

**EPIDEMIOLOGIA DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA DELL'AREA CRITICA PRESSO L'AORN SANT' ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

R. Greco<sup>2</sup>, G. Casillo<sup>3</sup>, S. Costanzo<sup>1</sup>, A. Canzano<sup>3</sup>, V. Panetta<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Specializzazione Patologia clinica Seconda Università degli Studi di Napoli - SUN

<sup>2</sup>UOSD Microbiologia AORN "S. Anna e San Sebastiano" di Caserta

<sup>3</sup>UOSD Microbiologia AORN "S. Anna e San Sebastiano" di Caserta

**INTRODUZIONE**

Le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) sono una delle principali cause di morte tra i pazienti ricoverati in ospedale e restano un grave problema in tutti i centri di assistenza sanitaria in tutto il mondo. Lo scopo di questo studio è di valutare l'andamento delle ICA, identificando i principali microrganismi patogeni coinvolti, definendone la prevalenza e le loro resistenze, nel periodo da gennaio 2013 a dicembre 2015 nell'AORN S. Anna e San Sebastiano di Caserta.

**METODI**

Durante il periodo di studio sono stati considerati tutti i campioni positivi dell'area critica (Terapia intensiva, UTIC, Cardiocirurgia, Medicina D'Urgenza) e i rispettivi isolati sono stati raggruppati e organizzati, principalmente in Gram Negativi (*Pseudomonas* spp, Enterobacteriaceae, *Acinetobacter* spp.) e in Gram Positivi (Stafilococchi coagulasi positivi, *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus* spp., *Streptococcus* spp.). Successivamente per ognuna delle suddette categorie, sono state calcolate le frequenze relative per le seguenti profili di resistenza: per i GN (*Pseudomonas aeruginosa* MDR, Enterobatteri ESBL +, *Acinetobacter baumannii* MDR, *Klebsiella pneumoniae* produttori di carbapenemasi (KPC)), per i GP (*Staphylococcus aureus* meticillino resistente (MRSA), Stafilococchi coagulasi negativi meticillino resistenti (MRSCN), Enterococchi vancomicina resistenti (VRE). Tutti i test di sensibilità agli antibiotici sono stati eseguiti con VITEK®2 (BioMérieux, Francia). I diversi profili di resistenza sono stati definiti secondo i criteri EUCAST.

**RISULTATI**

Nel periodo considerato il totale degli isolati presenta la seguente distribuzione media: Gram negativi 65%, Gram positivi 27% e miceti 8%. In particolare fra i Gram negativi la percentuale degli enterobatteri è 60% con un trend in diminuzione nel 2015 (50%); *Pseudomonas* spp. intorno al 18% e lo stesso per *A. baumannii*. Fra i Gram positivi riscontriamo un 40% circa di Stafilococchi coagulasi negativi, un trend crescente fino al 45% di *Staphylococcus aureus*, un trend in diminuzione degli Enterococchi intorno fino al 10%. *Candida albicans* rappresenta il 70% circa degli isolati dei miceti.

**CONCLUSIONI**

I profili di resistenza i germi isolati sono in media per *Pseudomonas aeruginosa* MDR il 9%, *Acinetobacter baumannii* MDR il 72 %, Enterobatteri ESBL + il 50% e infine *Klebsiella pneumoniae* KPC mostra un trend significativamente decrescente (dal 54% del 2013 al 35% del 2015). Basse le percentuali di resistenza per Stafilococchi e Enterococchi alla vancomicina (2% circa), mentre alte sono le percentuali di MRSA e MRSCN con un trend in crescita fino al 40%.

La conoscenza approfondita della incidenza e delle resistenze dei principali patogeni rappresenta un importante contributo per il clinico per l'orientamento della terapia antibiotica empirica, anche al fine di evitare la diffusione dei patogeni e un aumento ancora più marcato delle profili di multiresistenza. Ciò rappresenta un importante sostegno all'attuazione di programmi di sorveglianza attiva in combinazione con adeguati sistemi di prevenzione.

Con la collaborazione dei TLB Elena Esposito, Stefano Labella, Giuseppe Carfora