

Giancarlo Santoriello ¹, Annunziata Rebuffat ², Stefania Ciulli ³, Stefano Trapassi ³

¹ Direzione ospedaliera di Presidio Ospedaliero Alta Val D'Elsa, Usl TSE della Toscana

² Direttore U.O.S.D. Analisi chimico cliniche Presidio Ospedaliero Alta Val D'Elsa, Usl TSE della Toscana

³ Infermiere addetto al controllo delle Infezioni Presidio Ospedaliero e Zona Alta Val d'elsa Usl TSE della Toscana

Parole Chiave
Sorveglianza Infezioni,
ICA, VRE

Introduzione

Enterococcus faecium resistente alla vancomicina (VREF) è un agente patogeno emergente che causa un numero significativo di infezioni associate all'assistenza sanitaria (ICA) ¹. Questo non solo per la difficoltà di trattare una eventuale l'infezione, per via del profilo di resistenza, ma anche per la possibilità che il gene di antibiotico-resistenza sia trasmesso ad altri patogeni, ed alla capacità del microrganismo di sopravvivere nell'ambiente. A causa del suo significato clinico, l'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) lo ha inserito nella sua lista di priorità globale di batteri resistenti agli antibiotici ². In diversi paesi sono già in atto programmi per contenere la diffusione degli enterococchi resistenti alla vancomicina (VRE) ^{3,4}.

Contenuti

Dal novembre 2020, a causa dell'epidemia da Sars-Cov 2, lo screening sui pazienti per la ricerca CRE sui tamponi rettali, viene completamente eseguita nel laboratorio di microbiologia all'interno del presidio.

In sei mesi, dal 01/12/2020 al 31/05/2021, sono stati eseguiti n° 3193 tamponi rettali di screening su 1087 pazienti ricoverati. Sono stati isolati 134 MDRO, in 123 pazienti. La prevalenza dei pazienti colonizzati per l'evento ricovero è stata del 11,3%. Il microrganismo isolato con maggior frequenza è risultato essere il VREF (64,2 % dei casi). Sul totale dei pazienti esaminati, la prevalenza dei colonizzati da VREF durante la degenza è stata del 7,5% (n° 86), e del 2,9% (n°30) all'ingresso in struttura. In tutti questi casi è stata testata l'antibiotico resistenza.

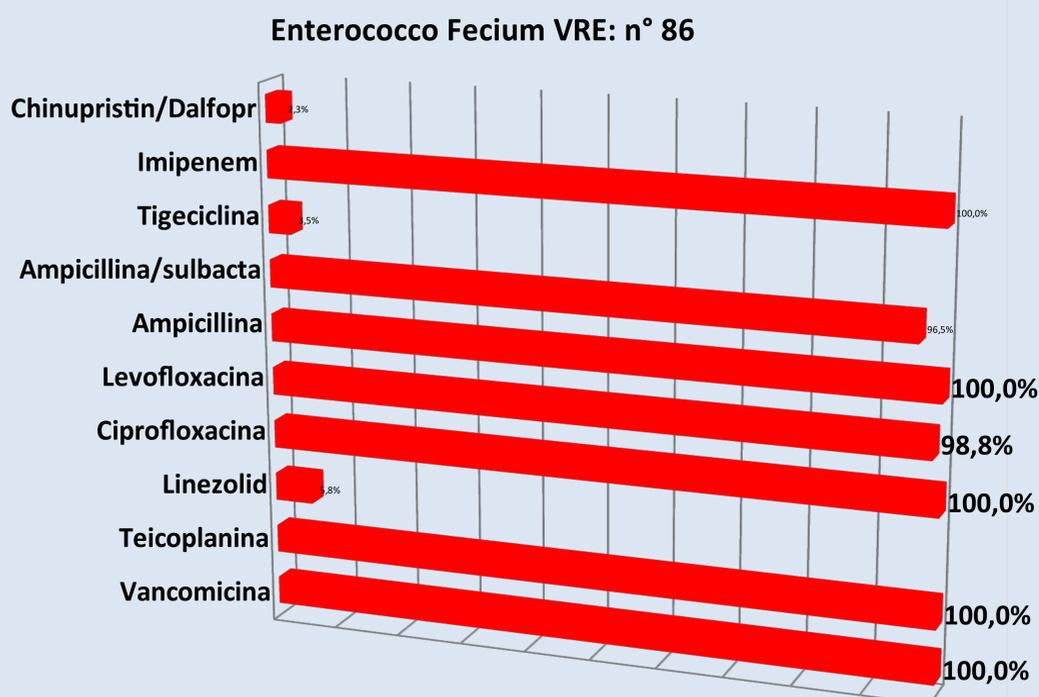
Conclusioni

Questa inaspettata prevalenza di colonizzati da VREF ha accentuato delle criticità, ad esempio la disponibilità di stanze singole. Questo ha imposto una più grande attenzione degli operatori sanitari nel contrastare la trasmissione da paziente a paziente: dall'adesione all'igiene delle mani, al monitoraggio dell'igiene ambientale e dello strumentario. Una riflessione deve essere fatta sullo screening attivo che, nell'ambito di un più ampio programma di prevenzione delle infezioni, ha la potenzialità di ridurre i tassi di colonizzazione e infezione da VRE ⁵.

Tabella 1
Screening CRE : pazienti colonizzati MDRO

Screening CRE:Periodo 01/12/2020-31/05/2021	Tampone rettale D'ingresso		Tampone rettale Monitoraggio settimanale		Totale	
	n° positivi	%	n° positivi	%	n° positivi	%
Enterococcus faecium (VRE)	27	31,40%	59	68,60%	86	64,20%
Pseudomonas aeruginosa (CRPsa)	11	42,30%	15	57,70%	26	19,40%
Klebsiella pneumoniae (CRE)	8	72,70%	3	27,30%	11	8,20%
Enterococcus faecalis (VRE)	1	16,70%	5	83,30%	6	4,50%
Enterobacter aerogenes (CRE)	0	0,00%	2	100,00%	2	1,50%
Escherichia coli (CRE)	0	0,00%	2	100,00%	2	1,50%
Acinetobacter baumannii (CRAB)	1	100,00%	0	0,00%	1	0,70%
Totale	48	35,80%	86	64,20%	134	100,00%

Grafico 1
Antibiotico resistenza rilevata in 86 pazienti colonizzati E.Faecium VRE



Bibliografia

- [1] Morfin-Otero, R., et al. Enterococci as Increasing Bacteria in Hospitals: Why Are Infection Control Measures Challenging for This Bacteria?. *Curr Treat Options Infect Dis* 10, 129–142 (2018). <https://doi.org/10.1007/s40506-018-0166-8>
- [2] Tacconelli E, et al; WHO Pathogens Priority List Working Group. Discovery, research, and development of new antibiotics: the WHO priority list of antibiotic-resistant bacteria and tuberculosis. *Lancet Infect Dis*. 2018 Mar;18(3):318-27. DOI: 10.1016/S1473-3099(17)30753-3
- [3] Swissnoso - Contenimento della diffusione degli enterococchi resistenti alla vancomicina (VRE) in Svizzera: aggiornamento delle raccomandazioni nazionali. Versione 2.0 (dicembre, 2019)
- [4] Weterings V, et al Management of a hospital-wide vancomycin-resistant *Enterococcus faecium* outbreak in a Dutch general hospital, 2014-2017: successful control using a restrictive screening strategy. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2021 Feb 18;10(1):38. doi: 10.1186/s13756-021-00906-x. PMID: 33602300; PMCID: PMC7893727.
- [5] Raven, Kathy E., et al "Complex routes of nosocomial vancomycin-resistant *Enterococcus faecium* transmission revealed by genome sequencing." *Clinical infectious diseases* 64, no. 7 (2017): 886-893.