



LIII Congreso Nacional de la SEMICYUC

Las bacterias multirresistentes, un problema de salud mundial, presente en el Congreso Nacional de los intensivistas

- El estudio ENVIN-UCI demuestra que en torno a un 60% de los pacientes que ingresan en la UCI reciben algún antibiótico a lo largo de su estancia.
- Se estudiará cómo se puede mejorar el uso de antibióticos a través de los Programas de Optimización del uso de Antibiótico en la UCI, la aplicación de las medidas propuestas en el proyecto Resistencia Zero y la integración con el resto de estructuras previstas en el Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos.
- Durante el congreso habrá una mesa de trabajo en la que junto con profesionales de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios.

Granada, lunes 11 de junio de 2018. Los antimicrobianos son una de las armas más eficaces de las que dispone la medicina. Sin embargo, con el paso de los años los microorganismos han aprendido a defenderse de los escudos de defensa de los que se puede hacer uso a través de los antibióticos. En la actualidad, son múltiples los mecanismos de resistencia frente a los antibióticos que se han descubierto en los agentes infecciosos. Es habitual que un mismo microorganismo disponga de más de uno de ellos y que, incluso, sean capaces de transferírselos entre ellos.

“El empleo de los antimicrobianos está cada vez más difundido. No solo se usan en el campo de la salud humana, sino también en la animal y en la industria alimentaria. Este aumento en el uso de antibióticos, junto con la diseminación de los mecanismos de resistencia entre los gérmenes y la dificultad para conseguir nuevas drogas eficaces frente a ellos, están haciendo que la dificultad para tratar las infecciones se incremente de forma progresiva”, señala Luis Álvarez Rocha, Presidente del Comité Científico de la SEMICYUC.

La confluencia de todos estos factores está generando serios problemas en el campo de la salud. **Aparecen infecciones más difíciles de tratar** que repercuten negativamente en la morbilidad de los pacientes y que generan la necesidad de antibióticos cada vez más potentes y más caros, no siempre disponibles.

Todo ello ha hecho que el aumento y diseminación de las bacterias multirresistentes se considere un **serio problema de salud mundial**. Tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC) y los Centros de Control de Enfermedades de Estados Unidos (CDC), entre otras instituciones, han **alertado sobre la importancia del problema y están promoviendo la puesta en marcha de distintas iniciativas que traten de controlarlo**.

En 2014, en España, se pone en marcha un plan estratégico con el objetivo de reducir el riesgo de selección y diseminación de resistencia a los antibióticos, el **Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN)**, en el que colaboran seis Ministerios, todas las Comunidades Autónomas y más de 70 sociedades científicas. **La SEMICYUC a través de su Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas y Sepsis (GTEIS) está participando activamente en él desde el inicio**.



El GTEIS lleva ya muchos años estudiando la infección en los Servicios de Medicina Intensiva del país a través del proyecto denominado Estudio Nacional de Vigilancia de la Infección Nosocomial en la UCI (ENVIN-UCI).

Además, desde el año 2008 ha puesto en marcha, con el respaldo del Ministerio de Sanidad, los llamados **Proyectos Zero** que tienen como objetivo **reducir los problemas relacionados con la infección** en las unidades, mediante la aplicación de un conjunto de medidas validadas científicamente.

El empleo de antibióticos en el paciente crítico es muy frecuente. A lo largo de los años, en el **estudio ENVIN-UCI** se ha visto que **en torno a un 60% de los pacientes que ingresan en la UCI reciben algún antibiótico** a lo largo de su estancia. En parte esto tiene una explicación razonable, ya que el inicio precoz de un tratamiento antibiótico adecuado ha demostrado mejorar la supervivencia de los pacientes críticos, especialmente los que desarrollan un Shock Séptico. Ello explicaría el porqué se inician este tipo de tratamientos muy tempranamente, cuando hay una sospecha razonable de infección en un paciente grave. Pero, aún así, todo es mejorable si lo que se pretende es ayudar a controlar el problema de las resistencias bacterianas.

El **proyecto Resistencia Zero (RZ)** nace con el **objetivo** era conseguir **reducir en un 20% el número de pacientes que adquieren una bacteria multirresistente durante su estancia en la UCI**. Para ello, tras una revisión de la literatura científica, se seleccionaron un conjunto de 10 medidas que habría que aplicar en los pacientes críticos. Incluían, entre otras, desde un uso muy cuidadoso de los antibióticos, con retirada temprana de los mismos si no se confirmaba la presencia de infección, hasta la puesta en marcha de medidas de aislamiento para evitar la diseminación de las bacterias multirresistentes a otros pacientes, además de potenciar la higiene de las manos en todos los profesionales que trabajamos en estas Unidades.

*“A pesar de la especial dificultad del proyecto, han participado de forma regular en el mismo más de 150 UCIs de todo el país, y se ha visto que **es posible contribuir desde los Servicios de Medicina Intensiva al control del serio problema que representan las bacterias multirresistentes**. Se consiguió reducir la tasa de pacientes con bacteria multirresistente adquiridas dentro de la UCI desde un 3’7% en los años primeros años hasta un 2’3% en el año 2015 (reducción del 37%). Además, hemos podido identificar los microorganismos más problemáticos en nuestras unidades y los factores de riesgo presentes en nuestros enfermos que se asocian con mayor frecuencia a la aparición de una BMR”, comenta el Dr. Álvarez Rocha.*

También se ha podido constatar que en el momento actual la importación de bacterias multirresistentes desde otras áreas del hospital e, incluso, desde la comunidad es uno de los problemas más importantes que contribuyen a la persistencia de las BMR en las UCIs. **En torno a un 60%** del total de las BMR identificadas en los pacientes que pasan por los servicios de medicina intensiva **proceden de otras áreas del Hospital / Comunidad**.

*“Todos estos datos nos refuerzan en la confianza de que podemos contribuir al control de las bacterias multirresistentes, pero que también es **fundamental profundizar en la colaboración y coordinación con otras áreas hospitalarias** y otras especialidades en aras de conseguir la máxima eficacia”, apunta el Presidente del Comité Científico.*

Con esta última intención, durante el presente **LIII Congreso Nacional de la SEMICYUC** tiene lugar una **mesa de trabajo en la que junto con profesionales de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS)** y con expertos intensivistas con alta implicación en los Proyectos Zero, **se analizarán las opciones de mejora** que se podrían implementar en este campo.

La **principal novedad** será el estudio de **cómo se puede mejorar el uso de antibióticos** a través de los Programas de Optimización del uso de Antibióticos (PROA) en la UCI, la **aplicación de las medidas propuestas en el proyecto Resistencia Zero** y la **integración con el resto de estructuras** previstas en el PRAN.

El presidente del Comité científico de la SEMICYUC está convencido de que *“una vez más, seguro que el esfuerzo merecerá la pena y nuestros pacientes podrán beneficiarse de ello”*.



GRANADA 2018
LIII CONGRESO NACIONAL
SEMICYUC 10 a 13 de Junio

Medicina Intensiva:
atención VIP al paciente crítico

CON LA COLABORACIÓN DE LA
feec
Asociación Española de Enfermos Críticos

SeMicyuc
LOS PROFESIONALES DEL ENFERMO CRÍTICO

Acerca de SEMICYUC

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) fue creada en 1971 como asociación científica, multidisciplinaria y de carácter educativo. Está formada principalmente por médicos especialistas en Medicina Intensiva, con la misión de promover la mejora en la atención al paciente críticamente enfermo.

Durante más de treinta años el número de socios ha ido aumentando, hasta contar en la actualidad con más de 2.600, y se han creado y desarrollado en su seno diversos grupos de trabajo y proyectos de investigación que han ido construyendo la base de la SEMICYUC. La Sociedad colabora estrechamente con las distintas Sociedades Autonómicas, con las que comparte misión y objetivos.

A lo largo de estos años, la especialidad de Medicina Intensiva ha tenido que afrontar nuevos retos y compromisos, siempre en colaboración con otras especialidades. Con vocación abierta y horizontal y con un ámbito de actuación dentro y fuera de la UCI, pretende alcanzar la calidad y seguridad total en la atención al paciente grave, con criterios de efectividad y eficiencia, atendiendo a las necesidades de la población, para ser percibidos por ella como un servicio excelente.

Puedes visitarnos en www.semicyuc.org y seguirnos en Facebook: SEMICYUC, y Twitter: @semicyuc