



CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Laboratorio de Referencia Nacional de Infecciones Intrahospitalarias

La vigilancia de la resistencia antimicrobiana de los microorganismos intrahospitalarios es de gran importancia para el monitoreo de la emergencia de microorganismos, para la construcción del mapa microbiológico del hospital y para el desarrollo de las guías terapéuticas basadas en información del establecimiento de salud. Por ello el INS ha desarrollado los manuales de procedimientos para la identificación y susceptibilidad de los microorganismos hospitalarios, conduciendo una red de vigilancia a nivel de los hospitales.

1. Microorganismos vigilados: Bacterias de origen hospitalario

Staphylococcus aureus

Acinetobacter spp

Escherichia coli

Pseudomonas aeruginosa

Enterobacter spp

Enterococcus spp

2. Año de inicio de la vigilancia: 2002 (segundo semestre)

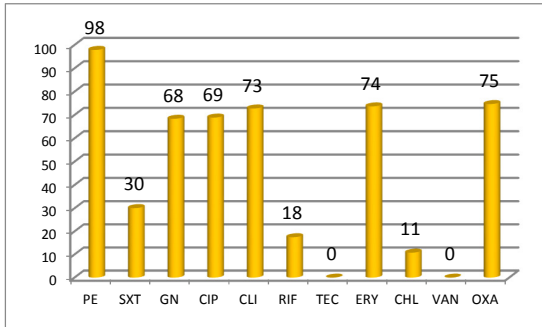
3. Ámbito de la vigilancia

Incluye hospitales de Lima y provincias, dependiendo de la concordancia obtenida por el Laboratorio en la evaluación externa del desempeño del año respectivo y que usen software de WHONET (Número mínimo: 5 y máximo 7).

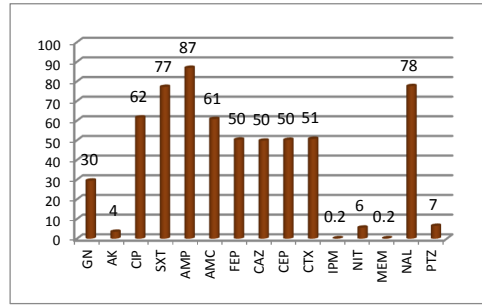
4. Principales resultados del último estudio o informe de vigilancia realizado: Año 2015:



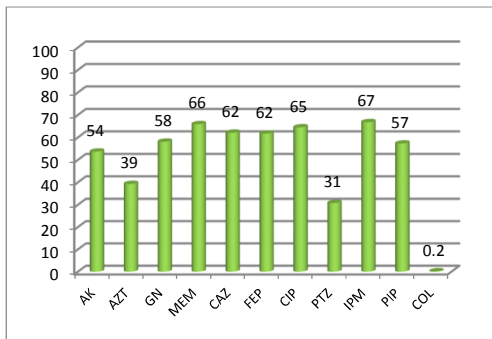
Staphylococcus aureus, N=344



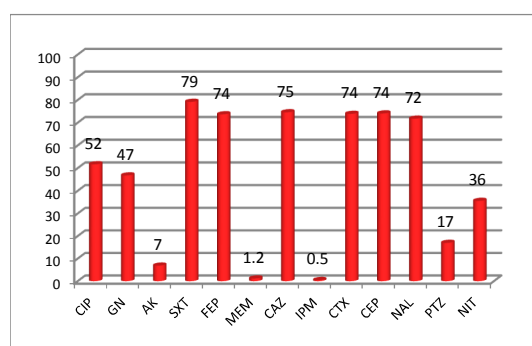
Escherichia coli, N=2332



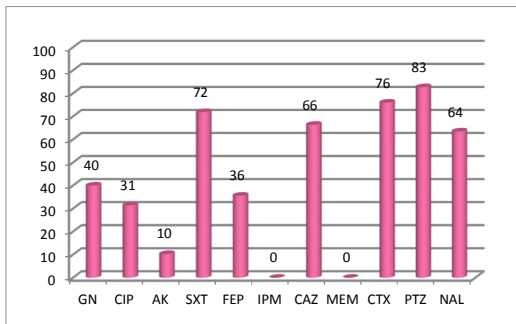
Pseudomonas aeruginosa, N=610



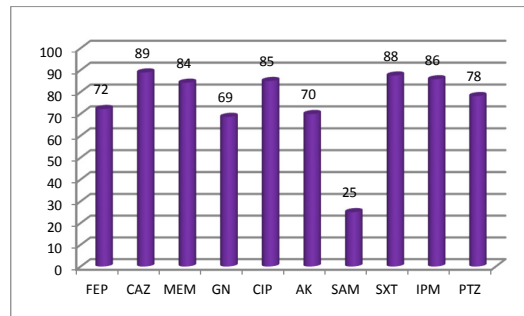
Klebsiella pneumoniae, N=633



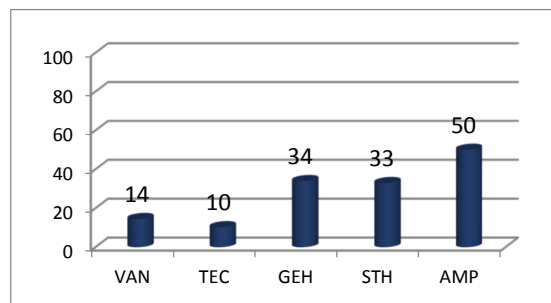
Enterobacter spp., N=142



Acinetobacter spp., N=641



Enterococcus spp., N=166

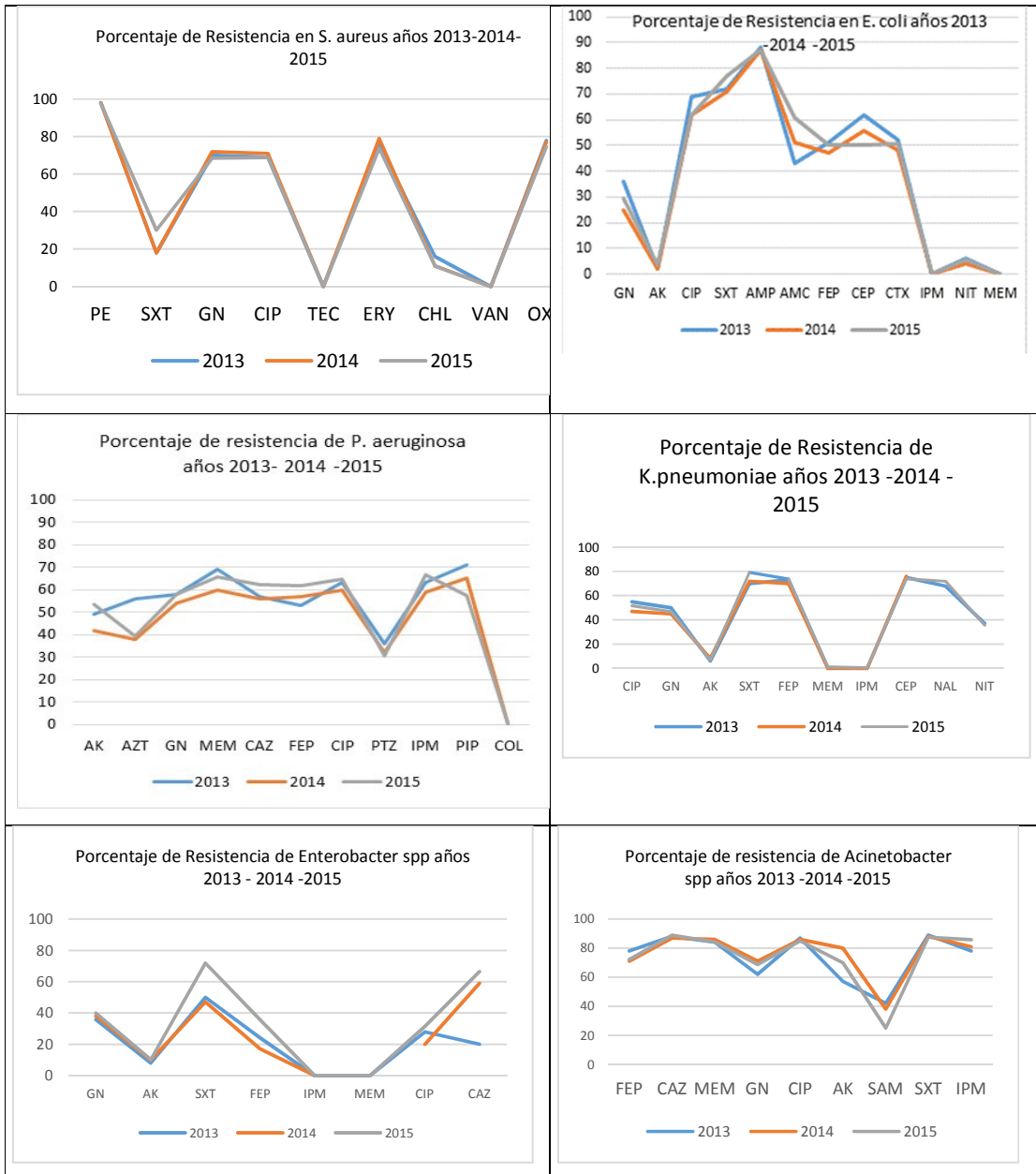




ACRONIMOS:

AMK: Amikacina, GEH : Gentamicina de alta carga, GEN: Gentamicina, STH Estreptomina de alta carga, AMP Ampicilina, OXA: Oxacilina, PEN: Penicilina, PIP: Piperacilina, AMC: Amoxicilina-Ac. Clavulanico, SAM: Ampicilina-sulbactam, TZP: Piperacilina-Tazobactam, IPM: Imipenem. MEM: Meropenem, ATM: Aztreonam, CEP: Cefalotina, CAZ: Ceftazidima, CTX: Cefotaxima, FEP: Cefepime, CHL: Cloranfenicol, COL: Colistina, SXT: Trimethoprima + Sulfametoxazol, NOR: Norfloxacin, CIP: Ciprofloxacina, TEC: Teicoplanina, VAN: Vancomicina, CLI: Clindamicina, CLR: Claritromicina, ERI: Eritromicina, NIT: Nitrofurantoina, NAL: Acido nalidixico, RIF: Rifampicina, TCY: Tetraciclina

5. Tendencia de los niveles de resistencia (elaborar gráfico)





6. Relación de publicaciones generadas a partir de dicha vigilancia

<http://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/INS/475/1/BOLETIN-2009-jul-agos-187-192.pdf>

http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/cnsp_resanti_informesdevigilancia/INFORME%20VIGILANCIA%20HOSPITALARIOS%202008.pdf

http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/cnsp_resanti_informesdevigilancia/INFORME RESISTENCIA ANTIMICROBIANA 2012.pdf

<http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/spmi/v26n4/pdf/a07v26n4.pdf>

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/medicina_experimental/v20_n3/pdf/a02.pdf

7. Red Colaborativa (Internacional) sobre Resistencia antimicrobiana en la que el laboratorio participa.

RELAVRA: Red Latinoamericana de la vigilancia de la resistencia antimicrobiana.

8. Relación de capacitaciones o talleres sobre resistencia realizados el 2015 y 2016.

- Octubre 2015: Curso teórico – práctico de Método bioquímico para la detección de carbapenemasa” Participantes de Lima, Chiclayo, Trujillo, Cajamarca, Arequipa.
- Julio 2016: en LRN de Cajamarca: Capacitación en IRAs, neumonías bacterianas, comunitarias- intrahospitalarias en influenza y otros virus respiratorios
- Agosto 2016: Pasantía de profesionales de la DIRESA Cusco (7).

9. Resultados del Control de Calidad externo del Laboratorio de Referencia Nacional.

Resultados del PEEC 2014

	Tipificación	Lectura de halo de inhibición	Interpretación
% de correlación	77.8	100	97.4

10. Resultados del PEED de los laboratorios regionales y/o locales que participan en la red de Vigilancia de la resistencia.

En el marco de la vigilancia de la resistencia antimicrobiana enviamos paneles de cepas para su identificación y prueba de susceptibilidad antimicrobiana.

Resultados de PEED 2015 del LRN de Infecciones Intrahospitalarias:



INFORME GLOBAL País

Encuestas/: 15-15 Tipo de Laboratorio.: Todos Cod. Lab.: Todos

Diagnóstico microbiológico N= 109	Nº	%
Género y especie correctos	100	91.74
Género correcto	1	0.92
Género correcto y especie incorrecta	4	3.67
Género incorrecto	4	3.67
Cepa no viable	0	0
Sin respuesta	0	0
Tamaño del halo de las pruebas de difusión N= 491		
Dentro del rango de referencia	394	80.24
Fuera del rango de referencia	97	19.76
Interpretación del resultado del antibiograma N= 531		
Deberían haber sido informado como:		
Sensible= 268	Resistentes= 263	Intermedios= 0
Sensibles= 268		253 94.4
Resistentes= 263		231 87.83
Intermedio= 0		0 0
Errores N= 36		6.78*
Menor	22	61.11
Grave	3	8.33
Muy Grave	11	30.56

11. Proyectos sobre resistencia antimicrobiana.

Para presentar a la OGITT (2016):

Caracterización molecular de cepas multiresistentes de *P. aeruginosa* confirmadas en el LRN de infecciones intrahospitalarias durante los años 2013-2014-2015. Autor: Rosa Sacsquispe

Estudio de la efectividad de desinfectantes en bacterias no fermentadores multiresistentes provenientes de aislamientos clínicos de infecciones intrahospitalarias. Autores: Rosa Sacsquispe, Paola Carpio C.