

Cultivo en sistemas de infusión del Hospital de Especialidades Pediátricas. Chiapas, México, 2015

Alberto Contreras Espinosa,* Alejandra Nava Ruiz[†]

Justificación: Se estima que en México ocurren 450,000 infecciones de origen nosocomial por año. La terapia de infusión parenteral contribuye al desarrollo de mejores tratamientos en la atención a la salud. No obstante, también representa riesgos para los pacientes. En 1973 se sugirieron cambios en los sistemas de infusión intravenosa de 24 horas para reducir los riesgos de contaminación extrínseca; pese a ello, no se ha observado diferencia en los sistemas de infusión intravenosa con lapsos de 48 a 72 horas. En pediatría el problema es mayor debido a que el personal de enfermería mezcla además de medicamentos, soluciones parenterales drenadas en buretas. En servicios pediátricos de México se han informado tasas de contaminación endémica de hasta 19.6% y de 2% en un estudio de seis hospitales. **Objetivos:** Establecer la proporción de contaminación microbiológica de los sistemas de infusión intravenosa en los servicios con tasas de bacteriemia mayores a las esperadas del Hospital de Especialidades Pediátricas. **Metodología:** Estudio ambispectivo, longitudinal, descriptivo y observacional en el que se incluyó en total 300 muestras entre soluciones base y soluciones de preparación para bombas de infusión en los diferentes servicios del hospital. **Resultados:** En un periodo de enero de 2013 a junio de 2015 se aisló un total de 300 muestras con una tasa de contaminación de 2% principalmente por cocos Gram positivos, sin manifestación clínica en ningún paciente. No se observó resistencia al tratamiento antibiótico de los microorganismos aislados.

www.medigraphic.org.mx

* Residente del 3er año del Curso de Especialización en Pediatria.
† Médica Pediatra.

Hospital de Especialidades de Pediatría. Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México.