

El CNE actualiza los resultados de vigilancia sobre infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) y uso de fármacos antimicrobianos

| 29/03/2021 |



Virginia Arroyo y Pilar Gallego, investigadoras de de la Unidad de IRAS del CNE, en los jardines del Campus de Chamartín del ISCIII.

El Centro Nacional de Epidemiología (CNE) ha publicado el último [Informe de Vigilancia sobre uso de antimicrobianos y prevalencia de las denominadas infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria \(IRAS\)](#), que hace referencia al periodo 2018-2019.

El Informe, liderado por las responsables de la Unidad de IRAS del CNE, **Pilar Gallego** y **Virginia Arroyo**, es un trabajo de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) del ISCIII en el marco de los acuerdos establecidos con la Sociedad Española de Medicina Preventiva y Salud Pública e Higiene (SEMPSPH). Esta colaboración tiene como objetivo la integración progresiva de los componentes del estudio de prevalencia EPINE en la vigilancia epidemiológica nacional de la RENAVE.

- [Consulta el informe completo](#)

Las IRAS son infecciones que surgen en el ámbito sanitario, normalmente en hospitales y centros sociosanitarios, causadas por diversos microorganismos. Estas

infecciones, cuando se adquieren concretamente en los hospitales, también se denominan nosocomiales. Muchas de las bacterias causantes de las IRAS son resistentes a los tratamientos que tratan de combatirlos, por lo que su vigilancia y la optimización del uso de las terapias se hace cada vez más importante. El Sistema Nacional de Vigilancia de las IRAS de la RENAVE mantiene esta vigilancia de infecciones mediante estudios de incidencia dirigidos a áreas de riesgo como las UCI y los quirófanos), análisis de microorganismos seleccionados y estudios de prevalencia y uso de fármacos antimicrobianos.

Las encuestas de prevalencia realizadas en 2018 y 2019 para llevar a cabo el estudio ahora publicado confirman que las IRAS son un importante problema de salud pública en España, con prevalencias que son superiores a las publicadas por el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC), aunque en los últimos años se observa una tendencia decreciente. Este estudio de prevalencia describe la epidemiología de las IRAS en los hospitales españoles y permite establecer una 'radiografía' estimada del perfil de personas que más las sufren.

En la encuesta y análisis de datos que fundamentan el informe participaron 313 hospitales con un total de 60.436 pacientes ingresados, en 2018, y 311 hospitales con un total de 60.152 pacientes en 2019. El informe incluye resultados analizados según parámetros como características de los hospitales y pacientes, y tipo de infección y de tratamiento antimicrobiano.

Microorganismos e infecciones más comunes

La prevalencia de pacientes con al menos una IRAS en el año 2018 fue de 7,2%, porcentaje que disminuyó levemente, hasta un 7,0%, en 2019 (la cifra más baja en los últimos 10 años). En todo caso, la media estimada en Europa es del 5,7%, por lo que España aún presenta porcentajes por encima de la media. En ambos años, el 10% de los pacientes presentaron más de una infección.

Los microorganismos aislados con mayor frecuencia en las IRAS son, por este orden, *Escherichia coli* (causante de infecciones urinarias, quirúrgicas...); *Staphylococcus aureus* (bacteriemia, entre otras); *Pseudomonas aeruginosa* (neumonías...); *Klebsiella pneumoniae* (bacteriemia, urinaria,...) y *Enterococcus faecalis* (infecciones urinarias y quirúrgicas). Con respecto a las resistencias antimicrobianas, el porcentaje más alto se observó para la combinación de la bacteria *Acinetobacter baumannii* con el tratamiento antibiótico con carbapenemas.

El informe también señala que los tipos de infección más comunes fueron las infecciones de localización quirúrgica (que representaron el 27,1% de todas las IRAS en 2018 y el 26,2% en 2019), seguidas del grupo de infecciones respiratorias (19,9% y 19,7%, respectivamente), las infecciones del tracto urinario y las bacteriemias e infecciones asociadas a catéter.

'Radiografía' del perfil de paciente afectado

Según explica el informe, los pacientes varones de entre 40 y 64 años con una categoría McCabe (clasificación que mide la gravedad) considerada 'tardíamente fatal', con más de 2 factores de riesgo, utilización de dispositivos invasivos (personas intubadas, por ejemplo) e ingresados en UCIs o en hospitales muy grandes, presentan una mayor prevalencia de IRAS en España. Las unidades de cuidados intensivos presentaron en ambos años las prevalencias más altas de pacientes con IRAS (20%), mientras que los servicios quirúrgicos, de crónicos o rehabilitación también presentan prevalencias mayores a la global (el citado 7-7,2%).

"Conocer estas características epidemiológicas permite la identificación de pacientes en riesgo en lo que poder centrar y mejorar los esfuerzos de prevención de estas infecciones", explican las autoras. Además, el conocimiento y estudio de los medicamentos antimicrobianos que reciben los pacientes ingresados "nos permite también identificar otras claves para establecer mejoras, como puede ser la frecuente administración por vía parenteral o el uso creciente de antimicrobianos de amplio espectro".

Las autoras señalan que el informe se ha podido realizar gracias a la gran labor que llevan a cabo los servicios de medicina preventiva en la recogida de la información.