar la prevalencia de uso de psicofármacos en pacientes mayores hospitalizados con delirium.

Comparar los hábitos de prescripción entre los diferentes servicios.

Cuantificar los fármacos de tratamiento crónico que favorecen la aparición de delirium.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo (enero-diciembre 2016) en un hospital de tercer nivel. Se incluyeron los pacientes ≥ 85 años ingresados desde el servicio de urgencias con diagnóstico de delirium o síndrome confusional agudo. Se revisaron los informes de urgencias, el programa de prescripción electrónica del hospital y la historia clínica y farmacológica de los pacientes. Se recogieron las variables: edad, sexo, fármacos de tratamiento crónico asociados a la aparición de delirium, motivo de ingreso, servicio médico de ingreso y psicofármacos prescritos para el control del delirium.

Resultados: Se incluyeron 111 pacientes. La edad media fue de 90 años y el 60,4% eran mujeres. El motivo de ingreso fue: 32,4% infección del tracto urinario, 29,7% infección respiratoria, 9,9% infección del tracto urinario más infección respiratoria, 8,1% enfermedades cardiovasculares, 5,4% alteraciones metabólicas y 14,4% otros motivos. La prevalencia de uso de psicofármacos para el control del delirium fue del 91%. Los psicofármacos más empleados fueron: 51,7% risperidona, 17,5% haloperidol, 15,8% trazodona y 15% quetiapina.

En el servicio de medicina interna, con un 53,2% de los ingresos, risperidona fue prescrita en el 40,8%, haloperidol en el 23,7%, trazodona en el 18,6% y quetiapina en el 16,9%. En el servicio de geriatría, con un 36% de los ingresos, se prescribió risperidona en el 57,5%, quetiapina en el 17,5%, trazodona en el 15% y haloperidol en el 10%.

La mediana de fármacos de tratamiento crónico asociados a delirium fue de 4, siendo los más habituales: antihipertensivos y fármacos cardiovasculares en el 46,9%, analgésicos en el 13,6% y antidepresivos en el 11,6%.

Conclusiones: En la mayoría de los pacientes de nuestro estudio se ha controlado el delirium con psicofármacos, siendo la risperidona el de elección. Se observa un hábito diferente de prescripción entre servicios, principalmente en el uso de haloperidol.

Los fármacos de tratamiento crónico asociados a la aparición de delirium más utilizados fueron los hipotensores y fármacos cardiovasculares.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.171>

PC-026

Usuarios de teleasistencia domiciliaria: enfermedades y medicación

A. Maseda^a, S. Martínez-Isasi^b, L. Lorenzo-López^a, A. Buján^a, L. Regueiro-Folgueira^a, J.C. Millán-Calenti^a

^a Universidad da Coruña, Grupo de Investigación en Gerontología, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC), SERGAS, A Coruña, España

^b Universidad da Coruña, Unidad de Investigación de Salud y Podología, Departamento de Ciencias de la Salud, A Coruña, España

Objetivos: Los servicios de teleasistencia a domicilio para personas mayores han evolucionado, desde los clásicos simplemente de telealarma hasta los actuales, que permiten, además del apoyo social, el seguimiento y control de aspectos de salud. El objetivo de este trabajo ha sido conocer el perfil sociosanitario de los usuarios de un servicio de teleasistencia.

Métodos: Se realizó estudio transversal retrospectivo, a partir de la población (n = 850) de personas mayores (65 o más años) usuarias del servicio de teleasistencia domiciliaria (telealarma telefónica) de la Cruz Roja en la ciudad de A Coruña. Un total de 742 (85,3%)