



Studio di prevalenza europeo sulle Infezioni Correlate all'Assistenza: l'esperienza della Regione Sardegna

Arru B.¹, Are B.M.², Bellu S.², Deiana G.¹, Deriu M.G.², Dessanti C.¹, Grandi N.¹, Gugliotta C.¹, Lampis E.¹, Ogana S.¹, Palmieri A.², Pesapane L.², Satta V.¹, Soddu S.¹, Trogu F.¹

1 Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, Università degli Studi di Sassari

2 U.O.C. Igiene e Medicina Preventiva A.O.U. Sassari

Le strategie della Regione Sardegna



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE

2014-2018

Programma P - 9.4:

1. Rafforzamento della sorveglianza
2. Monitoraggio consumo di antibiotici in ambito ospedaliero e territoriale
3. Monitoraggio ICAs



Costituzione di un Comitato per la lotta alle ICA in ogni Azienda/ Presidio ospedaliero

Formazione specifica degli operatori

Indagini di prevalenza puntuale
(eventuale estensione dell'indagine ad ADI e RSA)

Laboratori in rete

Individuazione di un panel di germi “alert”

CONTENUTI

Criteria di inclusione ed esclusione



STUDIO DI PREVALENZA EUROPEO SULLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA E SULL'USO DI ANTIBIOTICI NEGLI OSPEDALI PER ACUTI



- INCLUSI
- Ospedali per acuti
 - Tutti i reparti, comprese lungodegenza, psichiatria, TIN

- ESCLUSI
- Dipartimenti di emergenza - urgenza



- INCLUSI
- Tutti i presenti in reparto alle 8:00 del mattino o prima e non dimessi al momento della rilevazione

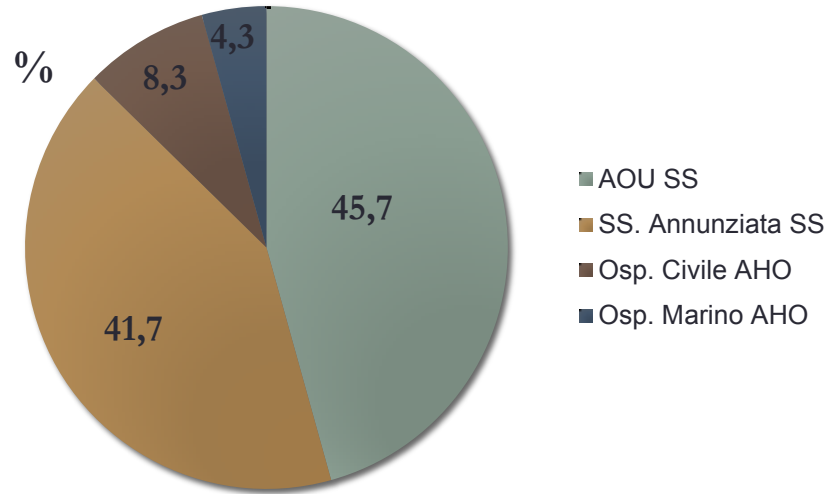
PAZIENTI

- ESCLUSI
- Pazienti in day hospital e day surgery
 - Outpatient
 - Pazienti in PS

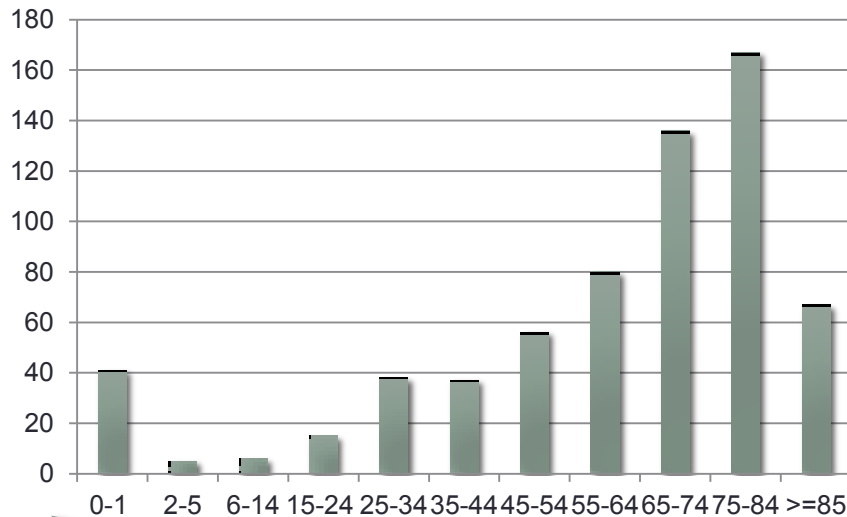
CONTENUTI

Pazienti

Totale: 648 pazienti



F 51,1%
M 48,9%
Età media 61 anni (0-96)



Distribuzione dei pazienti per classi di età

Area	N° pazienti	%
Medicina (MED)	276	42,9
Chirurgia (SUR)	209	32,1
Ginecologia/Ostetricia (GO)	37	5,7
Terapia Intensiva (ICU)	59	9,1
Pediatria (PED)	23	3,4
Psichiatria (PSY)	11	1,7
Geriatria (GER)	17	2,6
Riabilitazione (RHB)	11	1,7
Altre (OTH)	5	0,8
TOTALE	648	100

Pazienti per specialità di ricovero

CONTENUTI

	Presente studio	Studio ECDC Italia	Studio ECDC Europa
Anno	2016	2011	2011-2012
N Ospedali	4	49	905
N pazienti	648	14784	226.829
Prevalenza infetti/100	7,2	6,3	5,9
Pz portatori di devices/100			
CVP	85,8	56	-
CVC	13	12	-
CU	33,4	25	-
INT	3	3	-
Siti di infezione %tot ICA			
Respiratoria	32,4	24	36
Urinaria	24	21	24
Sito chirurgico	5	16	12
Batteriemia	11,3	16	14
Microorganismi più frequenti			
E.coli	2	1	-
K.pneumoniae	1	2	-
P.aeruginosa	4	3	-
S.aureus	3	4	-
Enterococcus spp.	9	5	-
Prevalenza Ab/100	52,3	44	45,3

Variabile	Analisi univariata		Analisi multivariata	
	OR (IC 95%)	p-value	OR (IC 95%)	p-value
Geriatrics	4.21 (1.31-13.46)	0.02	4.28 (1.25-14.70)	0.02
Riabilitazione	5.05 (1.29-19.72)	0.02	8.48 (2.07-34.70)	0.003
CVC	5.50 (2.91-10.39)	<0,0001	5.28 (2.68-10.42)	<0,0001
C.U.	2.92 (1.59-5.34)	<0,0001	2.02 (1.06-3.85)	0.03
McCabe RapFatale	5.45 (2.38-12.50)	<0,0001	-	-
Durata degenza	1.02 IQR 6 (3-13)	0.004	-	-

LIMITI

- Studio di prevalenza

PUNTI DI FORZA

- Preziosa “istantanea” della situazione assistenziale
- Punto di partenza per nuovi studi
- Elementi di conoscenza per gli Operatori a tutti i livelli
- Stimolo per una cultura dell’organizzazione e del lavoro in team