

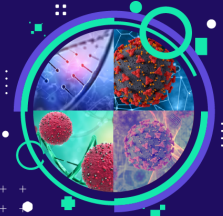
XII Jornadas Infectológicas de Invierno

VI Jornadas de Control de Infecciones

"12 años de ciencia y compromiso social"

12 y 13
AGOSTO
2021

SIC
SOCIEDAD DE INFECTOLOGÍA
DE CÓRDOBA



ID: 1

Título: HIGIENE DE MANOS

Autores: NEIRA FASSANO Bruno Matias. SORIA, Maria Elisa

Institución: *UNIVERSIDAD MAIMÓNIDES*

Resumen:

Esta Investigación tiene como objetivo conocer el grado de cumplimiento de medidas para al lavado de manos y educación del personal sobre el mismo a fin de disminuir el riesgo de transmitir enfermedades infecciosas, las prácticas de las normas fortalecen y garantizan la salud de los trabajadores, pacientes y su entorno.

La hipótesis, es el grado de cumplimiento del lavado de manos ineficiente ya que se ve limitado por factores de tiempo, desconocimiento o falta de concientización de las personas que viven o transitan en el Pequeño Cottolengo Don Orione.

La responsabilidad de los integrantes de una institución, contribuye a mejorar la calidad de atención-salud. Incide directamente en el bienestar físico, mental y socio-afectivo. La edad de los participantes su edad, se encuentra en los 18 y 60 años de edad, 80% son mujeres, tercera o cuarta generación de inmigrantes italianos y españoles influenciados para cuidado de la familia.

La investigación posee enfoque cuantitativo. El alcance de corte transversal con un límite en el tiempo de cuatro meses: Julio a octubre de 2019.

La amplitud es micro sociológica porque se estudiarán las variables y sus relaciones limitado a un grupo pequeño, con una profundidad de tipo descriptivo que permitirá averiguar la realidad de los conocimientos y prácticas cotidianas del personal.

Las fuentes primarias de datos se harán en forma directa, encuesta anónima. Escrita en soporte papel.

Posee preguntas cerradas, consigna explicativa, un apartado de datos personales, profesión, genero, antigüedad, doble empleos.

En la estructura de la encuesta se realizaron preguntas cerradas, donde se busca información y en forma escrita.

El instrumento de recolección de datos fue aplicado al personal del servicio del Pequeño Cottolengo Don Orione

En la institución, se colocarán iconos con símbolo LM y establecer hábitos de lavado de manos con detergente y jabón antiséptico diariamente.

Palabras Claves: Enfermedades infecciosas, enfoque cuantitativo, alcance de corte transversal, prácticas cotidianas, preguntas cerradas, encuesta anónima, símbolo LM.

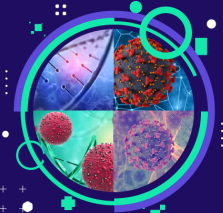
XII Jornadas Infectológicas de Invierno

VI Jornadas de Control de Infecciones

"12 años de ciencia y compromiso social"

12 y 13
AGOSTO
2021

SIC
SOCIEDAD DE INFECTOLOGÍA
DE CORDOBA



ID: 4

Título: ETIOLOGIA DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA EN HOSPITAL TRANSITO CACERES DE ALLENDE DE LA CIUDAD DE CORDOBA PERIODO 2018-2020.

Autores: ROMERO, Marianela; FERREYRA PEREZ, Susana Stefanía ; BOSIO, Delfina; FIOCCHETTI, Daniel Alberto; CHIAFITELLA, Bibiana Vanesa; FARIAS, Amalia; ESCOBAR, Alejandra Ayelén
Institución: *Hospital Transito Cáceres de Allende*

Resumen:

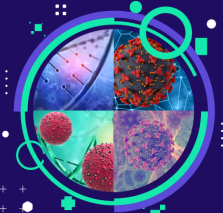
La neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVVM) es una infección pulmonar que se desarrolla en pacientes de terapia intensiva (UTI) luego de 48 hs o más de ser sometidos a intubación endotraqueal. Es una de las principales infecciones intrahospitalarias y se relaciona con un incremento en la tasa de mortalidad, una prolongación en la estadía en UTI y mayor costo hospitalario.

El objetivo de este trabajo fue evaluar el rendimiento de las muestras respiratorias obtenidas para la valoración microbiológica de NAVVM y la frecuencia de MO aislados de éstas en pacientes intubados en la UTI del Hospital Tránsito Cáceres de Allende (HTCA).

Se evaluaron retrospectivamente 327 muestras de pacientes con ventilación mecánica (VM) recibidas para estudios bacteriológicos y los aislamientos microbiológicos obtenidos de ellas. De 327 muestras respiratorias totales de pacientes internados en UTI, llegaron al laboratorio de bacteriología 250 (76.40%) MB, 63 (19.30%) AT y 14 (4.30%) LB. Se obtuvo un total de 70 (21%) muestras sin desarrollo, 9 (3%) fueron muestras no aptas y 248 (76%) desarrollaron en medios sólidos.

De las 248 muestras positivas, 43 (17.34%) desarrollaron microbiota mixta, 60 (24.19%) fueron polimicrobianas y 145 (58.47%) monomicrobianas. En el HTCA los gérmenes más aislados fueron bacilos gram negativos entre los cuales se destacan *Pseudomonas aeruginosa* (21.89%), *Acinetobacter baumannii* (17.36%) y *Klebsiella pneumoniae* (16.98%); y cocos gram positivos con un marcado predominio de *Staphylococcus aureus* (9.43%), seguido por estafilococos coagulasa negativa; y levaduras como *Candida albicans* (4.90%).

Aclaración: Los nombres de los microorganismos están en letra cursiva en el archivo original pero aquí no me permite escribirlos de esa manera.



ID: 6

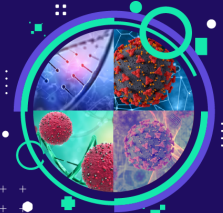
Título: CARACTERIZACION DE ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE CARBAPENEMASAS EN UN HOSPITAL DE ADULTOS Y EN UN HOSPITAL DE NIÑOS

Autores: TORTONE, Marcos; FIGUEROA, Myrian; PAREDES, Marisa; CALIVA AGÜERO, Sebastián; SOLA, Claudia del Valle; SAKA, Héctor Alex.

Institución: *Hospital Misericordia; Hospital de Niños de la Santísima Trinidad; Fac. de Ciencias Químicas, UNC, Córdoba, Argentina.*

Resumen:

INTRODUCCION: Las infecciones por enterobacterias productoras de carbapenemasa (EPC) son un desafío a la salud pública debido a las escasas opciones terapéuticas, internación prolongada, altos costos y tasas de morbimortalidad. En este trabajo se llevó a cabo la caracterización fenotípica y molecular de EPC de pacientes adultos y pediátricos de dos hospitales. **MATERIAL Y METODOS:** Se analizaron 72 y 15 cepas de EPC de pacientes adultos del Hospital Misericordia (HM) y de pacientes pediátricos del Hospital de Niños (HN), respectivamente, obtenidas de diciembre de 2017 a marzo de 2021. La tipificación de especies se realizó por Vitek2, la sensibilidad antimicrobiana se determinó usando Vitek2 y difusión en agar. La producción de carbapenemasa se detectó por los métodos Hodge-modificado, carba-blue, carba-NP y/o mCIM. El fenotipo de carbapenemasa se estudió mediante discos combinados de meropenem con inhibidores (ácido borónico, EDTA, cloxacilina y tazobactam). El tipo de carbapenemasa se identificó por PCR con oligonucleótidos específicos para KPC, NDM, VIM, IMP y OXA-48/163. **RESULTADOS:** Las EPC se aislaron de los siguientes materiales clínicos (HM/HN): orina (32%/60%), secreciones respiratorias (26%/0%), bacteriemias (22%/7%), otros materiales (20%/33%). Las especies de EPC aisladas fueron (HM/HN): *Klebsiella pneumoniae* (76%/33%), *Klebsiella aerogenes* (8%/0%), *Enterobacter cloacae* complex (7%/47%), *Escherichia coli* (6%/13%), otras (3%/7%). Las resistencias acompañantes en estas bacterias fueron (HM/HN): gentamicina (100%/80%), trimetoprima-sulfametoxazol (90%/80%), ciprofloxacina (88%/60%), tigeciclina (33%/7%), colistina (18%/7%), amikacina (18%/60%), fosfomicina (7%/7%). En ambos hospitales, más del 90% de las EPC no fueron aptas para tratamiento combinado con meropenem, por presentar concentraciones inhibitorias mínimas mayores o iguales a 16 mg/L. La distribución por tipo de carbapenemasa fue (HM/HN): KPC (96%/60%), NDM (3%/40%), OXA-48/163 (1%/0%). No se detectaron carbapenemasas del tipo VIM ni IMP. **CONCLUSION:** Hubo diferencias notables en las EPC del HM y el HN, ya que la carbapenemasa ampliamente predominante en el HM fue KPC, mientras que en el HN no hubo diferencias significativas entre KPC y NDM. En el HM, la principal especie implicada fue claramente *K. pneumoniae* mientras que en el HN predominó *E. cloacae* complex. En cuanto a los perfiles de resistencia, las mejores opciones terapéuticas en ambas instituciones fueron tigeciclina, fosfomicina y colistina. En el HN, se observó alta resistencia a amikacina (60%) en EPC, mientras que en el HM, la resistencia a amikacina fue menor (18%) y solo se presentó en *K. pneumoniae*. La epidemiología de las EPC presenta marcadas diferencias a nivel regional y local, por lo que es de importancia caracterizar a estos microorganismos a nivel hospitalario, a los fines de generar herramientas para diseñar estrategias de control de infecciones y determinar las mejores opciones terapéuticas en cada centro.



ID: 7

Título: DISEMINACIÓN DE ENTEROBACTERIAS CON BETA-LACTAMASAS DE ESPECTRO EXTENDIDO EN EL RÍO SUQUÍA Y AGUAS RESIDUALES DE CÓRDOBA

Autores: BUJEDO, María José; MORANDINI, Fabrizio Nicolás; RUIZ, Susana Eugenia, BOGGIO, Elisa; ROLLAN, María del Rosario; IRRAZABAL, Gabriela; LIPARI, Flavio, AMÉ, Valeria; SOLA, Claudia del Valle; SAKA, Héctor Alex
Institución: LACE Laboratorios, Fac. Cs. Químicas-UCC, Fac. Cs. Agropecuarias-UCC, Fac. Cs. Médicas-UNC, Fac. de Cs. Químicas-UNC

Resumen:

INTRODUCCIÓN: Los antibióticos son fundamentales para el abordaje terapéutico exitoso de las enfermedades infecciosas. Sin embargo, su uso masivo ha traído aparejado un creciente aumento de la resistencia. Actualmente la resistencia a los antibióticos es un grave problema de salud pública a nivel global. Mitigar la diseminación de microorganismos resistentes a los antimicrobianos (MRAM), requiere un abordaje integral que estudie la circulación de los mismos tanto en humanos, como en el ambiente y en animales. Entre los principales MRAM se encuentran las enterobacterias productoras de beta-lactamasas de espectro extendido (E-BLEE). Estas confieren resistencia a penicilinas, cefalosporinas de 1ª a 4ª generación y monobactams y se asocian a resistencia a múltiples antibióticos. En este trabajo se estudió, a nivel fenotípico y molecular, la presencia de E-BLEE en el Río Suquía (RS) y en aguas residuales (AR) del ambiente urbano y periurbano de la ciudad de Córdoba. **MATERIAL Y MÉTODOS:** En el periodo 2016-2019, se estudiaron 30 muestras de AR de diferentes puntos de la ciudad de Córdoba y 18 muestras de aguas del RS en puntos ubicados antes y después de atravesar la ciudad. Las E-BLEE se aislaron a partir de cultivos líquidos suplementados con cefotaxima 1 mg/L y en medios cromogénicos. La tipificación a nivel especie se realizó por pruebas bioquímicas convencionales y por Vitek2. La presencia de BLEE se detectó por el método de sinergia con doble disco utilizando cefotaxima, ceftacidima y amoxicilina-clavulánico. La sensibilidad se determinó mediante difusión en agar. La identificación del tipo de BLEE se llevó a cabo por PCR utilizando oligonucleótidos específicos para las BLEE más diseminadas en aislamientos clínicos de Argentina: CTX-M-, PER- y SHV-. **RESULTADOS:** El 73% de las muestras de AR de la vía pública y el 56% de las muestras del RS evidenciaron presencia de E-BLEE. En el RS todas las E-BLEE se detectaron luego de su paso por la ciudad. Los tipos de BLEE fueron (AR/RS): CTX-M- (76%/33%), PER- (5%/7%), SHV- (5%/0%), otras (14%/60%). Las resistencias acompañantes fueron (AR/RS): ciprofloxacina (69%/71%), trimetoprima-sulfametoxazol (43%/53%), gentamicina (14%/35%), nitrofurantoína (9%/17%), amikacina (3%/12%). Todas las E-BLEE aisladas fueron multirresistentes a los antibióticos siendo la mayoría pertenecientes al grupo de coliformes fecales. Estos datos indican que en AR de la ciudad de Córdoba y en el RS, luego de atravesar la ciudad, hay una importante polución de enterobacterias de probable origen fecal humano, que portan determinantes genéticos de resistencia clínicamente relevantes. **CONCLUSIONES:** La polución ambiental con bacterias multirresistentes y sus genes es un fenómeno poco elucidado, que puede contribuir a la evolución acelerada y a la diseminación de MRAM, por lo que es importante generar conocimiento en esta temática con el fin de diseñar estrategias eficaces de contención.

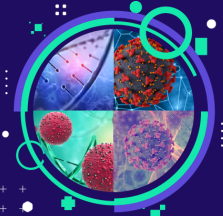
XII Jornadas Infectológicas de Invierno

VI Jornadas de Control de Infecciones

"12 años de ciencia y compromiso social"

12 y 13
AGOSTO
2021

SIC
SOCIEDAD DE INFECTOLOGÍA
DE CÓRDOBA



ID: 10

Título: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE CRIPTOCOCOSIS EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH/SIDA: EXPERIENCIA DE 8 AÑOS

Autores: AGUIRRE, Clara

Institución: *Hospital Rawson*

Resumen:

Introducción: La criptococosis es una infección micótica oportunista grave que afecta a pacientes con infección por VIH e inmunosupresión severa. Existen pocos estudios recientes sobre sus características y evolución en Argentina.

Objetivos: Describir las características epidemiológicas y clínicas de criptococosis meníngea y extrameníngea en pacientes con infección por VIH-SIDA, los principales métodos diagnósticos, su evolución y factores de riesgo de mortalidad.

Métodos: Se presentan datos epidemiológicos, clínicos y diagnósticos de los pacientes, obtenidos a partir de la base de datos del laboratorio de microbiología y de las historias clínicas de los pacientes. Se comparó la sensibilidad de los métodos diagnósticos disponibles y se analizaron posibles factores de riesgo de mortalidad.

Resultados: El 79% de los pacientes eran de sexo masculino, la edad media de los pacientes fue de 38,7 años. Encontramos en esta población una alta prevalencia de tabaquismo y consumo de sustancias psicoactivas. El 48% de los pacientes presentaba al menos una enfermedad marcadora concomitante. Las características clínicas de presentación fueron similares a las descritas por la bibliografía consultada. La técnica de tinta china mostró un rendimiento del 64,7%, la detección de antígeno en LCR de 91,6%; y la antigenemia un rendimiento del 100% con respecto a los cultivos. La concentración mínima inhibitoria en las pruebas de sensibilidad a los antifúngicos mostró valores inferiores a los puntos de corte epidemiológicos. Ningún paciente recibió el tratamiento de elección según las guías de IDSA y OMS. Solo el 62,5% recibió el tratamiento alternativo en las dosis recomendadas. La mortalidad general fue de 22,6%. El principal factor de riesgo de mortalidad fue la alteración de la conciencia al ingreso. Otros factores de riesgo de mortalidad mencionados en la bibliografía como número de CD4, papiledema, presión de apertura elevada y edema cerebral en TAC, no tuvieron asociación en esta serie o no pudieron ser evaluados.

Conclusiones: Se encontró una gran prevalencia de tabaquismo y consumo de sustancias psicoactivas. Alta prevalencia de otras enfermedades marcadoras concomitantes. Un gran porcentaje de pacientes recibió una dosis insuficiente de antifúngicos. Los métodos diagnósticos de mayor sensibilidad fueron los de detección de antígeno. La mortalidad general continúa siendo relativamente alta.

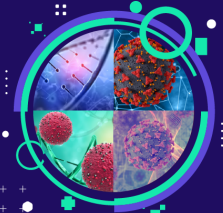
XII Jornadas Infectológicas de Invierno

VI Jornadas de Control de Infecciones

"12 años de ciencia y compromiso social"

12 y 13
AGOSTO
2021

SIC
SOCIEDAD DE INFECTOLOGÍA
DE CÓRDOBA



ID: 11

Título: RELEVANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA POR MYCOPLASMA PNEUMONIAE EN NIÑOS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL INFANTIL MUNICIPAL DE CÓRDOBA

Autores: PURY, Selene

Institución: *Hospital Infantil Municipal de Córdoba. Argentina*

Resumen:

Introducción: Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son una importante causa de morbimortalidad en nuestro país. *Mycoplasma pneumoniae* (MP) ha demostrado ser la principal causa de neumonía atípica. Durante años se consideró la infección por MP como propia del escolar, adolescente o adulto joven. Sin embargo, estudios recientes indican que ocurriría a edades más tempranas. El objetivo fue evaluar la relevancia epidemiológica de la infección respiratoria por MP en pacientes de un hospital pediátrico de tercer nivel de atención en Córdoba, Argentina.

Materiales y métodos: La recolección de datos se realizó mediante revisión de Historias clínicas y la correlación estadística se realizó mediante test de chi-cuadrado. Se incluyeron 919 pacientes de un mes a catorce años de edad de ambos sexos que requirieron internación por IRA en el Hospital Infantil Municipal de Córdoba durante los meses de Julio del año 2018 hasta Julio del año 2019.

Resultados: MP fue la bacteria más comúnmente detectada entre los niños hospitalizados de este estudio (30%), seguida del virus respiratorio sincitial (VRS) (25.1%). En cuanto a la edad, la media fue de 23.2 meses (DE=31.1) y la mediana de 11 meses. La edad y el sexo no se comportaron como predictor de la infección por MP. Un 47.3% de los pacientes padecían coinfección con otro patógeno viral y la coinfección más prevalente fue con VRS 31.3%. En cuanto a los diagnósticos al egreso de los pacientes coinfectados con MP conjuntamente con otro patógeno, más de la mitad (50.8%) presentaron bronquiolitis, y en el grupo de pacientes sin coinfección este porcentaje fue de 32.4%. La diferencia de las distribuciones fue estadísticamente significativa ($p < 0.05$).

Conclusión: Concluimos que MP es un patógeno frecuente en nuestro medio, incluso en edades tempranas y se presenta en un número importante de casos conjuntamente con otro patógeno respiratorio. Esto puede explicarse dada la alta tasa de infección por VRS en pacientes lactantes internados por patología respiratoria en nuestro país. Estos hallazgos deberían impulsar a los médicos pediatras a considerar las infecciones por MP también en niños de edad preescolar y lactantes con IRA. Es imprescindible continuar con la vigilancia, para permitir apreciar adecuadamente si estas prevalencias presentan cambios epidemiológicos a futuro y particularmente con qué frecuencia y cómo se comporta la coinfección junto a SARS-COV 2 en nuestro medio, datos que aún son inciertos en Argentina. Nuestro estudio tiene la limitación de no haber podido evaluar la relevancia clínica que tuvo este patógeno en nuestra población, sobretodo en los pacientes coinfectados.

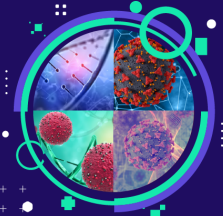
XII Jornadas Infectológicas de Invierno

VI Jornadas de Control de Infecciones

"12 años de ciencia y compromiso social"

12 y 13
AGOSTO
2021

SIC
SOCIEDAD DE INFECTOLOGÍA
DE CÓRDOBA



ID: 12

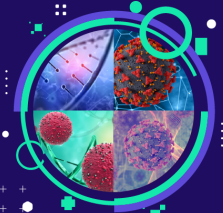
Título: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON INFECCIÓN POR CLOSTRIDIODES DIFFICILE ASOCIADO AL USO DE ANTIMICROBIANOS

Autores: MORENO, María Micaela

Institución: *HOSPITAL RAWSON, Córdoba, Argentina.*

Resumen:

Introducción: Clostridioides difficile (CD) es un bacilo anaerobio Gram-positivo, que produce colitis pseudomembranosa. Los factores de riesgo más importantes incluyen el uso de antibióticos, la edad mayor a 65 años y el contacto con el ámbito hospitalario. El cuadro clínico varía desde formas leves hasta fulminantes. El diagnóstico se basa en la detección directa de las toxinas A y B de CD en las heces. **Objetivos:** Conocer las características clínicas de los pacientes con diagnóstico de Infección por Clostridioides difficile (ICD); Determinar la prevalencia de la ICD; Conocer las comorbilidades existentes en el paciente al momento del diagnóstico de ICD; Correlacionar el tiempo de estadía hospitalaria con el momento de diagnóstico; Determinar los antimicrobianos que se relacionan con la ICD en pacientes hospitalizados. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo, transversal, descriptivo; realizado con pacientes asistidos en el Hospital Rawson de Córdoba, Argentina desde el período comprendido entre Julio 2018 a marzo del 2021, inclusive. Se incluyeron 21 pacientes con diagnóstico de ICD, confirmado mediante la detección de toxinas en materia fecal. **Resultados:** La prevalencia de ICD en nuestro centro fue de 0.41%. El grupo de B- Lactámicos con un 86% fue el de mayor frecuencia, seguido de Fluorquinolonas y Lincosaminas con un 33% ambas. El 95% de los pacientes recibieron 1 o más antibióticos durante el periodo de internación del diagnóstico de ICD. El 76% de los pacientes presentó una forma Leve/Moderada de ICD, con una edad media de 48 años. El 67% cursaba su primera internación, con un promedio medio de 40,7 días al momento del diagnóstico. **Conclusiones:** Los antibióticos relacionados con ICD fueron del grupo de B- Lactámicos, Fluorquinolonas y Lincosaminas. Las formas clínicas leves/moderadas fueron las más frecuentes. No hubo mortalidad relacionada a ICD en nuestro estudio. Las comorbilidades presentes fueron la inmunosupresión y algunas enfermedades crónicas, seguidas por Diabetes Mellitus (DBT) y Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).



ID: 13

Título: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y MICROBIOLÓGICAS DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN EN PACIENTES CON COVID-19 SEVERO

Autores: JURI, Eliana

Institución: *Hospital Rawson, Córdoba, Argentina*

Resumen:

Introducción: COVID-19 puede presentarse con formas graves, síndrome de distrés respiratorio agudo y necesidad de asistencia respiratoria mecánica (ARM). La neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVVM) es una complicación que incrementa la mortalidad, la estancia hospitalaria y los costos. Los objetivos de este trabajo son describir las características clínicas y microbiológicas de la NAVVM en los pacientes con COVID-19 severo que requieren ARM; identificar agentes etiológicos y sus patrones de sensibilidad a antimicrobianos, factores de riesgo de los pacientes que desarrollaron NAVVM y parámetros inflamatorios relacionados; y conocer la mortalidad.

Materiales y métodos: estudio retrospectivo, observacional y descriptivo de pacientes adultos con COVID-19 severo y NAVVM ingresados en la unidad de cuidados críticos del Hospital Rawson de Córdoba desde el 01/09/2020 al 30/11/2020.

Resultados: se incluyeron 45 pacientes. La incidencia acumulada de NAVVM fue del 37%. La incidencia de ARM fue del 64.7%. El promedio de edad fue de 54,9 años. El 75,6% (n:34) de los pacientes eran de sexo masculino. Las principales comorbilidades fueron obesidad 51% (n:23), HTA 41% (n:19) y DBT II 33% (n:15). El 24,4% (n:11) de los pacientes no presentaba comorbilidades. La mortalidad de los pacientes que permanecieron en nuestra institución fue del 76,4%. No hubo diferencia estadísticamente significativa entre la mortalidad global de paciente en ARM comparada con aquellos que desarrollaron NAVVM. No hubo diferencia significativa entre las medias de los parámetros de laboratorio al ingreso según la evolución. Se observó una diferencia significativa entre valores elevados del puntaje SOFA al ingreso y mortalidad. Aumento estadísticamente significativo del requerimiento de oxígeno y reducción de los valores de la relación PaO₂/fracción inspirada de oxígeno al diagnóstico de NAVVM respecto a 48 h previas. Los bacilos gram negativos correspondieron al 86,6% de los aislamientos en muestras respiratorias tanto para NAVVM temprana como tardía.

Conclusión: diferenciar la NAVVM del síndrome de distres respiratorio agudo que presentan los pacientes con COVID-19 severo es un desafío debido al solapamiento clínico entre ambas entidades. No hubo ningún parámetro bioquímico en nuestra muestra, que nos alerte sobre la mala evolución de los pacientes, cuando estos ingresaban a la institución hospitalaria. Valores elevados en la puntuación de SOFA se correlacionaron con aumento en la mortalidad. Alta frecuencia de bacilos GRAM negativos productores de carbapenemasas como etiologías de NAVVM. No se detectaron metalcarbapenemasas en la epidemiología local. Los valores de CIM al meropenem, lo descartan como una opción en el tratamiento combinado de las carbapenemasas. Es importante mantener un alto índice de sospecha debido a la elevada mortalidad que presenta la NAVVM. Conocer la epidemiología microbiológica local es importante para instaurar un tratamiento antibiótico empírico adecuado.

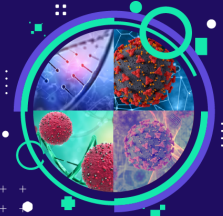
XII Jornadas Infectológicas de Invierno

VI Jornadas de Control de Infecciones

"12 años de ciencia y compromiso social"

12 y 13
AGOSTO
2021

SIC
SOCIEDAD DE INFECTOLOGÍA
DE CORDOBA



ID: 14

Título: IMPACTO CLINICO DEL SARS COV-2 EN LOS DEPORTISTAS DE GIMNASIA Y ESGRIMA LA PLATA

Autores: SUCHOWIERCHA, Nadia

Institución: *Hospital General de Agudos San Martin La Plata, La Plata, Buenos Aires, Argentino*

Resumen:

INTRODUCCION

El virus Sars cov 2 nos encuentra en una situación de pandemia nunca antes vista, requiriendo su estudio en diferentes ámbitos.

Datos previos sugieren que quienes realizan regularmente ejercicio de intensidad moderada mantienen un riesgo reducido de síntomas respiratorios en infecciones virales. En contraste, el ejercicio intenso antes o durante la infección viral estaría asociado a una mayor morbilidad y mortalidad.

OBJETIVOS

1. Describir la presentación clínica y afectación cardiovascular en deportistas (Dpt) confirmados de COVID-19 (C19) en el Club Gimnasia y Esgrima La Plata.
2. Describir la intensidad de ejercicio realizada en quienes hayan presentado cuadros moderados o severos.
3. Distinguir las diferencias clínicas entre quienes hicieron reposo y quienes continuaron realizando actividad física durante el periodo sintomático.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio prospectivo, observacional y descriptivo, que incluyó a todo deportista que fue caso confirmado por hisopado o contacto estrecho (confirmado por epidemiología) de COVID-19, perteneciente al club de Gimnasia y Esgrima de La Plata, entre el 20 de mayo de 2020 hasta el 11 de abril de 2021. Se les realizó la siguiente anamnesis: enfermedades preexistentes, disciplina deportiva, síntomas presentados, continuidad de entrenamiento durante el período sintomático y severidad del cuadro clínico, clasificado como leve, moderado o grave. A todos los Dpt luego del alta epidemiológica se les realizó electrocardiograma (ECG), ecocardiograma (ETT) y ergometría (PEG).

RESULTADOS

Durante el período de estudio se incluyeron 89 Dpt, 64% masculinos, la edad promedio fue 23 años. Las disciplinas más afectadas fueron: 40% fútbol, 16% vóley, y 16% hockey. El 16% presentaron comorbilidades, siendo la más frecuente asma. Los síntomas fueron cefalea (64%), mialgias (53%), astenia (50%), y fiebre (45%). Solo 3 Dpt de alta intensidad manifestaron un cuadro moderado, uno de los cuales presentó en una cardiorresonancia magnética leve edema en ventrículo izquierdo, con ECG, ETT, PEG y troponinas negativas; por lo cual cesó actividad física y continúa en estudio.

El 19% de los Dpt volvieron a experimentar síntomas en la vuelta al entrenamiento, siendo los más frecuentes astenia y disnea. 6 realizaban disciplinas de alta intensidad, 4 de moderada y 3 de baja intensidad; y sólo uno no había realizado el reposo indicado.

CONCLUSIONES

De los 89 Dpt que fueron evaluados al día de la fecha, sólo tres de ellos pueden ser catalogados como casos moderados, observándose una amplia mayoría de casos leves. Los tres casos anteriormente mencionados ocurrieron en deportistas que realizan disciplinas de alta intensidad, entre los cuales destaca uno en quien se evidenció compromiso miocárdico. Entre aquellos Dpt que volvieron a presentar síntomas, sólo uno no había realizado el reposo pertinente. Este estudio continúa en desarrollo al día de la fecha.