

Análisis de la contaminación microbiológica en el cambio de cánula de traqueotomía.

Fátima Arribas Rincón, Genoveva Camacho Arroyo, Margarita Chozas Paniagua, Inmaculada Díaz Fernández, Raquel las Heras de Castro, Cristina Méndez Macías.

Hospital Nacional Parapléjicos. Finca La Peraleda s/n. 45071 Toledo. Tel: 925 24 77 35. e-mail: farribas@sescam.jccm.es

OBJETIVO

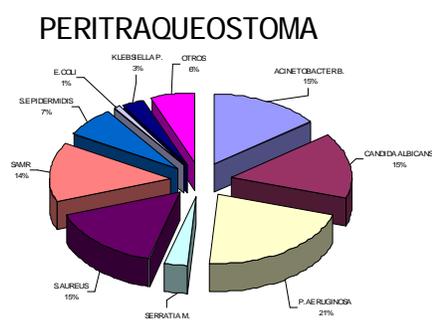
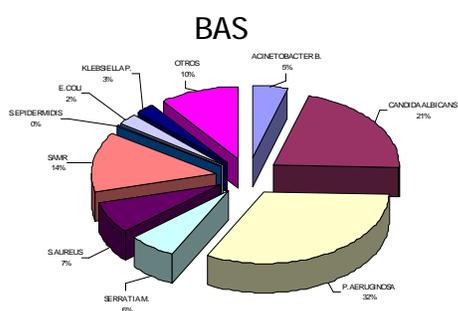
Conocer la incidencia de cepas infecciosas en cultivos BAS y de peritraqueostoma en los pacientes traqueostomizados de nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODO

Durante dos años se recogen muestras de secreciones bronquiales y peritraqueostoma de pacientes traqueostomizados durante los cambios de cánula, procesándose según los procedimientos estándar del servicio de microbiología del Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo. El estudio se realizó desde marzo del 2008 a octubre del 2010.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se procesaron 706 muestras de BAS y peritraqueostoma, siendo positivas el 93'77% y 82'15% respectivamente y se aislaron 813 microorganismos, siendo su distribución:



CONCLUSIONES

En nuestro hospital solo el 6'23% de los cultivos BAS y el 17'85% de los de peritraqueostoma son negativos. La Pseudomona Aeruginosa y Candida Albicans se han convertido en un importante agente de infección nosocomial en los pacientes traqueostomizados, ya que suponen el 25'95% y 18'45%, respectivamente, de las cepas encontradas en los cultivos de dichos pacientes, por lo que es importante extremar el uso de medidas higiénicas en los procedimientos llevados a cabo con estos pacientes para evitar su diseminación.