

Autor: Ahumada R. Unidad Infectología Hospital Dr. Gustavo Fricke, Viña del Mar, Chile(1).

Coautores Valdebenito N(1), Vilchez H (1), Asencio F (1), Hurtado C (1), Espinoza J (1).

Introducción:

La neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM) es una de las infecciones más comunes en la UCI, aumentando significativamente la mortalidad.

Se requiere de una acción terapéutica inmediata junto con la optimización de la terapia antimicrobiana.

Objetivo:

Conocer las características clínicas y microbiológicas de los pacientes que presentan episodios de NAVM en la UCI del Hospital Dr. Gustavo Fricke de Viña del Mar, para así describir los resultados de las terapias antimicrobianas dirigidas en dichos eventos.

Método:

Retrospectivo. Pacientes mayores de 18 años que presentaron un evento de NAVM en la UCI del Hospital Dr. Gustavo Fricke de Viña del Mar, entre enero del 2022 y diciembre del 2022.

Se cuantificó el número de episodios de NAVM, y por cada episodio de neumonía se registró: sexo, edad, diagnóstico de ingreso, días de ventilación mecánica al momento de la NAVM, terapia antimicrobiana empírica utilizada, microorganismo identificado en el cultivo de aspirado endotraqueal junto a la susceptibilidad, terapia antimicrobiana dirigida según cultivo y susceptibilidad, tiempo (en días) al desescalamiento antimicrobiano desde el diagnóstico de la NAVM y duración de la terapia antimicrobiana.

Resultados:

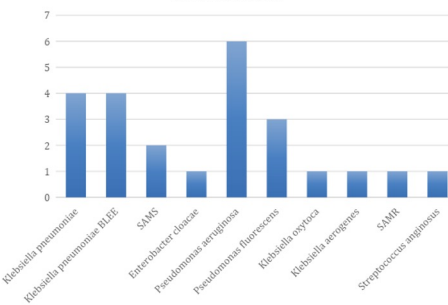
Se identificaron 22 episodios de NAVM durante un periodo de 12 meses.

Se observó un tiempo promedio de desescalamiento de antimicrobianos de 3.4 días

Hubo un promedio de 16 días de ventilación mecánica al momento de la NAVM

La duración promedio de la terapia antimicrobiana fue de 11 días

MOs aislados



Característica	n=22
Pacientes de sexo masculino (%)	16 (72,7%)
Promedio de edad en años [rango]	65 [39-82]
Diagnóstico de ingreso (%):	
Neumonía grave por SARS-CoV-2	11 (50%)
Politraumatizado grave	2 (9%)
Shock hemorrágico	2 (9%)
Síndrome de Guillain Barré	2 (9%)
Otros	5 (22.5%)
Días promedio de ventilación mecánica al momento de la NAVM [rango]	16 [5 -81]
Días promedio de desescalamiento [rango]	3.4 [2-10]
Días promedio de duración de terapia antimicrobiana [rango]	11 [6-28]

Conclusiones:

Identificar la microbiología involucrada en la NAVM y sus patrones de susceptibilidad es crucial para dirigir la terapia antimicrobiana optimizar el uso de recursos y mejorar el pronóstico clínico, reduciendo los eventos adversos y la presión selectiva de resistencia. En nuestra realidad se obtuvo un promedio de desescalamiento de 3.4 días desde el inicio de la terapia empírica de la NAVM, que considerando los tiempos de procesos de identificación y susceptibilidad de microorganismos, es un tiempo razonable, lo que refleja el trabajo activo de un programa de optimización de antimicrobianos.

Referencias bibliográficas:

1. Kanao, B., Richert, M.E., Claes, K.C. et al. "Ventilator-Associated Pneumonia: Diagnostic Test Stewardship and Relevance of Culturing Practices". *Curr Infect Dis Rep*, 2019; 21, 50. <https://doi.org/10.1007/s11908-016-2700-8>
2. Lyn S Jassal, Daria J Joddy, Anas M Maghazil, Tamara N Jar, Nabila S Drosoli, Nabila A El-Ragab and Rima A Maghazil. "An antibiotic stewardship success in the ICU creating a treatment algorithm for liver tum management: associated pneumonia according to local epidemiology and the 2016 Infectious Diseases Society American/American Thoracic Society guidelines". *Infection and Drug Resistance*, 2018; 11: 17-28. <https://doi.org/10.2147/IDR.S458747>
3. Nelson GE, Narayanan N, Dngoi S, Stanley K, Newland JG, Doernberg SB. "Principles and Practice of Antimicrobial Stewardship Program Resource Allocation". *Infect Dis Clin North Am*. 2023 Sep 19;5(2023)0093-6. <https://doi.org/10.1016/j.idc.2023.07.005>
4. Subsecretaría de Redes Sanitarias del Ministerio de Salud de Chile. "Actualización de definiciones y criterios de notificación de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) para la vigilancia epidemiológica". Circular 47/2019, 28 diciembre 2019. <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/09/actualizacion-de-definiciones-y-criterios-de-notificacion-de-iaas-para-la-vigilancia-epidemiologica-28-diciembre-2019.pdf>



Auspiciado por:

