



### 4. IMPULSO Y CONTROL DE LA ACCIÓN DE GOBIERNO

#### 463. Preguntas para respuesta escrita

**PE/010973-02** *Contestación de la Junta de Castilla y León a la pregunta para respuesta escrita formulada por el Procurador D. Manuel Mitadiel Martínez, relativa a personas que se han visto afectadas en el transcurso de su hospitalización por bacterias multirresistentes desde el año 2015 al año 2018, publicada en el Boletín Oficial de estas Cortes, n.º 522, de 13 de febrero de 2019.*

#### PRESIDENCIA

De conformidad con el artículo 64 del Reglamento de las Cortes de Castilla y León, se ordena la publicación de las Contestaciones de la Junta de Castilla y León a las preguntas para respuesta escrita, PE/010675, PE/010751 a PE/010756, PE/010758, PE/010760, PE/010761, PE/010769, PE/010773, PE/010775, PE/010779, PE/010782 a PE/010786, PE/010868 a PE/010928, PE/010930 a PE/010945, PE/010948 a PE/010962, PE/010964, PE/010965, PE/010967 a PE/010979, PE/010981, PE/010983 a PE/011015, PE/011017, PE/011020, PE/011021, PE/011023, PE/011048, PE/011051, PE/011075, PE/011076, PE/011079 a PE/011082, PE/011090 a PE/011094, PE/011096 a PE/011099, PE/011131, PE/011147, PE/011180 y PE/011202, publicadas en el Boletín Oficial de las Cortes de Castilla y León.

En la sede de las Cortes de Castilla y León, a 13 de marzo de 2019.

P. D. EL SECRETARIO GENERAL-LETRADO MAYOR,  
Fdo.: Carlos Ortega Santiago

Contestación a la Pregunta Escrita P.E./0910973, formulada por D. Manuel Mitadiel Martínez, Procurador del Grupo Parlamentario Ciudadanos de las Cortes de Castilla y León, relativa a si durante el año 2018 la recogida de infecciones nosocomiales ha sido homogénea en todos los hospitales de SACYL y cuantas personas se han visto afectadas en los años 2015, 2016, 2017 y 2018.

Se han difundido los criterios definidos en el protocolo de vigilancia de multirresistentes de la red nacional de vigilancia de las IRAS que establece como casos comunes a vigilar a nivel nacional los pacientes con infecciones causadas por SARM, EPC y *Clostridium difficile* que son identificados durante el ingreso hospitalario.

El sistema de información corporativo (Z.IRAS) está en implantación en este momento en todos los hospitales de la red SACYL. Este programa facilitará el análisis homogéneo a nivel central de la incidencia de microorganismos multirresistentes.

En las tablas que se presentan como anexo se recogen, para cada uno de los hospitales del sistema de salud de Castilla y León, datos de 2015, 2016, 2017 y 2018 sobre incidencia de infección nosocomial por microorganismos multirresistentes



(casos/100 ingresos anuales). ZIRAS recogerá, en el episodio que se detecta el microorganismo multirresistente, si el motivo de alta del paciente ha sido un éxito.

Para mejorar la comparación, se han depurado los datos del Hospital de Salamanca. Los datos remitidos anteriormente incluían la tasa global de infección y colonización por microorganismos multirresistentes, y no solo las tasas de infección nosocomial detectadas en el presente episodio. En el caso del Hospital de Salamanca, también es importante tener en cuenta que la asistencia a pacientes hematológicos, que habitualmente tienen más infecciones por este tipo de microorganismos, tiene un peso importante en este hospital al ser un servicio de referencia.

En ambos hospitales se está trabajando, siguiendo las líneas estratégicas del PRAN nacional, en las diversas causas de aparición/transmisión de microorganismos multirresistentes: adecuación del uso de antimicrobianos y adecuación del cumplimiento de las precauciones basadas en la transmisión, especialmente el cumplimiento de higiene de manos.

En este sentido, ambos hospitales tienen en marcha el programa de optimización de uso de antimicrobianos (PROA), las medidas de precauciones específicas para prevenir la transmisión de la infección ("aislamientos"), un plan de higiene de manos basado en los cinco componentes de la estrategia multimodal de la OMS, desarrollada en el primer reto mundial por la seguridad del paciente, y que es evaluado anualmente.

Valladolid, 8 de marzo de 2019.

EL CONSEJERO,

Fdo.: Antonio M.<sup>a</sup> Sáez Aguado.

## COMPLEJO ASISTENCIAL DE ÁVILA

Incidencia	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia global de infección nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>	1,09	0,68 (incluyendo C.difficile) 0,58 (solo BMR)	0,58 (Incluyendo C.Diff) 0,45 (solo BMR)	0,48 (Incluyendo C.Diff) 0,39 (solo BMR)
• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)		0,01	0,01	0,0062
• SARM		0,12	0,10	0,08
• Clostridium difficile (ICD)- casos nuevos		0,11	0,13	0,08
• Clostridium difficile (ICD)- casos totales		0,19	0,23	0,19
• Clostridium difficile (ICD)- casos recurrentes			0,05	0,0125
• Acinetobacter baumannii		0,21	0,12	0,22
• Klebsiella pneumoniae productora de BLEE		0,13	0,09	0,049



## COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE BURGOS

	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia</b>				
<b>Incidencia global de <u>infección nosocomial</u> por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>				
• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)		0,009	0,019	0,0098
• SARM	0,1	0,07	0,093	0,08
• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos	0,03	0,02	0,074	0,09
• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes		0	0,003	0,0098
• Enterobacterias BLEE	0,006			

## HOSPITAL SANTOS REYES – ARANDA DE DUERO

	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia</b>				
<b>Incidencia global de <u>infección nosocomial</u> por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>				
• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)		0	Casos incidentes EPC (I. nosocomial) 0,04	0
• SARM	0,04	0,04	0,09	0,04
• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos		0,15	0,19	0,08
• Clostridium difficile (ICD)-casos ecurrentes		0,04	0,02	0



## HOSPITAL SANTIAGO APÓSTOL – MIRANDA DE EBRO

	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia</b>				
<b>Incidencia global de <u>infección</u> nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>	0,27	0,28	0,13	0,10
• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)		0	0,019	-
• SARM		0,07	0,097	0,08
• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos		0,19	0,23	0,02
• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes				-
• A.baumannii (solo sensible a colimicina y tigeciclina)		0,02	0	0,02
• Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa			0,019	-

## COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN

	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia</b>				
<b>Incidencia global de <u>infección</u> nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>				
• SARM	0,18	0,16	0,16	0,14



## HOSPITAL EL BIERZO

	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia</b>				
<b>Incidencia global de <u>infección</u> nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>	1,49	1,50	1,63	1,51
• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)				0,025
• SARM				0,58
• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos				
• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes				
• Enterococcus faecium resistente a glucopeptidos (EFRV)				0,17

## COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE PALENCIA

	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia</b>				
<b>Incidencia global de <u>infección</u> nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>	0,75	0,90	0,74	0,82
• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)				
• SARM				
• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos				
• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes				
• Otros ( <i>especificar</i> )				

**COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA**

Incidencia	2015		2016		2017	2018 1er semestre
	Infecciones y colonizaciones	Solo infecciones	Coloniz+ Infecciones	Solo infecciones	Exclusivamente INFECCIONES adquiridas durante el ingreso actual	Infecciones adquiridas durante el ingreso actual
<b>Incidencia global de infección nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>						
• SARM	0,37	0,13	0,42	0,13	0,11	0,12
• Escherichica coli productora de BLEE	0,34	0,10	0,39	0,13	0,10	0,10
• Klebsiella pneumoniae productora de BLEE	0,17	0,07	0,13	0,05	0,04	0,05
• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)			0,03	0,02	0,02	0,02
• Enterococcus faecium resistente a vancomicina	0,23	0,10	0,09	0,07	0,01	0,03
• Clostridium difficile	0,23	0,13	0,16	0,10	0,12	0,14
• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos						
• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes						

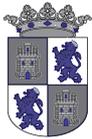


## COMPLEJO ASISTENCIAL DE SEGOVIA

Incidencia	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia global de infección nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>	0,69	0,98	0,44	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)</li> <li>• Escherichia coli ESBL</li> <li>• Klebsiella pneumoniae ESBL</li> <li>• SARM</li> <li>• Clostridium difficile</li> <li>• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos</li> <li>• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes</li> </ul>		0,15	0,06	0,07
		0,26	0,12	0,06
		0,03	0,02	0,00
		0,29	0,16	0,13
		0,12	0,08	0,12

## COMPLEJO ASISTENCIAL DE SORIA

Incidencia	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia global de infección nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b>	0,26		0,44 (UCI, se incluyen enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro ampliado)	1,30 UCI se incluyen enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro ampliado.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)</li> <li>• SARM</li> <li>• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos</li> <li>• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes</li> <li>• Otros (<i>especificar</i>)</li> </ul>		EPC: 0,01 (incidencia) SARM:0 (adquiridos en UCI) CD: 0,09 (casos nuevos y recurrentes)	0 (Incidencia de EPC en Hospital)  IN por SARM en UCI: 0.  IN por SARM en Cirugía General y A. Digestivo: 0,26  ICD- casos nuevos: 0,14	0 (Incidencia de EPC en Hospital)  IN por SARM en UCI: 0,22  IN por SARM en Cirugía General y A. Digestivo: 0,33  ICD- casos nuevos: 0,27



## HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

<b>Incidencia</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
<b>Incidencia global de <u>infección nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</u></b>	<b>1,01</b>	<b>0,92</b>	<b>0,65</b>	<b>0,61</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)</li><li>• SARM</li><li>• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos</li><li>• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes</li><li>• Otros (<i>especificar</i>)</li></ul>				

## HOSPITAL DE MEDINA DEL CAMPO

<b>Incidencia</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
<b>Incidencia global de <u>infección nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</u></b>	<b>0,90</b>	<b>1,06</b>	<b>1,18</b>	<b>1,92</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)</li><li>• SARM</li><li>• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos</li><li>• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes</li><li>• Otros (<i>especificar</i>)</li></ul>				



## HOSPITAL UNIVERSITARIO RÍO HORTEGA

	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia</b>				
<b>Incidencia global de <u>infección</u> nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)</li><li>• SARM</li><li>• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos</li><li>• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes</li><li>• Otros (<i>especificar</i>)</li></ul>	2,01		EPC: 0,064 SAMR: 0,060 ICD- casos nuevos: 0,028	EPC: 0,049 SAMR: 0,057 ICD- casos nuevos: 0,060

## COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA

	2015	2016	2017	2018
<b>Incidencia</b>				
<b>Incidencia global de <u>infección</u> nosocomial por microorganismos multirresistentes (casos/100 ingresos anuales)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC)</li><li>• SARM</li><li>• Clostridium difficile (ICD)-casos nuevos</li><li>• Clostridium difficile (ICD)-casos recurrentes</li><li>• E.coli BLEE</li><li>• E.faecium res. Glucopéptidos</li><li>• K.pneumoniae BLEE</li><li>• K. oxytoca BLEE</li><li>• P.aeruginosa multirresistente</li></ul>	0,36	0,66	0,69	0,3
			0	0
			0,06	0
			0,34	0
			0,04	0
			0,12	0
			0,04	0
			0,06	0,23
			0,04	0
			0,02	0,06