Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a catéter urinario en unidades centinela de cuidados intensivos de adultos de instituciones de salud de Argentina - 2024

Sanchez María Luz - Tejada Natalí - Guerriero Leonor - Fernandez Laura - Marcovic Gabriela - Hinojal Fernando - Arcidiácono Diego - Landreau Fernando - Alonso Laura - Ibarra Camou Belén - García Lerena Roberto - Pagano Irene
Programa Nacional de Epidemiología y Control de Infecciones Hospitalarias de Argentina (VIHDA)

Introducción

- La infección del tracto urinario asociada a catéter urinario (ITU-CU) es considerada una de las infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS) más frecuente. El sondaje vesical permanente constituye el factor predisponente más importante.
- En Argentina, de acuerdo al reporte 2023 del Programa VIHDA, la ITU-CU representó la 3ª causa de IACS con una tasa de 3,61‰ días procedimiento. Los microorganismos más frecuentemente aislados fueron *K. pneumoniae* (KPN), *E. coli* (ECO) y *P. aeruginosa* (PAE).

Objetivo

- Caracterizar las ITU-CU que se producen en las unidades de cuidados críticos de adultos (UCIA-POL) de instituciones de salud de Argentina, durante el año 2024.

Materiales y métodos

Diseño de estudio

Estudio observacional descriptivo en el que se utilizaron datos de vigilancia de IACS.

Participantes

254 instituciones que reportaron datos de las internaciones, el uso de CU y los episodios de ITU-CU.
Se incluyó a todos los pacientes mayores a 15 años internados en una UCIA-POL entre el 01 de enero y el 31 de diciembre de 2024.

Variables analizadas

Se describieron variables demográficas, de la internación y de las ITU-CU.

Análisis estadístico

Se determinaron las frecuencias absolutas y relativas para todas las variables analizadas y la tasa asociada a procedimiento de ITU-CU.
El análisis se realizó en RStudio.

Resultados

Durante 2024 se registraron 40746 internaciones en 159 UCIA-POL.
El índice de utilización de CU fue del 75.63%.

Se produjeron 1067 episodios de ITU-CU, lo cual representa una tasa de 2.87 casos cada 1000 días procedimiento.

La tendencia de las tasas de ITU-CU se mantuvo estable durante el año, con tasas máximas en abril (3.61‰) y febrero (3.30‰).

Los microorganismos más frecuentemente hallados fueron **KPN (28.98%, 328), ECO (20.49%, 232) y PAE (10.07%, 114)**, representando el 59.45 % de las ITU.
El mayor porcentaje de carbapenemasas se aisló en KPN (45.42%), detectandose doble producción de carbapenemasas en un 26%.

La mediana de días de estadía hasta el diagnóstico fue de 14 días (7-26).
La mediana de días de estadía con IACS fue de 9 días (7-12).
Se produjeron 54 fallecimientos por ITU-CU y 168 fallecimientos en pacientes con ITU-CU.

Tabla 1. Descripción de las variables analizadas para ITU-CU en UCIA-POL, 2024.

Edad (SD)	57.81 (SD 17.75)
Motivos más frecuentes de ingreso a la unidad (%, n)	Necesidad de ARM (17.48%, 186) Accidente cerebrovascular (9.77% , 104) Postquirúrgico inmediato (7.8%, 83)
Microorganismos más frecuentemente aislados (%, n)	Klebsiella pneumoniae (28.98%, 328) Escherichia coli (20.49%, 232) Pseudomonas aeruginosa (10.07%, 114)
Mecanismos de resistencia	
K. pneumoniae BLEE (%, n)	36.28%, 120
K. pneumoniae MBL (%, n)	32.01%, 105
K. pneumoniae KPC (%, n)	13.41%, 44
K. pneumoniae DP Carbapenemasa* (%, n)	7.93%, 26
KPC+MBL	92.31%, 24
MBL+OXA	3.84%, 1
KPC+OXA	3.84%, 1
E. coli BLEE positivas (%, n)	30.60%, 71
E. coli MBL (%, n)	3.01%, 7
E. coli KPC (%, n)	0.86%, 2
P. aeruginosa BLEE (%, n)	6.14%, 7
P. aeruginosa MBL (%, n)	4.38%, 5
P. aeruginosa OXA (%, n)	0.87%, 1

*DP doble productor de carbapenemasas.

Conclusiones

- KPN se consolidó como el microorganismo más frecuentemente aislado en las ITU-CU en UCIA-POL en Argentina. Esta especie representa el mayor desafío para el tratamiento antimicrobiano debido al alto porcentaje de cepas portadoras de carbapenemasas.
- La vigilancia continua es fundamental para conocer la epidemiología y optimizar el tratamiento empírico de las ITU-CU y el uso adecuado de antimicrobianos.