

Addendum del 25° Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica

Marcadores de contaminación fecal y de patógenos humanos en salsas

ZAMARRIPA AYALA B*§, LÓPEZ SAUCEDO C", THOMPSON R", ROBERTS C©,
ESCOBAR A+, KURI P§, ÁLVAREZ E^a, ESTRADA-GARCÍA T"
CINVESTAV-IPN", DGE SSA§, INDRE SSA+, JS AO SSA©, OPS, MÉX^a.

Objetivo: Investigar si las salsas picantes de venta en tianguis de la JS A. Obregón, (AO) D.F., estaban contaminadas fecalmente (*Escherichia coli*) y/o con patógenos que producen gastroenteritis en humanos, *E. coli* enterotoxigénica (ETEC), enteropatogénica (EPEC) y productoras de toxinas parecidas a la toxina de *Shigella* (STEC) y *Salmonella sp.* Durante un periodo de 5 meses que incluyó las estaciones de invierno y primavera.

Material y métodos: Se realizó un muestreo aleatorio simple de salsas, de una muestra representativa de tianguis de la delegación A.O. También se aplicó un cuestionario para determinar los factores de riesgo que incrementan la contaminación fecal de las salsas. Fueron analizadas las siguientes variables; características de la muestra, del local y del vendedor/manipulador. *E. coli* fue identificada utilizando MacConkey y la prueba bioquímica movilidad indol ornitina. ETEC,

EPEC y STEC fueron identificadas utilizando un PCR multiplex. *Salmonella* se identificó utilizando agar sulfito de bismuto con y sin previo enriquecimiento y por pruebas bioquímicas.

Resultados: Fueron visitados 8 tianguis de la delegación A.O. durante 5 meses, se recolectaron un total de 68 muestras de salsas y se aplicaron 43 cuestionarios. De las 68 muestras, 18 muestras (26.4%) estaban contaminadas por *E. coli*. Se obtuvo un total de 49 cepas de *E. coli* y que analizadas por PCR multiplex, se identificaron dos cepas STEC que pertenecían a la misma muestra. Se analizaron 44 muestras para la presencia de *Salmonella* y una fue positiva.

Conclusiones: En el presente estudio se demostró que las salsas de venta callejera en tianguis están contaminadas fecalmente en un 26.4% y que éstas pueden ser un vehículo de transmisión de enfermedades gastrointestinales.

Prevalencia de infección intrahospitalaria en un hospital de pediatría de tercer nivel

CÉSAR PÉREZ V.*, TABAL GALÁN N. HOSPITAL DE PEDIATRÍA, CMN SIGLO XXI,
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA HOSPITALARIA.

Introducción: Las infecciones intrahospitalarias representan por sí mismas un grave problema de salud pública, por su magnitud, trascendencia e impacto económico y social. En México se ha estimado que se hospitalizan 3.5 millones de pacientes por año en el

sector salud, de éstos, del 10% al 20% adquieren una infección intrahospitalaria con una sobre estancia de 5 a 10 días, éstas ocurren con una tasa de 5 a 10 por cada 100 admisiones. Por institución el ISSSTE tiene una tasa de 2 por cada 100 egresos, en el INNSZ es

de 8 a 9 y en el IMSS es de 9 a 11 por cada 100 egresos.

Objetivo: Conocer la prevalencia de las infecciones nosocomiales en el Hospital de Pediatría del CMN Siglo XXI, por grupo de edad, sexo, servicio, sitio de infección, así como el porcentaje de gérmenes aislados y factores de riesgo asociados con mayor frecuencia a las infecciones nosocomiales.

Material y métodos: Estudio transversal descriptivo, mediante la elaboración y aplicación de un cuestionario, adaptado a los criterios del Centro de Control de Enfermedades de Atlanta y la Norma Oficial Mexicana para el control de infecciones nosocomiales. Trabajo realizado por 8 Enfermeras Especialistas en Salud Pública de la Delegación 3, realizado en un día, encuestado a 151, obteniendo prevalencia por grupo de edad, sexo, servicio y tipo de infección. Así como porcentaje de gérmenes y factores de riesgo.

Resultados: De 151 pacientes se encontraron 26 casos con 28 infecciones con una prevalencia de 18.5 infecciones por cada 100 pacientes hospitalizados, por grupo de edad observamos que los menores de 1 año tienen una tasa de 9.9%, los de 1 a 4 de 5%, en lo que respecta al sexo el 50% son femeninos y 50% masculi-

nos, dentro de los servicios destacan la UCIN con 40% y la UTIP con 23%, los sitios de infección las bacteremias y neumonías ocupan el primer lugar con un 5% seguidas de las infecciones de herida quirúrgica con 1.9%. Dentro de los factores de riesgo el catéter venoso central se encontró en 69.2%, posteriormente la nutrición parenteral con el 46.1% y pacientes sometidos a una intervención quirúrgica el 38.4%, de los gérmenes aislados en los pacientes con infección el más frecuente fue el estafilococo coagulasa negativo 25.3%, *Klebsiella pneumoniae* 12.5% y *Candida albicans* 12.5%.

Conclusión: Los resultados obtenidos concuerdan con la tasa mensual del hospital obtenida mediante el sistema de vigilancia epidemiológica existente, lo cual nos refuerza la necesidad de implementar acciones de intervención dirigidas principalmente a disminuir las bacteremias y neumonías a través del desarrollo de programas de educación, prevención y capacitación permanente al personal del hospital, con el propósito de impactar de manera efectiva en la disminución de las infecciones hospitalarias, lo que coadyuvaría en la disminución de los días estancia del paciente y el costo de atención.