



DO-NOT DO

GRUP DE TREBALL DE MALALTIES INFECCIOSES



24è congrés Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia

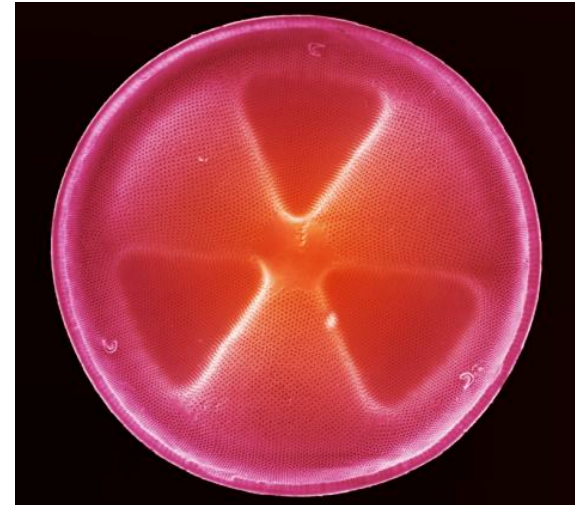


Tasha Sturm és tècnica de laboratori a Cabrillo College, Califòrnia.

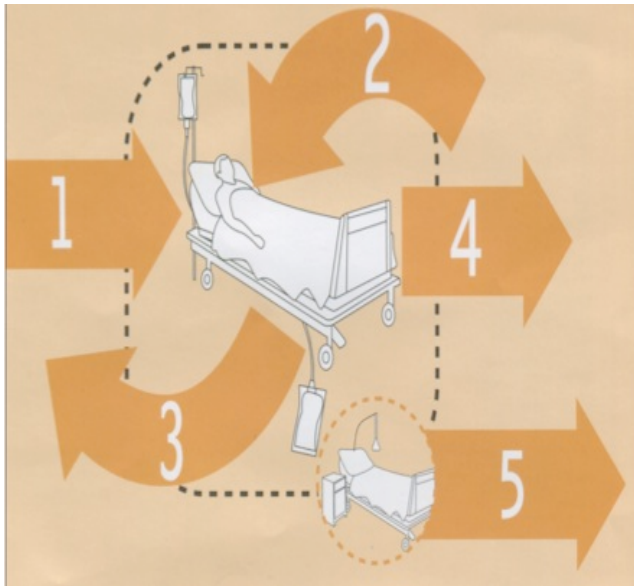
Ha publicat unes imatges extraordinàries per il.lustrar el divers món dels microbis que viuen a la nostra pell.

Aquesta acolorida placa de Petri està plena de bacteris, llevats i fongs que va trobar a la mà del seu fill de 8 anys quan va tornar de jugar al carrer.

24è congrés Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia



SALVAR VIDES ESTÀ A LES NOSTRES MANS



1. ABANS DE TOCAR AL PACIENT.
2. ABANS DE REALITZAR UNA TASCA NETA/ASÈPTICA.
3. DESPRÉS DE RISC D'EXPOSICIÓ A FLUIDS CORPORALS.
4. DESPRÉS DE TOCAR AL PACIENT.
5. DESPRÉS DE CONTACTE AMB L'ENTORN.

5 de Maig Dia Mundial de la Higiene de Mans; OMS.

Any 2018: “Previndre la septicèmia a l’atenció sanitària”.

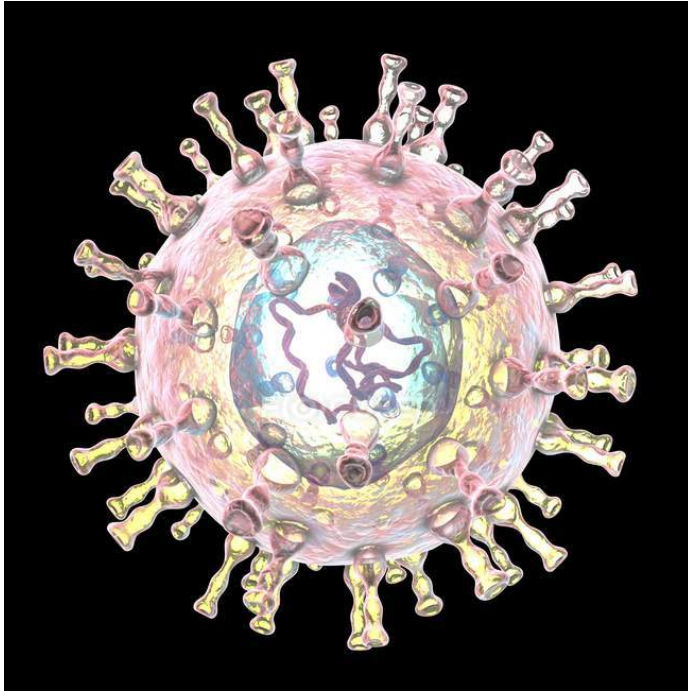
ÚS INADEQUAT DELS GUANTS

La majoria de les pautes d'higiene de mans recomanen que els guants es canviïn durant l'atenció del pacient quan es produeix una indicació de desinfecció de les mans.



Guía-Manual: Uso adecuado de los guantes sanitarios. Autoras: Grupo Técnico de Enfermería de Compra Centralizada. Edición 2017. Osakidetza. Gobierno Vasco.

VACUNAR



- **GRIP**
- **NEUMOCOC**
- **HERPES ZÓSTER (HZ):**
 - Aprovada als EUA a l'octubre de 2017, autoritzada comercialització a la UE al març de 2018.
 - Prevenció primària i secundària HZ i neuràlgia postherpètica.

Recomendaciones de vacunación para adultos y mayores 2018-2019.
Sociedad Española de Geriatria y Gerontología.

UNA CORRECTA VALORACIÓ DE LA DISFÀGIA REDUEIX EL RISC D'INFECCIONS RESPIRATÒRIES DE VIES BAIIXES PER BRONCOASPIRACIÓ

Almirall J, Rofes L, Serra-Prat M, Icart R, Palomera E, Arreola V, Clavé P. *Oropharyngeal dysphagia is a risk factor for community-acquired pneumonia in the elderly*. Eur Respir J. 2013 Apr;41(4):923-8.

Serra-Prat M, Palomera M, Gomez C, Sar-Shalom D, Saiz A, Montoya JG, Navajas M, Palomera E, Clavé P. *Oropharyngeal dysphagia as a risk factor for malnutrition and lower respiratory tract infection in independently living older persons: a population-based prospective study*. Age Ageing. 2012 May;41(3):376-81.

Titsworth WL, Abram J, Fullerton A, Hester J, Guin P, Waters MF, Mocco J. *Prospective quality initiative to maximize dysphagia screening reduces hospital-acquired pneumonia prevalence in patients with stroke*. Stroke. 2013 Nov;44(11):3154-60

MILLORAR LA HIGIENE BUCAL DISMINUEIX LA CÀRREGA BACTERIANA I LA PROBABILITAT DE BRONCOASPIRACIONS SIMPTOMÀTIQUES ALS PACIENTS AMB DISFÀGIA OROFARÍNGEA



Gómez Jiménez E. Higiene oral en el anciano. Serie de Documentos Técnicos SEEGG nº 6. Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica. Córdoba 2016.

INDICACIÓ ADEQUADA I RETIRADA PRECOÇ DE DISPOSITIUS

■ CATÈTER URINARI

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Guideline for prevention of catheter associated urinary tract infections 2009. <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/cauti/>

■ CATÈTER VENÓS

Pronovost P et al. *An intervention to decrease catheter-related bloodstream infections in the ICU.* N Engl J Med. 2006;355:2725-32.

Mermel LA et al. *Clinical practice guidelines for the diagnosis and management of intravascular catheter-related infection: 2009 update by the Infectious Diseases Society of America.* Clin Infect Dis. 2009;49:1-45.

NO TRACTAR LA BACTERIÚRIA ASSIMPTOMÀTICA



Lindsay E. Nicolle L E. *Asymptomatic Bacteriuria in Older Adults*. Curr Geri Rep (2016) 5:1–8.

Serrano et al. *Infección nosocomial en centros sanitarios de cuidados prolongados*. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2014; 32(3) :191-198.

PRESA ADEQUADA DE MOSTRES D'ÚLCERES PER PRESSIÓ I ALTRES FERIDES CRÒNIQUES AMB SOSPITA D'INFECCIÓ



- ✓ Biòpsia (*Gold Standard*)
- ✓ Aspiració percutània

Normas básicas para la obtención de una muestra de exudado de una úlcera por presión y otras heridas crónicas. Doc IV GNEAUPP

Internacional Consensus Update 2016: "Wound infection in clinical practice. Principles of best practice"

LA DETERMINACIÓ DE LA TEMPERATURA RECTAL ÉS EL MÈTODE MÉS FIABLE

- La temperatura basal disminueix amb l'edat.
- La polifarmàcia pot enmascarar o endarrerir la seva determinació.
- Un canvi en la seva definició augmentaria la sensibilitat en la detecció.

T^a axil.lar 37,8° C o bé > 1°C a l'habitual

i/o

T^a rectal > 37,5 °C

i/o

T^a oral > 37,2 °C

Downton JH et al. Age Ageing 1987;16:41-44.

**PERLLONGAR EN EXCÈS LA DURACIÓ DELS TRACTAMENTS ANTIBIÒTICS
NO MILLORA EL PRONÒSTIC I POT AUGMENTAR LA MORTALITAT**

PNEUMÒNIA

- Tenir en compte: 1) Severitat, 2) Resposta al tractament i 3) Agent causal.
- ***Infectious Diseases Society of America***: mínim de 5 dies.
- ***British Thoracic Society***:
 - 7 dies per pacients amb severitat baixa o moderada
 - 7 a 10 dies per severitat alta o causada per S. aureus o BGN.
- Colaboració entre ***European Respiratory Society*** i la ***European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases***: no més de 8 dies al pacient que respón.

Giannoula S. Tansarli et al. Efficacy of short-course antibiotic treatments for community-acquired pneumonia in adults: A systematic review and meta-analysis. American Society for Microbiology 2018.

PERLLONGAR EN EXCÈS LA DURACIÓ DELS TRACTAMENTS ANTIBIÒTICS NO MILLORA EL PRONÒSTIC I POT AUGMENTAR LA MORTALITAT

PIELONEFRITIS

Els **tractaments curts** (iguals o menors a 7 dies) ténen una **eficàcia clínica i microbiològica equivalent** als més llargs, fins i tot en pacients amb bacterièmia.

Excepció: subrup d'anomalies urogenitals.

Dawson-Hann EE et al. *Short-course vs. Long-course oral antibiotic treatments for infections treated in outpatients setting: a review of sistematic reviews.* Farm Pract 2017; 34:511-519.

De Cueto M et al. *Executive summary of the diagnosis and treatment of urinary tract infections: Guidelines of the Spanish Society of Clinical Microbiology and Infectious diseases (SEIMC).* Enf Infecc Microb Clin. 2017; 35 (%) 314-320.

Johnson JR et al. *Acute Pyelonephritis in adults.* N Engl J Med. 2018;378:48-59.

PERLLONGAR EN EXCÈS LA DURACIÓ DELS TRACTAMENTS ANTIBIÒTICS NO MILLORA EL PRONÒSTIC I POT AUGMENTAR LA MORTALITAT

REVISAR EL TRACTAMENT ANTIBIÒTIC **EL TERCER DIA**



Resultat del cultius i evolució clínica:

- Desescalar.
- Teràpia seqüencial.
- Durada.

Dyar O. Strategies and challenges of antimicrobial stewardship in long-term care facilities.
Clin Microbiol Infect 2015; 21: 10–19.

DESENVOLUPAMENT DELS PROA (PROGRAMES D'OPTIMITZACIÓ D'ÚS DELS ANTIBIÒTICS)



Als hospitals d'aguts:

- Malalties Infeccioses
- Farmàcia hospitalaria
- Microbiologia
- Medicina Intensiva

Equip mínim per hospitals petits: un clínic i un farmacèutic.

*Programas de optimización de uso de antimicrobianos (PROA) en hospitales españoles:
documento de consenso GEIH-SEIMC, SEFH y SEMPSPH.
Enf Infecc Microbiol Clín. 2012; 30(1):e1-22.e 23.*

ÚS CONCOMITANT DE PROBIÒTICS AMB ANTIBIÒTICS PER PREVINDRE DIARREA PER CLOSTRIDIUM DIFFICILE



- Significativament més efectius com més propers a l'administració de la primera dosi d'antibiòtic, idealment **abans del dia 2**.
- Reducció del risc en > 50%.
- Segurs: no events adversos.
- Manca estudis sobre probiòtic a escollir i dosi.

Shen et al. G Timely use of probiotics in hospitalized adults prevents Clostridium difficile infection: a systematic review of meta-regression analysis. Gastroenterology 2017; 152:1889-1900.

EVITAR INHIBIDORS DE LA BOMBA DE PROTONS (IBP) PER AUGMENT DEL RISC D'INFECCIONS PER CL. DIFFICILE



- **Prevenció:** tenir especial cura amb els pacients amb factors de risc per desenvolupar infecció per Cl. difficile.
- **Recurrències:** retirar IBP.

Oshima T, Magnitude and direction of the association between Clostridium difficile infection and proton pump inhibitors in adults and pediatric patients: a systematic review and meta-analysis. J Gastroenterol. 2018;53(1):84-94.

Emily G. McDonald. Continuous proton pump inhibitor therapy and the associated risk of recurrent Clostridium difficile infection. JAMA Intern Med. 2015;175(5):784-791.

MANEIG ADEQUAT DEL CLOSTRIDIUM DIFFICILE



- Mesures de prevenció.
- Diagnòstic.
- Mesures de precaució.
- Canvis a les guies de tractament: reflexionar cada cas.
- Seguiment.

Clinical Practice Guidelines for Clostridium difficile infection in adults and children: 2017 Update by de Infectious Diseases Society of America (IDSA) and Society of Healthcare Epidemiology of America (SHEA). Clin Infect Dis 2018; 66 (7):e1-e48.

UNIFICAR PROTOCOLS DE TRASLLAT DE PACIENTS AMB GERMENS MULTIRESISTENTS ENTRE CENTRES

Informació
completa i
veraç

Compromís



Rigurositat

Comunicació

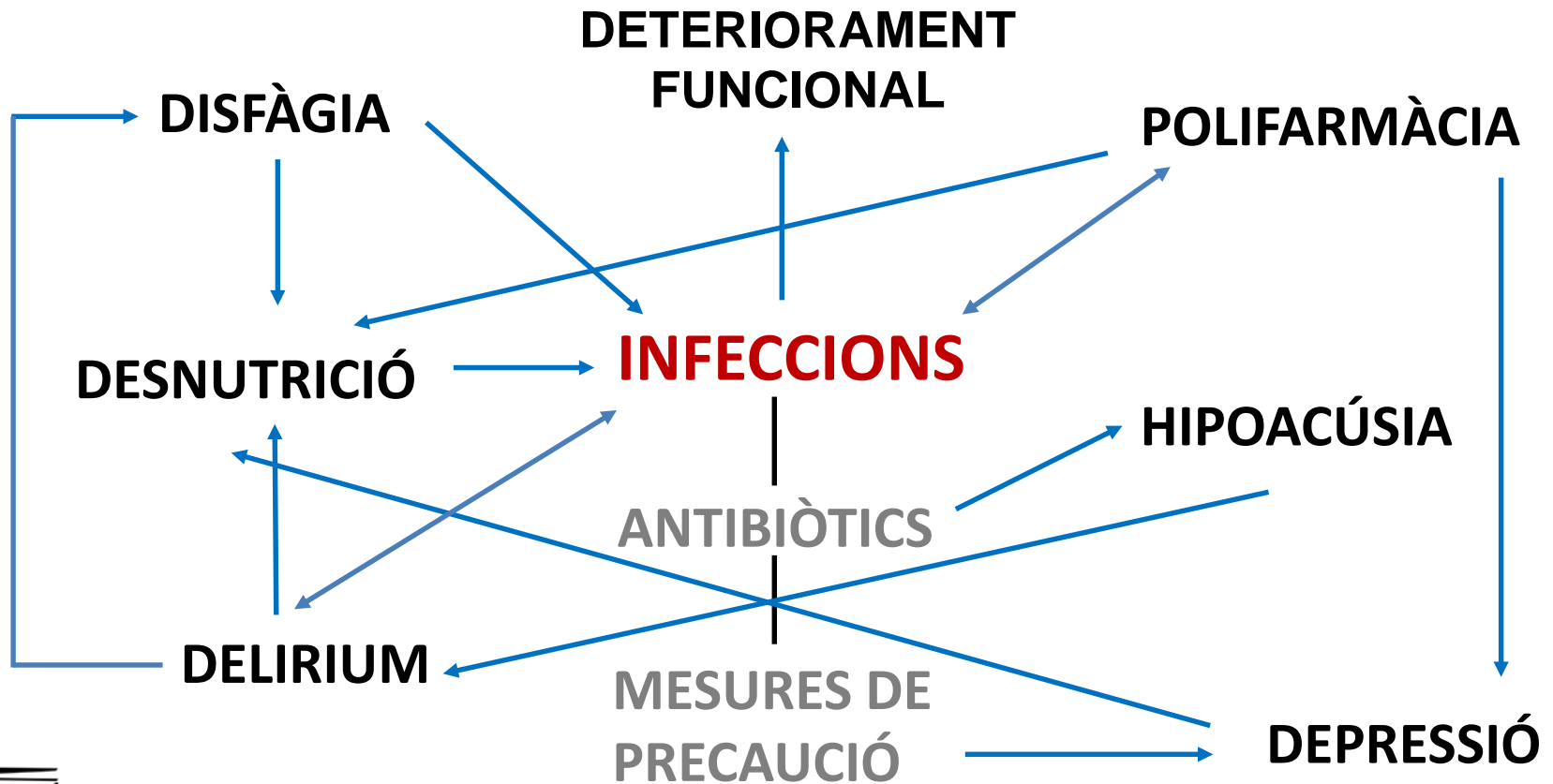
UNIFICAR LES MESURES DE PRECAUCIÓ ALS CENTRES SOCIOSANITARIS



*** ENTEROBACTERIS PRODUCTORS DE
CARBAPENEMASES**



CONSIDERAR LES INFECCIONS UNA SDRE. GERIÀTRICA



24^è congrés Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia



Per més informació sobre el Grup de Treball de Malalties
Infeccioses de la SCGiG podeu contactar amb:

mpgcaselles@gmail.com