

ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΠΑΡΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ

Ιορδάνου Στέλιος, Μαρία Παπαιωάννου, Βασίλειος Ραφτόπουλος

Εισαγωγή: Οι λοιμώξεις αποτελούν αδιαμφισβήτητα τον σημαντικότερο δυσμενή παράγοντα ο οποίος τυγχάνει στους ασθενείς των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας. Η πλειονότητα των ασθενών φέρει παρεμβατικές συσκευές όπως τραχειοσωλήνα, κεντρικό φλεβικό καθετήρα και ουροκαθετήρα, οι οποίες αποτελούν πύλη εισόδου βακτηρίων στον οργανισμό.

Σκοπός ήταν να καταγράψει προοπτικά τις λοιμώξεις που σχετίζονται με παρεμβατικές συσκευές στη ΜΕΘ του Αστικού Νοσοκομείου. Οι επιμέρους στόχοι ήταν να καταγραφεί η συχνότητα εμφάνισης και η μικροβιολογική ταυτότητα των VAP (Ventilator-associated pneumonia - πνευμονία που σχετίζεται με τον αναπνευστήρα), CLABSI (Central Line-Associated Bloodstream Infection – Βακτηριαμία που σχετίζεται με τη παρουσία κεντρικού φλεβικού καθετήρα) και CAUTI (Catheter-Associated Urinary Tract Infection – ουρολοίμωξη που σχετίζεται με τη παρουσία ουροκαθετήρα), καθώς και η καταγραφή της βαρύτητας των ασθενών με βάση τους δείκτες APACHE II, SAPS II, KARNOFSKY και SOFA.

Δείγμα και μέθοδος: Διενεργήθηκε προοπτική καταγραφή των λοιμώξεων που σχετίζονται με παρεμβατικές συσκευές σε ΜΕΘ αστικού Νοσοκομείου, με τη συνδυασμένη χρήση του *HAI ICU Protocol* και στοιχείων από τη βιβλιογραφία με δείγμα 62 ασθενείς οι οποίοι εισήχθησαν στη ΜΕΘ και παρέμειναν για νοσηλεία >48 ωρών.

Αποτελέσματα: Το 25,8% των ασθενών της μελέτης ανέπτυξε λοίμωξη που σχετίζεται με παρεμβατικές συσκευές, με τη CLABSI ως τη συχνότερο εμφανιζόμενη λοίμωξη, απαριθμώντας 24,14 περιπτώσεις ανά 1000 μέρες παρουσίας ΚΦΚ. Δεύτερη σε συχνότητα ήταν η VAP, με 5,73 περιπτώσεις ανά 1000 μέρες αναπνευστήρα και τρίτη η CAUTI με 5,43 ανά 1000 μέρες ουροκαθετήρα. Το φύλο, η ηλικία, το είδος του περιστατικού, η αιμοδιήθηση, η κατάσταση εξιτηρίου και ο χώρος προέλευσης του ασθενή, δεν σχετίζονταν στατιστικά σημαντικά με την ανάπτυξη λοίμωξης. Στατιστικά σημαντική σχέση προέκυψε στη παρουσία λοίμωξης κατά την εισαγωγή ($p=0,007$), τις μέρες νοσηλείας ($p<0,001$), τις μέρες ΚΦΚ ($p<0,001$), τις μέρες αναπνευστήρα ($p<0,001$), τις μέρες ουροκαθετήρα ($p<0,001$) και του SOFA σκορ ($p<0,049$). Το μόνο στατιστικά σημαντικό αποτέλεσμα που αφορούσε σε μη ομαδοποιημένη λοίμωξη, ήταν η συσχέτιση της συχνότητας εμφάνισης της CLABSI με τη χρήση ολικής παρεντερικής διατροφής ($p=0,039$). Το SOFA ανταποκρίθηκε καλύτερα από τα υπόλοιπα σκορ στη πρόβλεψη των ζώντων και νεκρών ασθενών, με ποσοστό ακριβείας 86,3% και 81,8% αντίστοιχα.

Συμπέρασμα: Η συχνότητα εμφάνισης των εν λόγω λοιμώξεων θεωρείται υψηλή, αφού υπερβαίνει κατά το διπλάσιο τη παρατηρούμενη διεθνώς. Από αυτό το εύρημα καταδεικνύεται η ανάγκη αναδιοργάνωσης των υφισταμένων δομών πρόληψης και η επικαιροποίηση τους σύμφωνα με τα διεθνή τρέχοντα δεδομένα.