

INFECCION INTRAHOSPITALARIA I.

Incidencia y Características

Dr. Carlos Sáenz Herrera*

Dr. Edgar Mohs**

Dr. Walter Kitzing**

La incidencia y la gravedad de algunas infecciones adquiridas en los hospitales, han llamado la atención de diversos investigadores (1, 2, 3, 4).

En el presente trabajo se señalan varios elementos propios de nuestro hospital, que relacionados entre sí ponen de manifiesto algunas características del problema y constituyen un punto de referencia para futuras comparaciones. Esta publicación abarca los tres primeros capítulos del estudio: en el primero se determina la incidencia y el tipo de las infecciones adquiridas en este centro; el segundo es una revisión de la frecuencia con que se aislan diversas bacterias en los distintos procesos infecciosos (estadística bacteriológica), así como de la sensibilidad de esas bacterias a los antimicrobianos más comunes y el tercero, una investigación bacteriológica en pacientes, personal hospitalario y no hospitalario y en el ambiente de la Institución.

MATERIAL Y METODOS

Se estudiaron los expedientes de todo paciente que adquirió una infección durante su estancia en el Hospital Nacional de Niños, en un período comprendido entre el 1º de setiembre y el 31 de octubre de 1967.

Se definió como infección intrahospitalaria, todo padecimiento de tipo infeccioso, adquirido tres o más días después del ingreso y no relacionado con el diagnóstico principal.

En el caso de las enfermedades infecto contagiosas, se tomaron en consideración los respectivos períodos de incubación.

* Director, Hospital Nacional de Niños, San José, Costa Rica.

** Asistentes, Departamento de Medicina, Hospital Nacional de Niños, San José, Costa Rica.

RESULTADOS

En el período mencionado de dos meses, se logró recopilar un total de 183 casos, que presentaron un total de 196 infecciones. Esto representa, con respecto al número de egresados en ese mismo período, un porcentaje de 5,8%. La letalidad (6 pacientes fallecieron), en relación con el número de pacientes, fue de 3,3% (Cuadro 1).

CUADRO 1

Número total de pacientes estudiados	183
Número total de infecciones	196
Número total de egresos	3.147
Porcentaje de pacientes con infecciones en relación al total de egresos	5,8%
Letalidad en relación con el número de pacientes	3,3%
Mortalidad general en el Hospital	5,2%

La mayor incidencia de infecciones se presentó en el grupo de pacientes con edad comprendida entre 0 a 1 y 1 a 3 años, 87 y 53 casos, respectivamente, que representan, en relación con el número de egresados, aproximadamente un 8%, a diferencia del grupo en edad superior a 3 años, para el que la incidencia fue de 3% (Cuadro 2).

CUADRO 2

Distribución por edad

Grupo de edad	Nº de Casos	Enfermos egresados	%
0 - 1 año	87	1.085	8,0
1 - 3 años	53	662	8,8
3 - 7 años	22	685	3,2
> 7 años	21	715	3,0
TOTAL	183	3.147	5,8

El 40,8% de los pacientes estudiados fueron eutróficos, el 59,2% niños desnutridos de diverso grado, incluidos entre éstos los prematuros (Cuadro 3). Este hecho podría explicarse por la mayor susceptibilidad del niño desnutrido y del prematuro a las infecciones. Llama la atención que entre los desnutridos de diferente grado, no se registraron diferencias significativas en cuanto a incidencia.

CUADRO 3

Grado de nutrición

Grado de nutrición	Nº de Casos	%
Eutrofia	73	40,8
Desnutrición I	37	20,7
Desnutrición II	22	12,3
Desnutrición III	31	17,4
Prematuridad	16	8,8
TOTAL	179	100,0

El mayor número de infecciones se presentó durante las primeras tres semanas de estancia del paciente en la Institución (Cuadro 4), sobre todo en las dos primeras, período que coincide con el promedio de estancia de la mayoría de los pacientes.

CUADRO 4

Lapso de hospitalización previo a la aparición de la infección

Tiempo de estancia	Nº de Casos	%
3 d. - 1 semana	49	27,8
1 - 2 semanas	48	27,3
2 - 3 semanas	36	20,4
3 - 4 semanas	14	8,0
> 4 semanas	29	16,5
TOTAL	176	100,0

El 61,9% de los enfermos recibió tratamiento con antibióticos antes de adquirir la infección, al 38,1% no le fue administrado ningún medicamento de ese tipo, lo que demuestra su ineficacia en la prevención de la misma.

Las afecciones respiratorias ocuparon el primer lugar entre las infecciones adquiridas (40,8%), seguidas por las diarreas (19,4%), las enfermedades infecto contagiosas (17,4%), las infecciones cutáneas (12,2%), la candidiasis (8,2%), la sepsis (1,5%) y la meningitis (0,5%) (Cuadro).

CUADRO 5

Tipo de infección adquirida

		Nº de Casos	%	
Infecciones de vías respiratorias	Altas	42	80	40,8
	Bajas	38		
Diarrea		38	19,4	
Padecimiento infecto contagioso	Varicela	18	34	17,4
	Sarampión	14		
	Parotiditis	2		
Infecciones cutáneas		24	12,2	
Candidiasis		16	8,2	
Sepsis		3	1,5	
Meningitis		1	0,5	
TOTAL		196	100,0	

CUADRO 6

Distribución por Servicios y tipo de infección

TIPO DE INFECCION	SERVICIOS											Tot.
	Infec- ciosos	Lactantes 1	Lactantes 2	Prema- turos	Medicina 1	Medicina 2	Medicina 3	Cirugía 1	Cirugía 2	Cirugía 3	Recupe- ración	
Afección respiratoria	1	27	21	3	8	14	2	0	2	1	1	80
Diarrea	0	7	9	6	0	4	0	0	11	0	1	38
Varicela	0	0	0	0	9	3	6	0	0	0	0	18
Sarampión	3	0	6	0	1	3	1	0	0	0	0	14
Parotiditis	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Infecciones cutáneas	0	6	0	2	1	0	1	7	3	2	2	24
Candidiasis	0	5	1	8	0	2	0	0	0	0	0	16
Sepsis	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Total	4	47	37	19	19	26	12	8	16	3	5	196
Total egresos	161	469	433	72	195	368	272	326	258	484	—	—
Porcentaje	2,5	10,0	8,5	26,4	9,7	7,1	4,4	2,5	6,2	0,6	—	—

Relacionando el número y tipo de infecciones con los diferentes Servicios en que aparecieron y con el número de pacientes egresados, encontramos la mayor incidencia en el Servicio de Prematuros, con un 26,4%, que representa más del doble de la del Servicio de Lactantes, lo cual podría explicarse por la mayor susceptibilidad de aquéllos a toda infección y por el mayor tiempo de su estancia intrahospitalaria, a pesar de que se trata de los pacientes más protegidos, tanto porque la mayoría de ellos permanecen en incubadoras, como porque las medidas de higiene para el personal, son mucho más estrictas que en los demás Servicios.

Llama la atención por otro lado, la baja incidencia de infecciones en el Servicio de Infecciosos (Cuadro 6), que podría deberse a la distribución de sus cubículos, al aislamiento individual de los pacientes y a la técnica usada con ellos. Estas medidas parecen ser la mejor forma de protección contra la infección.

En los Servicios de Lactantes y Prematuros predominaron las infecciones de vías respiratorias y las intestinales; en los Servicios de Medicina, con pacientes pre escolares y escolares, las enfermedades infecto contagiosas. En el Departamento de Cirugía, en el grupo de niños mayores de tres años se encontró la menor incidencia de infecciones, relacionadas éstas sobre todo con la herida quirúrgica.

RESUMEN Y CONCLUSIONES

La incidencia de las infecciones intrahospitalarias en el Hospital Nacional de Niños, fue de 5,8%.

La letalidad, con relación al número de pacientes egresados durante el período que cubrió el estudio, fue de 3,3%; la mortalidad general del Hospital, para el mismo período 5,2%.

La infección intrahospitalaria fue más frecuente en pacientes menores de tres años.

El que un 61,9% de los pacientes recibiera tratamiento con antibióticos antes de adquirir la infección hospitalaria, parece indicar la ineficacia de aquéllos como factor preventivo de tal infección. Es muy probable que un elevado número de estos procesos sea de etiología viral.

El orden de frecuencia de las infecciones encontradas fue el siguiente: vías respiratorias 40,8%, diarreas 19,4%, infecto contagiosas 17,4%, cutáneas 12,2%, candidiasis 8,2%, sepsis 1,5% y meningitis 0,5%.

BIBLIOGRAFIA

1. BARBER, M.
Hospital infection yesterday and today. Clin. Path. 14:2, 1961.
2. FINLAND, M., W. JOHNS & MILDRED BARNES
Ocurrence of serious bacterial infections since introduction of antibacterial agents.
J. A. M. A. 170: 2188, 1959.
3. HEREDIA, D., L. BENAVIDES, D. BESSUDO & GUADALUPE GONZÁLEZ
Infecciones de Hospital. Bol. Med. Hosp. Inf. México. XXI: 289, 1964.
4. MOHS, E., D. HEREDIA, E. JIMÉNEZ & A. MERCADO
Infecciones intra hospitalarias. Bol. Hosp. Inf. México XX: 559, 1963.