

Grupo de Estudio de los Mecanismos de Acción y la Sensibilidad a los Antimicrobianos (GEMARA)

Rafael Cantón Servicio de Microbiología Hosp. Universitario Ramón y Cajal, Madrid





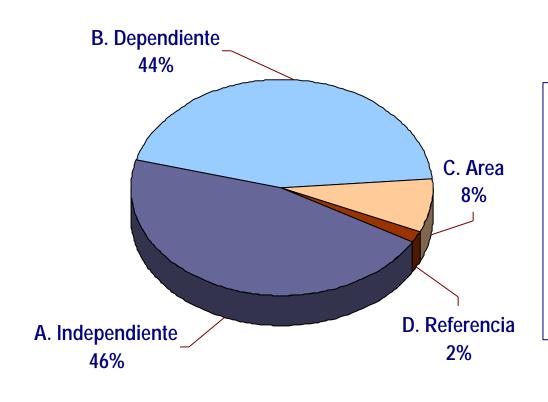
Método

Encuesta:

- datos demográficos (indicadores de actividad)
- 52 preguntas multirrespuesta
- Envío por correo electrónico
 - miembros del grupo GEMARA
 - 2 envíos: noviembre, 2003 y marzo, 2004
- Recepción (validación) de una encuesta por centro
 - 61 encuesta válidas
 - 4 encuestas anuladas (datos insuficientes, defecto de forma)
- Introducción en un base de datos de Access
- Análisis de resultados



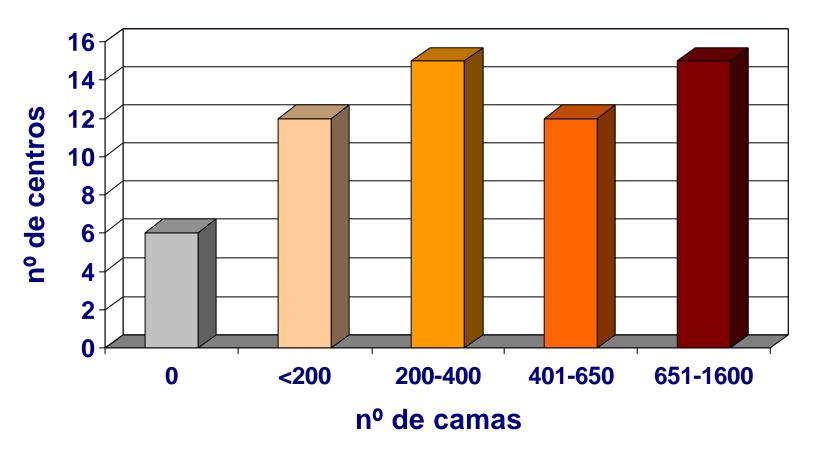
Características de los laboratorios y centros



- Servicio, Unidad o Sección independiente (n= 28)
- B. Unidad o sección dependiente de S. de Análisis (n=27)
- C. Laboratorio de área (n=5)
- D. Centro de referencia (n=1)



Características de los laboratorios y centros



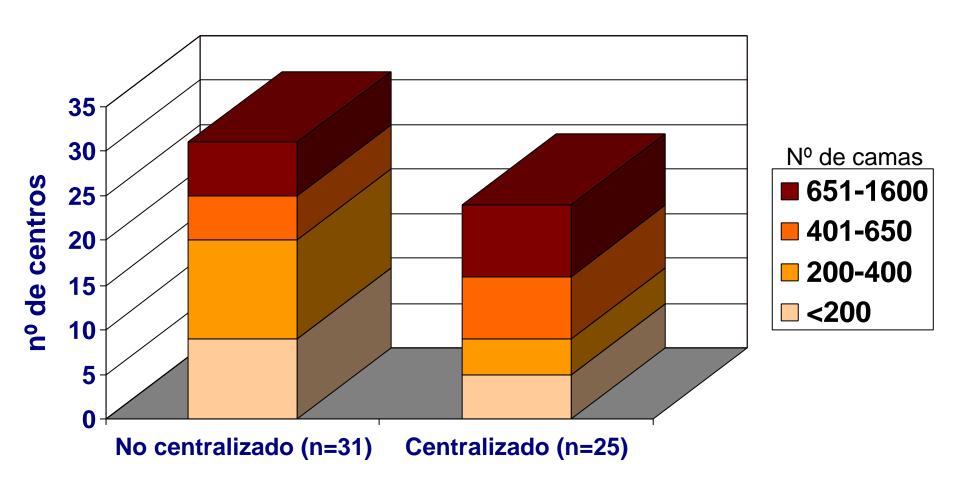


Laboratorio de estudio de sensibilidad a los antimicrobianos (ESA)

- El 59% no tiene un laboratorio específico de sensibilidad a los antimicrobianos:
 - el 77,7% (45,9% del total) realiza el estudio de sensibilidad en las diferentes secciones del laboratorio
 - el 22,2% (13,1%) no tiene estructura suficiente en su laboratorio para tener un laboratorio específico de estudio de sensibilidad
- El 41% (25 casos) tiene un <u>laboratorio específico</u> para estudio de sensibilidad
 - el 88% (36% del total) centraliza el estudio de sensibilidad
 - el 12% (4,9%) tiene este laboratorio como segundo nivel



Laboratorio específico de estudio de sensibilidad a los antimicrobianos





<u>Laboratorio específico</u> de estudio de sensibilidad a los antimicrobianos (25 laboratorios – 41%)

La mayoría (92%) tiene un responsable de este laboratorio

- es un facultativo (87%), siempre el mismo, o depende del directamente del Jefe de Servicio (9%)
- es un ATS (4%)

Espacio

- inferior a 15 m² en el 48% de los casos
- en el 52% representa un 10-20% del espacio total del laboratorio y en el resto es inferior al 10% del espacio total



Laboratorio específico de estudio de sensibilidad a los antimicrobianos

Personal (n=25):

- sin personal	específico	12%	
- 1 ATS/técnie	co-tiempo parcial	36%	
- 1 ATS/técnie	co-tiempo completo	44%	
->1 ATS/técr	nico	12%	
	1,5 ATS/técnico	4%	1
	2 ATS/técnico	8%	
	3 ATS/técnico	4%	٧

Rotación de residentes con programa específico (n=15)

- no contempla rotaciones 27%
- contempla rotación 73% (rango de Trotación 3-6 meses media 2,4 meses)



Laboratorio específico de estudio de sensibilidad a los antimicrobianos

Estudios de sensibilidad de:

- ninguno realiza anaerobios + antifúngicos + micobacterias



<u>Laboratorio NO específico</u> de estudio de sensibilidad a los antimicrobianos (36 laboratorios – 59%)

- El responsable de cada rutina revisa los estudios de sensibilidad en el 89% de los casos
- En el 11% de los casos existe un experto que valida los resultados de sensibilidad de todos los laboratorios



Protocolos de trabajo

Protocolos escritos	66,2%
Normas del CLSI	26,2%
Sin protocolos	3,3%
No contesta	3,3%

- se revisan una vez al año 66,6%

- al menos una vez al año 2,7%

- criterio de necesidad 30,6%

- se revisan por 1 facultativo 45,8%

se revisan por consensopor diferentes facultativos 54,1%



Número de determinaciones (n=58)

Nº determinaciones/día	Nº de centros
<20	15 (25,8%)
20-40	20 (34,5%)
40-60	13 (22,4%)
60-80	8 (13,8%)
>80	2 (3,5%)



Sistemas automáticos (n=60)

SIN sistemas automáticos 9 (15%)

CON sistemas automáticos 51 (85%)

Nº determ./día	SIN sist. automat.	CON sist. automat.
	(n=9)*	(n= 48)*
<20	6 (66,6%)	9 (18,7%)
20-40	2 (22,2%)	18 (37,5%)
40-60	1 (11,1%)	12 (25,0%)
60-80		7 (14,6%)
>80		2 (4,2%)

^{*}centros que contestan este apartado



Sistemas automáticos (n=60)

SIN sistemas automáticos9 (15%)

CON sistemas automáticos 51 (85%)

1 aparato 43 (84,3%)

2 aparatos 7 (13,7%)

3 aparatos 1 (2,0%)

- los centros con más de un sistema son de tamaño pequeño (200-400 camas) o medio (4001-650)



Sistemas automáticos (n=60)

SIN sistemas automáticos

9 (15%)

CON sistemas automáticos

51 (85%)

	WIDER	MicroScan	Sensititre	VITEK	VITEK2
WIDER (n=19)	16		1	1	1
MicroScan (n=19)		12	7*		
Sensititre (n=12)			3	1	
VITEK (n=4)				4	
VITEK2 (n=5)					4





Sistemas automáticos (n=60)

SIN sistemas automáticos9 (15%)

CON sistemas automáticos 51 (85%)

Coste determ.	SIN sist. automat.	CON sist. automat.
	(n=9)*	(n= 45)*
<2 euros	3 (33,3%)	1 (2,2%)
2-4 euros	3 (66,6%)	8 (17,8%)
4-6 euros		6 (13,3%)
6-8 euros		8 (17,8%)
8-10 euros		11 (24,4%)
>10 euros		11 (24,4%)

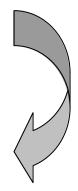


^{*}centros que contestan este apartado

Sistemas automáticos (n=60)

SIN sistemas automáticos9 (15%)

CON sistemas automáticos51 (85%)



- El mismo panel para identificación (35; 68,6%)
 - depende del microorganismo (13; 25,5%)
- Diferente panel para identificación (3; 5,9%)
- El sistema automático está conectado con el sistema de gestión del laboratorio (LIS) en el 72,5%



Métodos (n=61)

	Disco	E-test	Dilu. agar	Microd. manual	Sistemas automáticos
Enterobacteriaceae	27	1			48
No fermentadores	36	4	1	2	44
Vibrionaceae	25	1			36
Staphylococcus	30	2	2		43
Enterococcus	31	4			41
Listeria	28	2			28
Corynebacterium	54	3			9
S. pneumoniae	40	38		1	18
Strep. g. viridans	49	25			16
Strep. ß-hemolíticos	48	9			20
Neisseria	47	26		1	6
Haemophilus	51	16		1	12
Moraxella	54	4			7
Campylobacter	58	5			2
Helicobacter	19	20			
Anaerobios	23	18		2	1



Métodos de confirmación de fenotipos raros/imposibles/...

SIN sistemas automáticos9 (15%)

- Etest 4

- Disco 3

- Centro referencia 2

CON sistemas automáticos51 (85%)

- Etest 25

- Disco 37

- Microdilución 13

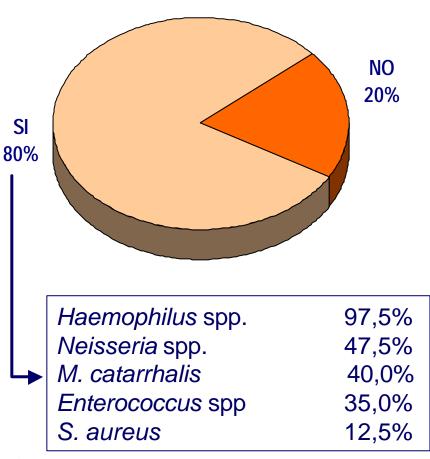
- dilución en agar 1

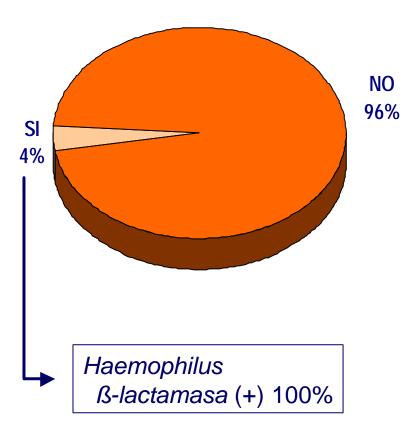


Detección de ...

Beta-lactamasa

Cloranfenicol acetil-transferasa







Detección de ...

B-lactamasa de espectro extendido





Estudios de caracterización de mec. de resistencia (n= 60)

No realiza caracterización 46 (77,6%)

- 13% a incorporará caracterización a corto plazo

Realizan caracterización

- métodos	bioquímicos	6 ((10,0%)
-----------	-------------	-----	---------

- mét. genéticos+bioquímicos 5 (8,3%)

Utilizan un centro de referencia

19 (31,6%)

- Centro universitario 5 (8,2%)



Control de calidad (n= 61)

Control de calidad interno

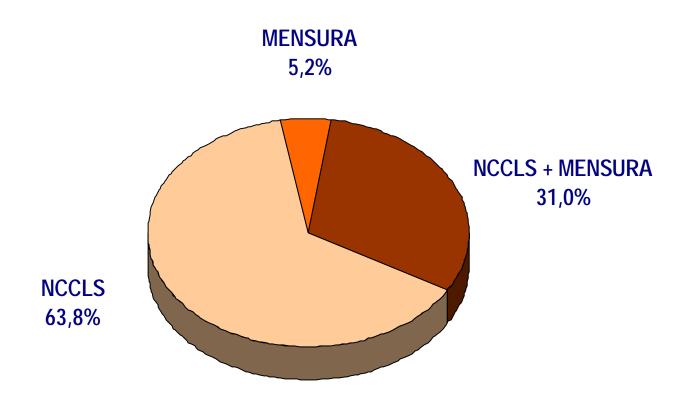
NO	13 (21,3%)	diario	3 (7,1%)
SI	48 (78,6%)	semanal trimestral si existen problemas	12 (25,0%) 17 (35,4%) 10 (20,8%)

Control de calidad externo

NO	2 /2 20/\		
NO	2 (3,3%)	SEIMC	50 (84,7%)
SI	59 (96,7%) ——	EARSS	12 (20,3%)
		NQAS	1 (1,7%)
		¿ ?	4 (6,8%)



Interpretación de los resultados de sensibilidad (n= 58)





Informe de sensibilidad (n= 60)

Restricción de la información

NO	11 (18,3%)		
110	11 (10,070)	por microorganismo	44 (89,8%)
SI	49 (81,6%) ——	por tipo infección	37 (75,5%)
		por criterio clínico	17 (34,7%)

Informe (laboratorios que calculan la CMI = 48)

cualitativo	17	(35,4%)
+ cuantitativo	30	(62,5%)
depende del microorg.	10	(20,8%)



Informe de sensibilidad (n= 60)

■ Emisión de informes (n=60)

 volante escrito 	59 (98,3%)
- teléfono	33 (55,0%)
- norconalmente	27 (45 0%)

- personalmente 27 (45,0%)
- E. infecciosas o resp. infecc. 12 (20,0%)

■ Estadísticas (n=61)

- nunca 3 (4,9%)

- esporádicamente 17 (27,8%)

- habitualmente 41 (67,2%)



cada 2-3 meses	5 (8,6%)
cada 6 meses	8 (13,8%)
uno al año	36 (62,0%)
otra situación	7 (12,0%)

Otros estudios relacionados con la sensibilidad

- Est. epidemiológicos (tipificación molecular) (n=25)
 - 20% (5/25) en el laboratorio de antibióticos
 - 32% (8/25) en otro laboratorio
 - 48% (12/25) se envía a otro centro

	Y
RFLP	9 centros
PFGE	10 centros
Ribotipia	2 centros
PCR	11 centros

Placas de cribado para microorganismos multi-R (n=61)



Otros estudios relacionados con la sensibilidad (n=61)

 Niveles de antibióticos 	5 (8,2%)
---	----------

Capacidad bactericida del suero 6 (9,8%)

Sinergia6 (9,8%)

Curvas de muerte2 (3,3%)

* Los niveles de antibióticos se realizan en:

- Microbiología 5

- Farmacia 16

- Farmacología 3

- Bioquímica/Análisis 19

- Otro centro 8



Centros Participantes

Ambulatorio General Solchaga (Pamplona), Centro de Especialidades de Argüelles (Madrid), Centro de Especialidades de Coia (Vigo), Centro Nacional de Microbiología (Majadahonda), Complejo Hosp. de Pontevedra (Pontevedra), Complejo Hosp. Sta. Bárbara de Soria (Soria), Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo (La Coruña), Complejo Universitario Xeral-Cies (Pontevedra), Consorci Laboratoris intercomarcal alt Penedes, Anoia, Garraf (Barcelona), Corporació Sanitària Parc Taulí (Sabadell), Facultad de Medicina Universidad del País Vasco (Bilbao), Hosp. Alvarez Buylla (Mieres), Hosp. Can Misses (Ibiza), Hosp. Central de la Defensa (Madrid), Hosp. Central Universitario de Asturias (Oviedo), Hosp. Clinic (Barcelona), Hosp. Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza), Hosp. Comarcal de Riotinto (Riotinto), Hosp. Costa del Sol (Marbella), Hosp. de Cruces (Bilbao), Hosp. de Galdakao (Galdakano), Hosp. de l'Esperit Sant (Barcelona), Hosp. de León (León), Hosp. de Madrid (Madrid), Hosp. de Navarra (Pamplona), Hosp. de Sagunto (Sagunto), Hosp. de Tortosa Verge de la Cinta (Tortosa), Hosp. del Oriente de Asturias (Arriondas), Hosp. do Meixoeiro (Pontevedra), Hosp. Doce de Octubre (Madrid), Hosp. General Universitario de Elche (Elche), Hosp. General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), Hosp. Gral de Castellón (Castellón), Hosp. La Fe (Valencia), Hosp. Marina Baixa (Villajoyosa), Hosp. Materno-Infantil Carlos Haya (Málaga), Hosp. Municipal de Badalona (Badalona), Hosp. Mutua de Terrasa (Tarrasa), Hosp. Ntra. Sra del Prado (Talavera), Hosp. Ntra. Sra. de Candelaria (Santa Cruz de Tenerife), Hosp. Royo Villanova (Zaragoza), Hosp. San Agustín (Linares), Hosp. San Juan de la Cruz (Úbeda), Hosp. Sant Joan de Déu (Barcelona), Hosp. Santiago Apostol (Vitoria), Hosp. Son Dureta (Palma de Mallorca), Hosp. Sta Creu y Sant Pau (Barcelona), Hosp. Sta Cristina (Madrid), Hosp. Universitario de Getafe (Getafe), Hosp. Universitario de Puerto Real (Cadiz), Hosp. Universitario Germans Trias I Pujol (Badalona), Hosp. Universitario Insular de Gran Canaria (Las Palmas de Gran Canaria), Hosp. Universitario Marqués de Valdecilla (Santander), Hosp. Universitario Ramón y Cajal (Madrid), Hosp. Vega Baja (Orihuela), Hosp. Verge de Montetoro (Mahón), Hosp. Virgen de Altagracia (Alcazar de San Juan), Hosp. Virgen Macarena (Sevilla), Hospitales Universitarios Virgen del Rocío (Sevilla), Laboratorio Carlos Sebastiá (Valencia), Policlínica San José (Vitoria)



La realización de la base de datos para el análisis de los resultados fue financiada por BioMérieux

