

CONTROL DE INFECCIONES

Patógenos bajo los pies

> En un nuevo estudio en el que se analizaron 318 suelos de 159 habitaciones de pacientes, los investigadores descubrieron que a menudo esos suelos estaban contaminados con *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina, *Enterococcus* resistente a vancomicina y *Clostridium difficile*. Este último fue el patógeno más frecuente en cuartos de aislamiento para infección por *C. difficile* (ICD) y en cuartos no ICD.

De las 100 habitaciones de pacientes ocupadas que se estudiaron, en el 41% había uno o más objetos “de toque frecuente” (como artículos personales, dispositivos médicos y repuestos) en contacto con el suelo. Los investigadores también observaron que los objetos que habían tocado el suelo frecuentemente transferían patógenos a manos con y sin guantes.

“Los intentos por mejorar la desinfección en el ambiente hospitalario normalmente se centran en superficies que tocan frecuentemente los trabajadores sanitarios o los pacientes”, comentó el autor principal, Abhishek Deshpande, MD, PhD. “Los resultados de nuestro estudio indican que el suelo de las habitaciones de hospital puede ser una fuente subestimada de diseminación de patógenos y una zona importante para llevar a cabo futuras investigaciones”.

Fuentes: Deshpande A, Cadnum JL, Fertelli D, et al. Are hospital floors an underappreciated reservoir for transmission of health care-associated pathogens? *Am J Infect Control*. 2017;45(3):336-338. Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology. Hospital floors may pose a larger health risk than previously thought. News release. February 28, 2017.

INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO

Una nueva prueba identifica patógenos rápidamente

> La Food and Drug Administration (FDA) ha autorizado la comercialización de una prueba que puede identificar



XIXINXING/ISTOCK

14 especies de bacterias y dos especies de levaduras conocidas por causar infecciones sanguíneas, así como por proporcionar información de sensibilidad a antibióticos sobre 18 antibióticos seleccionados. Se llama *Accelerate PhenoTest BC Kit* y es capaz de identificar patógenos en un cultivo de sangre positivo en cuestión de una hora y media, lo que permite agilizar y dar con el tratamiento adecuado rápidamente. Con métodos de análisis tradicionales, los resultados pueden tardar de 24 a 48 horas en llegar. El retraso del tratamiento aumenta el riesgo de obtener malos resultados, como choque séptico y muerte.

En un estudio clínico de 1.850 cultivos de sangre positivos, PhenoTest tuvo una precisión superior al 95%. La FDA advierte de que se pueden obtener falsos positivos, por lo que los resultados de PhenoTest siempre se deben confirmar con un análisis de laboratorio adicional.

Fuente: FDA allows marketing of test to identify organisms that cause bloodstream infections and provide antibiotic sensitivity results. Food and Drug Administration. News release. February 23, 2017.

CUIDADO AL FINAL DE LA VIDA

Testimonios en vídeo ayudan a tomar decisiones sobre tratamiento

> Teniendo en cuenta la premisa de que las intervenciones de final de vida deben basarse en el consenso entre las partes sobre los deseos del paciente, se diseñó una encuesta electrónica para:

- determinar los índices basales de consenso al asignar medidas de reanimación a pacientes gravemente enfermos;
- explorar si añadir un testimonio/mensaje por vídeo del paciente aclararía los deseos de este y aumentaría el consenso entre las partes.

Se enviaron enlaces de la encuesta a 1.366 médicos residentes y docentes en centros con programas universitarios de medicina de urgencia, familiar e interna. Se solicitó a los encuestados que interpretaran las medidas de reanimación de un paciente

y que tomaran decisiones sobre reanimación en nueve situaciones basándose en las órdenes médicas de tratamiento para mantener la vida (POLST, *Physician Orders for Life-Sustaining Treatment*) y en documentos de testamento vital. Cada dos encuestas se incluía un mensaje por video para ayudar a clarificar los deseos del paciente. El índice de respuesta fue del 54%; la mayoría eran médicos de urgencias, varones, sin formación reglada en interpretación de documentos de planificación avanzada.

Los resultados mostraron que para la mayoría de situaciones no se podía alcanzar un consenso basándose en la interpretación

de solo las POLST o los documentos del testamento vital. No obstante, añadir un mensaje de vídeo cambió las respuestas sobre las medidas de reanimación del 9% al 62% en siete de las nueve situaciones, en cuatro de las cuales se alcanzó consenso. De manera similar, los vídeos cambiaron las respuestas sobre reanimación del 7% al 57%, y se alcanzó consenso en cuatro de nueve situaciones. Los autores concluyeron que los mensajes de vídeo “produjeron impactos significativos para alcanzar un consenso en la interpretación”.

Fuente: Mirarchi FL, Cooney TE, Venkat A, et al. TRIAD VIII: nationwide multicenter evaluation to determine whether patient video testimonials can safely help ensure appropriate critical versus end-of-life care. *J Patient Saf.* [e-pub Feb. 14, 2017]

CIRUGÍA CARDÍACA

Los pacientes no deberían dejar las estatinas antes de una cirugía de revascularización coronaria

> Los pacientes que tomen estatinas para reducir el colesterol deberían seguir tomándolas hasta el día en que se les practique una cirugía de revascularización coronaria (CABG, *coronary artery bypass grafting*), según una investigación reciente. El estudio demostró que saltarse siquiera una sola dosis diaria recetada aumenta el riesgo de muerte después de la cirugía.

INSUFICIENCIA CARDÍACA

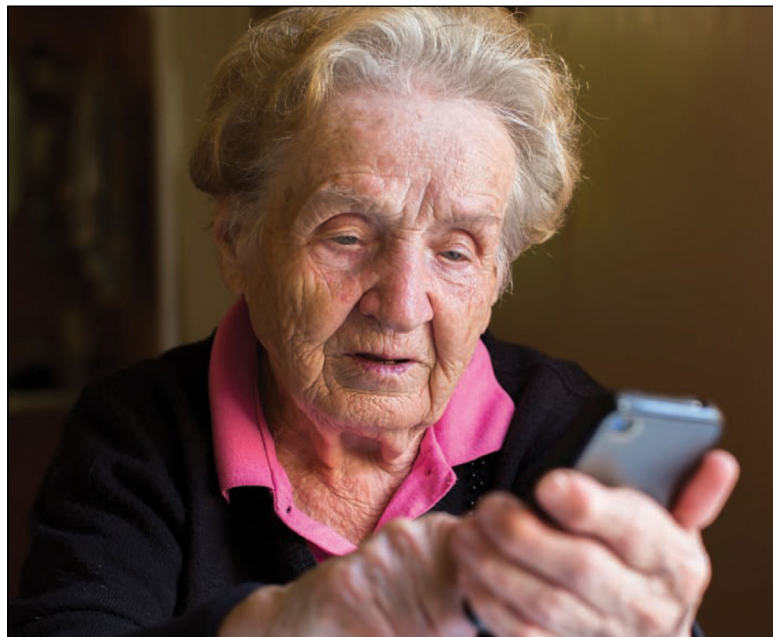
Enfermera e ingeniero colaboran en una aplicación móvil

> Desarrollada para ayudar a los mayores con insuficiencia cardíaca a mejorar el autocuidado y a evitar hospitalizaciones, HeartMapp es una aplicación móvil no invasiva que hace de instructor sanitario para pacientes. Los seis módulos de la aplicación invitan a los pacientes a evaluar diariamente su afección cardíaca y sus constantes vitales, a hacer ejercicios de respiración y a caminar, a tomar su medicación, a leer información sobre la salud del corazón y a revisar gráficos de estadísticas de su rendimiento. También recuerda a los pacientes que se pesen y se midan la presión arterial cada mañana y los clasifica en zonas verdes, amarillas y rojas según sus signos y síntomas del momento. El sistema está diseñado para recibir y procesar datos procedentes de sensores y dispositivos móviles y almacenarlos en bases de datos para pacientes y cuidadores.

Ponrathi Athilingam, PhD, profesora adjunta del Colegio de Enfermería de la University of South Florida (USF), trabajó junto a Miguel Labrador, PhD, profesor del Departamento de Informática e Ingeniería, para crear la aplicación. Como enfermera de cardiología, Athilingam comprende los retos a los que se enfrentan los pacientes con insuficiencia cardíaca cuando tienen problemas para seguir su pauta farmacológica y llevar a cabo el autocuidado en casa. “Cuando los pacientes dejan el hospital, están solos. Sin embargo, tienen un compañero: el teléfono. Por eso desarrollamos esta tecnología fácil de utilizar y centrada en el paciente, para ayudarles a mantener la buena salud del corazón”.

La Dra. Athilingam y el Dr. Labrador han publicado varios estudios sobre HeartMapp y actualmente colaboran en un estudio piloto que prueba la aplicación móvil con 9 pacientes de la clínica USF Health Cardiology.

Fuente: Hysenlika V. Health and engineering scientists create mobile app for patients with heart failure. University of South Florida. News release. February 20, 2017.



DIMABERKUT/STOCK

Los investigadores examinaron datos de más de 3.000 pacientes a los que se practicó una cirugía de CABG entre julio de 2005 y mayo de 2011. La mortalidad a 30 días por cualquier causa fue la siguiente:

- 1,7% para pacientes que tomaron una estatina 24 horas o menos antes de la operación;
- 2,9% para aquellos que tomaron estatinas entre 24 y 72 horas antes de la operación;

- 3,8% para pacientes que tomaron su última dosis de estatina más de 72 horas antes de la intervención o que no tomaron ninguna estatina.

“Con frecuencia, los pacientes se olvidan de tomar los medicamentos el día de la operación quirúrgica, o para entonces les dicen que tienen que dejar algunos medicamentos”, dice el coautor del estudio, Wei Pan, MD. “Basándonos en

nuestros hallazgos, recomendamos a los pacientes que sigan tomando su medicación con estatinas hasta el mismo día de la intervención”.

Fuentes: Curtis M, Deng Y, Lee V, et al. Effect of dose and timing of preoperative statins on mortality after coronary artery bypass surgery. *Ann Thorac Surg.* [e-pub March 16, 2017]. Statin timing and dosage may improve heart surgery outcomes. *Ann Thorac Surg.* News release. March 16, 2017.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

La lista de control (*check list*) reduce la mortalidad posoperatoria en un 22%

> El programa Safe Surgery 2015 South Carolina, un proyecto de voluntariado estatal, se diseñó para fomentar en los hospitales la implementación de la lista de control de cirugía de la Organización Mundial de la Salud. Participaron 14 hospitales que representaban casi el 40% del volumen quirúrgico estatal de pacientes internos. Los investigadores compararon la mortalidad posoperatoria a los 30 días de estos hospitales con la mortalidad de otros 44 hospitales del Estado. Al principio del estudio, las tendencias y la mortalidad posoperatoria preexistentes eran similares en todos los hospitales. El estudio incluyó una amplia variedad de procedimientos, entre ellos cirugías neurológicas, torácicas, cardíacas y ortopédicas.

En los tres primeros años del programa, la mortalidad a los 30 días ajustada por riesgo en los hospitales que habían implementado el programa de mejora de la calidad quirúrgica basándose en la lista de control fue un 22% más baja que en los otros 44 hospitales del Estado.

Se ha demostrado que las listas de control por la seguridad en la cirugía reducen la mortalidad en estudios controlados, pero faltan pruebas de reducciones a gran escala. Este es el primer estudio que demuestra que una lista de control quirúrgica puede tener un efecto de gran alcance en la población en cuanto a mortalidad posoperatoria. ■

Fuentes: Haynes AB, Edmondson L, Lipsitz SR, et al. Mortality trends after a voluntary checklist-based surgical safety collaborative. *Ann Surg.* [e-pub April 6, 2017]. South Carolina hospitals see major drop in post-surgical deaths with safety checklist. Harvard T.H. Chan School of Public Health. News release. April 17, 2017.

TRATAMIENTO DEL DOLOR

La musicoterapia alivia el dolor espinal



LEUNGCHOPAN/ISTOCK

> Para explorar la eficacia de la musicoterapia en el alivio del dolor después de una cirugía espinal, los investigadores dieron a 30 pacientes una sesión de musicoterapia de 30 minutos en un plazo de 72 horas después de la intervención, además del tratamiento estándar. Otros 30 pacientes recibieron tratamiento

posoperatorio estándar sin musicoterapia. Los pacientes del grupo de musicoterapia eligieron entre diferentes opciones de tratamiento, como su música preferida en directo, canto, percusión y visualización activa con apoyo de música en vivo. Con edades entre 40 y 55 años, los 60 pacientes habían sido intervenidos de fusión espinal anterior, posterior o anteroposterior.

Los investigadores recopilaron evaluaciones del dolor según la escala visual analógica (EVA) antes y después de las sesiones de musicoterapia en el grupo experimental y durante el mismo periodo en el grupo de control. En el grupo de control, los niveles de dolor posoperatorios en la EVA aumentaron ligeramente, de 5,20 a 5,87. En el grupo de musicoterapia, los niveles de dolor según la EVA se redujeron en más de un punto, de 6,20 a 5,09.

“Este estudio es único en su intento por integrar la musicoterapia en medicina para tratar el dolor posquirúrgico”, dice el autor principal, John Mondanaro. “Los pacientes posoperatorios de afecciones de la columna tienen un mayor riesgo de desafíos para el tratamiento del dolor”.

Fuentes: Mondanaro JF, Homel P, Lonner B, Shepp J, Lichtensztein M, Loewy JV. Music therapy increases comfort and reduces pain in patients recovering from spine surgery. *Am J Orthop.* 2017;46(1):E13-E22. Music therapy reduces pain in spine surgery patients. Mount Sinai Hospital. News release. March 27, 2017.