

MICROORGANISMOS EPIDEMIOLOGICAMENTE IMPORTANTES EN INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD (IACS)

LIC. RAFAEL A. ROAS BRITO
Microbiólogo
raroas@cantv.net
labmarruforoa@gmail.com

La extraordinaria importancia que tiene el estudio microbiológico en las IACS se basa en que no solamente se identifican los microorganismos causantes de las infecciones, si no que estudia los fenómenos de la resistencia bacteriana, es decir la fenotípica y/o la caracterización genética de los microorganismos detectados en: pacientes, portadores y/o reservorios ambientales.

En Microbiología se detectan las primeras alarmas de un posible brote de IACS, cuando inusualmente se aprecia un aumento del aislamiento microbiano a una bacteria y sobre todo cuando se observa un cambio en el patrón de sensibilidad de los microorganismos. Cualquier microorganismo puede estar involucrado en una IACS, pero existen microorganismos que se han considerado protagonistas en esta patología por su relevancia clínica, entre los cuales tenemos:

Enterobacterias: *Escherichiacoli*, *Klebsiellapneumoniae*, *Serratiamarcescens*, productoras de Betalactamasas de espectro expandido (BLEE) y últimamente han surgidas la KPC (Enterobacterias resistentes a Carbapenems)

Entre los Bacilos Gram negativo No Fermentadoras de la Glucosa tenemos: *Pseudomonasaeruginosa*, *Acinetobacterspp*, *Stenotrophomonasmaltophilia*, que generalmente son Panresistentes (PDR), *Staphylococcus aureus* (Meticilino resistente (SARM)), *Enterococcus spp*, (Resistente a los glucopéptidos) y *Clostridium spp*.

Otros microorganismos capaces de producir IACS son los hongos encontrado en ambiente hospitalario, entre los cuales tenemos: *Aspergillus fumigatus* y *Aspergillus terreus*, *Fusarium spp*, *Scedosporium spp*

Todos estos microorganismos tiene una versatilidad para su nutrición, la cual le permite adaptarse eficazmente al ambiente hospitalario y poseen una extraordinaria capacidad para diseminarse desde su reservorio, bien sea exógeno como sustancias, superficies inertes ó endógeno como de la mucosa respiratoria e intestinal.

El problema más complejo de estos microorganismos es su resistencia intrínseca a diversos antimicrobianos usados como arsenal terapéutico y su gran facilidad de adquirirla.

Estas características explican la capacidad de producir brotes de infecciones en los hospitales que a veces se dificulta controlarlos, y sobre todo la incapacidad de tratar con éxito estas infecciones con microorganismos multirresistentes.

El cultivo microbiológico ambiental tiene utilidad cuando se realiza en una vigilancia epidemiológica y sobre todo cuando se estudia un brote de IACS.

Los microorganismos se transmiten de diversas maneras, pero es el ser humano el principal transmisor, por lo tanto en un brote, debe estudiarse todo el personal de salud en el área involucrada.

El solo hecho de aislar un microorganismo en un objeto inanimado, no se puede considerar como la causa de la infección, debe cumplirse los principios básicos de los componentes de una cadena de infección, sin embargo hoy día con la Biología Molecular que estudia el patrón genético de cada microorganismo, es un análisis concluyente que demuestra la relación causa-efecto.

Posiblemente en Venezuela no se conoce la verdadera epidemiología microbiana en las IACS, pero si conocemos algunos brotes en diversas regiones de nuestro País, sobre todo a microorganismos como *Pseudomonasaeruginosa*, *Staphylococcusaureus*, *Acinetobacterbaumannii*, *Serratiamarcescens*, *Enterococcus*, *Klebsiellapneumoniae* con diversos fenómenos de resistencia.

Estos brotes surgen por la alta frecuencia de pacientes inmunodeprimidos y probablemente por la actividad en construcciones o remodelación de obras en las estructuras físicas hospitalarias donde no se toman las medidas sanitarias pertinentes.

Es de vital importancia el Comité de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud y que se cumplan estrictamente las medidas de asepsia, sobre todo el Lavado de las manos.