



XVII Jornadas Nacionales y XV Jornadas Zulianas XXV Aniversario de la Sociedad Venezolana de Infectología

En esta Edición:

El Evento de Inauguración

Infecciones severas:

Minutos cuentan en la Sepsis

Infecciones Intrahospitalarias

Premiaciones

Album del Evento



Laboratorio Behrens, C.A.

El evento de Inauguración

El grupo de prestigiosos infectólogos de nuestro país se reunieron del 21 al 23 de octubre en el gran encuentro XVII Jornadas Nacionales de Infectología en el Hotel Venetur del Lago en Maracaibo, Edo. Zulia. El evento se inició con los talleres para la comunidad "VIH sida para la Comunidad y Resistencia VIH" y "Retos en el Diagnóstico Microbiológico" y un Taller sobre INFLUENZA A H1N1. También se destacó la cata de vinos y chocolates auspiciada por laboratorios Behrens.

En horas de la noche se llevó a cabo la inauguración del evento con la celebración del XXV aniversario de la Sociedad de Infectología, donde se llevaron los aplausos los Ex Presidentes de la SVI, quienes recibieron un precioso reconocimiento por la labor realizada. Es importante mencionar que se destacaron temas de gran interés en conferencias magistrales, simposios simultáneos relacionados al área y la exhibición comercial. Según la Dra. Ana María Cáceres, "Este evento resultó ser una excelente actualización en el área de

infecciosas y los temas de interés estuvieron dirigidos para varias especialidades como Pediatría, Neumonología, Internistas entre otros."

La serie de simposios inició con temas como infecciones en inmunocomprometidos, infecciones pediátricas, infecciones respiratorias, evidencias que marcan la diferencia en cuanto a la vacunación, antibioterapia de amplio espectro, VIH, infecciones emergentes y reemergentes, manejo de infecciones severas, hepatitis, nuevas opciones terapéuticas en infecciones por Gram-positivos, infecciones intra-abdominales, SIDA (pacientes en falla de tratamiento), ¿qué hay de nuevo? en materia de VIH/Sida, eficacia y seguridad de los análogos nucleósidos, beneficios de la adherencia a la terapia antirretroviral en personas con VIH/Sida, vacunas, retos por infecciones en Gram-negativos *Staphylococcus aureus* ha evolucionado ¿tenemos estrategias para enfrentarlo?, el simposio "Hablando de nuestros pacientes" y la conferencia magistral realizada por la Dra. Betzana Zambrano Directora Regional de Sanofi-Aventis sobre la Pandemia del siglo XXI, la Gripe A H1N1.





XVII Jornadas Nacionales y XV Jornadas Zulianas XXV Aniversario de la Sociedad Venezolana de Infectología

Infecciones Severas

El Simposio de Infecciones Severas fue coordinado por la Dra. Carolyn Redondo y Dra. Astrid Ortiz, contó con las presentaciones de la Dra. Adayza Figueredo, Dra. Lisbeth Aurentys, Dr. Manuel Figuera y Dra. Laddy Casanova de Escalona, bajo el auspicio de Laboratorios Behrens.

Minutos cuentan en la Sepsis

La Sepsis es un síndrome clínico que complica a una infección severa con manifestaciones clínicas de respuesta inflamatoria sistémica, que pueden progresar hasta producir daño tisular por hipoperfusión.

En el mundo se diagnostican anualmente alrededor de 750.000 casos de Sepsis con una Mortalidad que puede alcanzar hasta el 70% en casos de Sepsis Severa con Shock. Se estima que en países desarrollados ocurren alrededor de 200.000 muertes por año debido a esta enfermedad y en los países menos desarrollados estas cifras podrían ser aún mayores. Afirmó la Dra. Adayza Figueredo, Infectólogo del Hospital Universitario de Caracas durante su presentación en el Simposio Manejo de Infecciones Severas en el XXVII Jornadas Nacionales de Infectología realizado en Maracaibo Estado Zulia.

Menciona la Dra. Figueredo que es muy importante realizar un diagnóstico preciso y temprano. El inicio de antibióticos adecuados es un factor importante para predecir mortalidad de manera que aquellos pacientes con Sepsis tratados de forma temprana y apropiada tendrán una mejor evolución. Identificar la posible causa o fuente de la infección y los factores de riesgo, que en cada paciente, pudiesen contribuir a la severidad de cuadro clínico como enfermedades asociadas (diabetes, obesidad, insuficiencia renal, uso de esteroides, neoplasias,

etc.) es necesario para la escogencia del antibiótico apropiado.

En relación a los microorganismos causales es importante conocer los tipos de gérmenes que producen infecciones dependiendo de la localización (tracto respiratorio, tracto Urinario o intestinal) y los patrones de resistencia a los antibióticos. En relación a esto se reconocen como gérmenes frecuentes en Sepsis al *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Pseudomona aeruginosa*, *Enterococcus* y hongos tipo *Candida* entre otros. Con mucha preocupación se observa el incremento progresivo de la resistencia a los antibióticos tanto en pacientes que adquirieron la infección en la comunidad como aquellos que la adquirieron en el hospital y allí especialmente en la unidad de terapia intensiva o en las unidades quirúrgicas.

De manera que el tratamiento del paciente séptico debe ser individualizado, temprano y eficaz, tomando en consideración los factores de riesgo de cada paciente, el foco de infección, los patógenos específicos y la resistencia antimicrobiana.

La Sepsis en el niño

La Dra. Laddy Casanova- médico Pediatra, menciona que su incidencia es alta en menores de un año y más aún en aquellos con enfermedades de base, condiciones de inmunosupresión o factores predisponentes como procedimientos invasivos, catéteres, heridas quirúrgicas, traumatismos, quemaduras y otros.

Es importante señalar que la incidencia de Sepsis en niños vacunados contra *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* ha disminuido considerablemente desde el advenimiento de estas vacunas; pero la incidencia de Sepsis por *Staphylococcus*



XVII Jornadas Nacionales y XV Jornadas Zulianas XXV Aniversario de la Sociedad Venezolana de Infectología

y en particular por el aureus AC o IH se ha incrementado en todas las edades en el mundo, con el agravante de que paralelamente han aumentado las infecciones por este germen resistentes a metilicina.

"En el niño hubo necesidad de adecuar definiciones de Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica, en función de los cambios que se producen en cada uno de los grupos etarios en la edad pediátrica como frecuencia cardíaca, respiratoria, cuenta y fórmula blanca, las variaciones de la temperatura, así como de Infección, Sepsis, Sepsis severa y Shock Séptico." También los expertos han elaborado criterios de disfunción de órganos basados en varios sistemas de puntuación o calificación para los niños. Las infecciones respiratorias y las bacteriemias son las responsables del 40 % de las Sepsis en el niño. La selección del antibiótico puede ser compleja en el niño y se debe considerar la edad, la historia natural de la enfermedad, comorbilidades, focalización de la infección, gravedad, infecciones adquiridas en la comunidad, o nosocomiales, huésped inmunocompetente o inmunosuprimido, gram y estudios de sensibilidad o resistencia en esa localidad.

Fuente:

Dra. Adayza Figueredo, Infectólogo-Hospital Universitario de Caracas

Dra. Laddy Casanova, Pediatra, Valencia-Estado Carabobo

Infecciones intrahospitalarias, un problema de salud pública

Las infecciones intrahospitalarias representan un problema de salud pública mundial y de interés creciente debido a su alta morbi-mortalidad y elevación de los costos que generan al estado, mencionó la Dra. Lisbeth Aurentys, Infectólogo- Pediatra del Hospital JM de los Ríos en las recientes XVII Jornadas de Infectología realizadas en la ciudad de Maracaibo, Edo. Zulia.

La Dra. Aurentys expresa que durante la hospitalización, los pacientes no escapan del riesgo, especialmente aquellos que presentan factores de co-morbilidad que los hace más susceptibles. Entre estos factores se describen condiciones intrínsecas relacionadas con el huésped tales como: edad (ancianos, recién nacidos), estado nutricional (desnutrición, obesidad), enfermedades de Base (quemaduras grave, leucemias, VIH/SIDA, neoplasias, diabetes, etc). Y condiciones extrínsecas debidas a la atención hospitalaria y/o procedimientos, tales como tratamientos médico antibióticos, inmunosupresión; instrumentación: catéter vascular central y periférico, catéter urinario, aspiración, intubación traqueal, terapia respiratoria, drenajes quirúrgicos; Intervención quirúrgica: cirugías, trasplante de órganos sólidos, de médula ósea, renales, hígado, implantes de prótesis articulares, vasculares, estéticas y otros.

Es importante destacar que la Higiene de Manos juega el papel primordial en la prevención de las infecciones intrahospitalarias adquiridas, a través del mecanismo de contacto, así como el tiempo que pueden permanecer los microorganismos sobre las manos y las superficies inanimadas, tales como por ejemplo las *Pseudomonas aeruginosa* (6 a 8 meses), *Clostridium difficile* (5 meses), o virus como el Rotavirus (6 a 60 días), por lo que



XVII Jornadas Nacionales y XV Jornadas Zulianas XXV Aniversario de la Sociedad Venezolana de Infectología

debemos contar en nuestros centros asistenciales de forma obligatoria y constante con agua, jabones antisépticos, si es Chlorhexidina mejor y toallines desechables, para disminuir la transmisión a través del contacto de las manos del mismo personal de la salud.

En la etiología de las infecciones intrahospitalarias juega un papel fundamental, la limpieza del ambiente hospitalario, la técnica de limpieza de los diferentes espacios, el tipo de desinfectante utilizado y el entrenamiento del personal en la realización de su función.

Neumonía vs Catéteres Vasculares

Dentro de las infecciones intrahospitalarias severas encontramos Bacteriemias o Sepsis, infecciones respiratorias intrahospitalarias, neumonías asociadas a ventilación mecánica, infecciones relacionadas con catéteres vasculares centrales, catéteres urinarios o catéteres de derivación ventrículo peritoneal, infecciones de piel y partes blandas y del sitio quirúrgico, y otras que afectan a los pacientes pediátricos, donde en cada caso debe evaluarse los probables agentes causales y dirigirse la terapéutica específicamente para erradicarlos.

Respeto a la neumonía asociada a la ventilación mecánica (VM) se describe que representa habitualmente la segunda infección nosocomial de unidades de cuidados intensivos, por lo que sus estrategias de prevención se encuentran en permanente difusión y supervisión. Tiene como factores de riesgo condiciones particulares del paciente asociadas a factores tales como: el número de días de ventilación mecánica, la prolongada estadía en las unidades de cuidados intensivos pediátricos, el uso de dispositivos endovenosos, la exposición a antimicrobianos, el uso de bloqueadores H2, las re-intubaciones e intubación naso traqueales, la aspiración

repetitiva de secreciones por traqueostomía, los traslados del paciente fuera de la unidad.

Las infecciones relacionadas con catéteres vasculares centrales (CVC) constituyen la principal causa de bacteriemia nosocomial y están relacionadas con una alta morbilidad y mortalidad. Datos recientes reportan que se infectan aproximadamente 250.000 catéteres al año, generando costos muy elevados.

En conclusión, las consecuencias de las infecciones intrahospitalarias se derivan del incremento de la estancia hospitalaria, incremento de la mortalidad, aparición de microorganismos resistentes, incremento de la utilización de antibióticos de amplio espectro, aumento del costo día hospitalización, aumento del gasto por el grupo familiar, aparición de depresión en el paciente pediátrico y su grupo familiar.

Cifras

En el Hospital de Niños J. M. de los Ríos, durante el año 2008, los pacientes más afectados con infecciones intrahospitalarias fueron de sexo masculino y menores de 7 años, así mismo, las bacteriemias o sepsis, la infección de piel y tejidos blandos y la asociada a procedimientos quirúrgicos fueron los primeros tipos de infección relacionados.



XVII Jornadas Nacionales y XV Jornadas Zulianas XXV Aniversario de la Sociedad Venezolana de Infectología

Infecciones Hospitalarias, 10 pasos para su control

1. Higiene de manos
2. Uso de equipo de protección personal
3. Inmunizaciones necesarias para el trabajador de la salud
4. Educar en control de infecciones al personal de salud
5. Uso de técnicas adecuadas para desechar el material médico-quirúrgico y desechos hospitalarios
6. Manejo adecuado de catéteres
7. Cumplir el aislamiento adecuado de pacientes de acuerdo a la patología y su agente causal.
8. Uso racional de antibióticos
9. Establecer políticas de control hospitalarias en situaciones especiales
10. Vigilancia epidemiológica nosocomial con bases de datos

Fuente: Dra. Lisbeth Aurentys. Pediatra-Infectólogo del Hospital JM de los Ríos.

Premiaciones

Durante estas Jornadas ,se recibieron 109 trabajos de diferentes especialidades,se aceptaron 99 trabajos y solo 19 optaron por los siguientes premios:

PREMIO SVI

MARCADORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES VIH/SIDA QUE RECIBEN TARVAE. COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO RUIZ Y PAEZ. CIUDAD BOLIVAR, ESTADO BOLIVAR -VENEZUELA. Sandoval de Mora, Marisol; Rivas Chirinos, Jose; Santiago de Rivas, Desiree; Garcia M, Mary C;Balliache, Norka; Centeno, Ysrael J

PREMIO ESTÍMULO A LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA ESTUDIO DE CASOS DE PARACOCCIDIOIDOMICOSIS INFANTIL DIAGNOSTICADOS EN EL ÁREA DE LAGRAN CARACAS – VENEZUELA

Perez, Rebeca; Rosello, Arantza; Neumann, Willi; Colella, María T; Pérez, Celina; Hartung, Claudia;Abdul-Hadi, Salha; Magaldi, Sylvia; Landaeta, Maria Eugenia; Calatroni, María I; Mata Essayag, Sofia

PREMIO DANIELA CHAPPARD

LOPINAVIR/RITONAVIR VERSUS EFAVIRENZ COMO ESQUEMA ANTIRRETROVIRAL DE INICIO ENPACIENTES PEDIÁTRICOS CON INFECCIÓN POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA

Lopez, Maria Graciela; Siciliano, Luigina; Santos, Ana; Garcia, Yanell; Malaver, Vickleida; Mendez,Oscary; Borboa, Juan; Valderrey, Linnet; Santana, Maria; Hermoso, Amalia; Lopez, Diana; Valery,Francisco; Aurenty, Lisbeth; Garcia, Juan



XVII Jornadas Nacionales y XV Jornadas Zulianas XXV Aniversario de la Sociedad Venezolana de Infectología

PREMIO BEHRENS

PROFILAXIS UNIVERSAL PARA CITOMEGALOVIRUS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON TRANSPLANTE RENAL. HOSPITAL DE NIÑOS J. M. DE LOS RÍOS, CARACAS, VENEZUELA

Lopez Castañeda, Diana; Aurenty, Lisbeth; Marquez, Yanirka; Ariza, Marcos; Siciliano, Luigina; Valery, Francisco; Lopez, Maria Graciela; Garcia, Yanel; Garcia, Juan Felix

RECONOCIMIENTO AL MEJOR POSTER EN INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA

FACTORES DE RIESGO Y ESTADO DE PORTADOR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE EN NIÑOS SANOS VENEZOLANOS. RESULTADOS PRELIMINARES. HOSPITAL DE NIÑOS "JM DE LOS RÍOS", UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, INSTITUTO DE BIOMEDICINA. CARACAS, VENEZUELA

Del Nogal, Berenice; Rivera-Olivero, Ismar; De Canha, Mónica; Fernández, Alejandro; Uluknon, Karolmarlyn; De Waard, Jacobus

INFECCION VIH/SIDA

VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH): RESISTENCIA PRIMARIA A FÁRMACOS ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO RECIENTE. HOSPITAL VARGAS CARACAS

Castillo Julio; Quijada Wilmary; Castro Erika; Fleury Herve; Masquelier Bernard

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

INFECCIONES HOSPITALARIAS: IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y PREVALENCIA. SERVICIOS DE CIRUGÍA GENERAL. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS (HUC). VENEZUELA. JUNIO 2009

Telo, Carla; Silva, Marisela; Pitteloud, Jean Jacques; Figueredo, Adayza; Riera, Jorge; Miquilareno, Maricely; Arvelaez, Joanne; Rojas, Marianela

MICROBIOLOGIA

CO-EXISTENCIA DE RESISTENCIA A ERITROMICINA Y GENTAMICINA EN CEPAS DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS RESISTENTES A METICILINA. Perozo Mena, Armindo José; Castellano González, Maribel Josefina; Arráiz, Naillet; Prieto, Carem



XVII Jornadas Nacionales y XV Jornadas Zulianas XXV Aniversario de la Sociedad Venezolana de Infectología

Álbum del Evento



XVII Jornadas Nacionales y XV Jornadas Zulianas XXV Aniversario de la Sociedad Venezolana de Infectología

Álbum del Evento



Créditos:

Editora: Dra. Carolyn Redondo

Estilo y Redacción: María Alejandra Redondo Núñez

Diseño: Alejandro Hernández

Colaboradores: Dras. Adayza Figueredo, Laddy Casanova
y Lisbeth Aurentys

Fotografías: Dra. Maigualida Khalil, Dra. Ana Cáceres

Expectativa es cortesía de Laboratorios Behrens