

Difusión de las actividades y resultados de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas (UdelaR)

INFORME DEL PRIMER TRIMESTRE: JULIO – SETIEMBRE 2014

Descripción de la especialidad

¿Cuál es el impacto asistencial del médico especialista en enfermedades infecciosas (infectólogo)?

- Contar con el especialista en enfermedades infecciosas en el plantel asistencial es coste efectivo y las recomendaciones internacionales avalan su contratación en la asistencia cotidiana. Este beneficio es tanto para el primer, segundo o tercer nivel de asistencia, así como en las unidades altamente complejas.
- Trabajar con las personas: centrados en su cuidado pero también en el cuidado de la ecología, con una visión epidemiológica y de salud pública.

¿Cuál es la especialidad? ¿Quiénes son los pacientes?

Las enfermedades infecciosas abarcan el diagnóstico, tratamiento y profilaxis de una amplia variedad de **infecciones**:

- En las áreas de la Salud: seguridad del paciente.
- Por microorganismos multirresistentes y panresistentes. Control de brotes epidémicos. Desarrollo de programas para mejorar el uso de antibióticos.
- Emergentes y re-emergentes como Ébola, chikungunya, dengue, gripe pandémica, tuberculosis, etcétera.
- Transmisión sexual (VIH, VHB, VH C, sífilis, gonorrea, etcétera).
- En trasplantados de órganos sólidos, trasplante de médula ósea, neutropénicos febriles y pacientes tratados con biológicos.
- Vinculadas a prótesis de cadera, rodilla, de válvulas cardíacas, marcapasos, etcétera.
- Asesoramiento en medicina del viajero: malaria, fiebre amarilla, etcétera.
- Zoonosis: enfermedad de Chagas, quiste hidático, fiebre Q, brucelosis, leptospirosis, hantavirus.
- Vacunas en adultos y en grupos especiales, en la embarazada y el puerperio.
- Experticia en la optimización y mejor uso de las nuevas estrategias diagnósticas y terapéuticas.

Los infectólogos tienen un objetivo asistencial básico

El clínico experto en enfermedades infecciosas que responde una interconsulta debe tener los conocimientos y las habilidades para elegir con el mejor criterio¹:

El camino más rápido y seguro para establecer el diagnóstico

El tratamiento más apropiado

Las recomendaciones para prevenir la recaída de la enfermedad

Las recomendaciones para prevenir la transmisión a otros pacientes

Valor de formación de la interconsulta QUE SEA ÚNICO DE NUESTRA ESPECIALIDAD

¹ Cisneros JM, et al. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2013. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2013.03.019>

Áreas de trabajo de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas hasta julio de 2014

Número de docentes: 7
Carga horaria docente: 188 horas.



Áreas de trabajo de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas desde julio de 2014

Número de docentes: 13
Carga horaria docente: 336 horas.



En la propuesta de implementación del desarrollo docente asistencial en Enfermedades Infecciosas se propusieron acciones orientadas al cumplimiento de Objetivos en las áreas:

Docencia, Asistencial, de Investigación y de Extensión

1 Desarrollo en el Área DOCENCIA

Docencia de Grado y Post Grado

Resultados		
Dos (2) practicantes internos por rotación		
Realización exitosa de la electiva "Atención Integral en VIH". Valoración muy positiva por parte de los estudiantes		
Todos los postgrados y residentes han realizado por lo menos un Mini-CEX en este trimestre		
Todos los postgrados y residentes han presentado por lo menos un caso clínico en este trimestre para publicar en www.infectologia.edu.uy		

2 Desarrollo en el Área INVESTIGACIÓN

Publicaciones en revistas arbitradas

Publicaciones		
Sepsis Caused by New Delhi Metallo- β -Lactamase (blaNDM-1) and qnrD Producing <i>Morganella morganii</i> , Successfully Treated with Fosfomicin and Meropenem. Case Report and Literature Review. Seija V, Medina J; Bado I; Papa-Ezdra R; Batista N; Gutierrez G; Guirado M; Vidal M; Nin M; Vignoli R. <i>The International Journal of Infectious Diseases</i> Manuscript Number: IJID-D-14-00165R3 (accepted for publication, 18 Sep 2014)		
Infección en sitio quirúrgico en el Programa de Trasplante Hepático en Uruguay: incidencia y prevalencia de bacilos Gram negativos multi-resistentes y extremadamente resistentes. Prieto J, Medina J, López M, Scalone P, Harguindeguy M, Leites A, Etlín A, Menéndez J, Valverde M, Castelli J, Rando K, Grecco G, Abelleira M, González S, Gerona S. <i>Revista Médica del Uruguay</i> 2014, 30(2): 38-48		

3 Desarrollo en el Área ASISTENCIAL

Fortalecer la interconsulta infectológica en el Hospital de Clínicas

Fundamento: el HC, hospital de alta complejidad, se ha convertido en el principal ámbito hospitalario de actuación de la Cátedra en lo asistencial y de formación de recursos humanos.

INDICADOR	LÍNEA DE BASE	METAS
Número de interconsultas infectológicas anuales	199	220 (aumento 10%)
RESULTADOS julio-setiembre 2013	69	
RESULTADOS julio-setiembre 2014	97	

Consolidar la interconsulta infectológica de manera sistemática en el CHPR (Hospital de la Mujer)

Fundamento: generar la vinculación con un médico de atención de VIH desde el embarazo y un seguimiento en el post parto facilitará la transición hacia el lugar definitivo de asistencia y permitirá dar continuidad al tratamiento antirretroviral.

INDICADOR	LÍNEA DE BASE	METAS
Continuidad de tratamiento antirretroviral de mujeres en el post parto	30%	50%
RESULTADOS julio-setiembre 2014	Pacientes en seguimiento 49 con 59 consultas	

Fortalecer la consulta externa y mejorar el acceso a la atención de personas con VIH

Fundamento: la desconcentración de servicios integrando la atención de personas con VIH en servicios generales y la descentralización fortaleciendo el seguimiento e el primer nivel con supervisión de especialistas son herramientas que mejoran el acceso y la continuidad de cuidados.

INDICADOR	LÍNEA DE BASE	METAS
Cobertura de TARV en pacientes en control	• 58%	• 80%
Continuidad de atención a los 12 meses de inicio	• 55%	• 80%
Carga viral indetectable en pacientes bajo TARV	• 65% (estimado)	• 80%

RESULTADOS julio-setiembre 2014

- 310 pacientes en seguimiento (580 consultas) en policlínicas SEIC-ASSE
- 56 consultas en policlínica del Hospital español.
- 38 consultas en Rocha.
- 43 consultas en Maldonado (inicio en setiembre).
- Colaboración e inclusión en red asistencial con la Cátedra de enfermedades Infecciosas de la policlínica de La Teja y Centro de Salud Salvador Allende en Barros Blancos.
- Creación de policlínica de infectología en Instituto de Reumatología (17 pacientes evaluados)

Fortalecer la atención integrada en personas con TB y VIH

Fundamento: Es imprescindible un cambio urgente en el abordaje de la atención de pacientes coinfectados con TB y VIH que permita una atención integrada para mejorar los resultados en esta población.

INDICADOR	LÍNEA DE BASE	METAS
Cobertura de TARV en pacientes con TB y VIH	• 40%	• 70%
Cotrimoxazol en pacientes con TB y VIH	• 10%	• 50%
Carga viral indetectable en pacientes bajo TARV	• 5/d	• 80%

RESULTADOS agosto-setiembre 2014

- Infectólogos integrados en la asistencia en CP de la CHLA en el Cerro y en el HC
- 85 pacientes con TB en seguimiento, 28 coinfectados con VIH (33%)
- Con VIH conocido previo al diagnóstico de TB 19/28 (68%), de los cuales 5 se encontraban en seguimiento
- La media de años de diagnóstico de VIH es de 7
- Iniciaron TARV en este período 14 (50%)
- Iniciaron cotrimoxazol 17 (61%)

Consolidar la inserción en los grupos de Trasplante de Organos Sólidos (TOS) en el subsector público

Fundamento: el infectólogo tiene un rol fundamental en la prevención y tratamiento precoz de las infecciones fúngicas, virales, bacterianas y por parásitos, generando protocolos de profilaxis y tratamiento infectológico y normas de uso interno de los equipos multidisciplinarios de TOS.

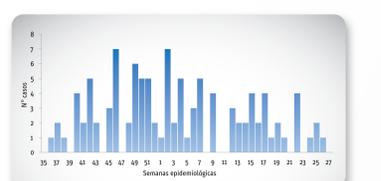
Resultados	Resultados de atención
Integración de un infectólogo en los equipos del HC y en la Unidad Bi Institucional de Enfermedades Hepáticas Complejas (HC-H. Militar)	Medición, análisis y presentación de resultados de los protocolos de citomegalovirus, ISQ e Infecciones fúngicas invasivas

Fortalecer el control de infecciones en el Hospital de Clínicas y Hospital Maciel

Objetivo específico: Fortalecer el control de infecciones en el Hospital de Clínicas

Resultados	Resultados de atención
Integración de un infectólogo en el CIH del HC	Participación activa y fundamental para el control exitoso de un brote extenso de <i>Clostridium difficile</i> [VER GRÁFICO DEBAJO].
Integración de un infectólogo en el CIH/CTI del H Maciel	

Distribución de los casos de *Clostridium difficile*. Periodo setiembre 2013 – junio 2014.



4 Desarrollo en el Área EXTENSIÓN

Fortalecimiento de la descentralización de la enseñanza de la especialidad

ACTIVIDADES agosto-setiembre 2014

- **Curso regional para América Latina de infecciones hospitalarias y resistencia antimicrobiana.** Coorganizado por la Cátedra de Enfermedades Infecciosas, American Society for Microbiology, The Society for Worldwide Medical Exchange. Participantes: 1243.
- **Participación en el Programa ECHO** (Extension for Community Healthcare Outcomes). Objetivo: descentralización asistencial y del conocimiento para mejorar el acceso y la calidad de la atención a personas con VIH y/o con hepatitis C en áreas del interior del país donde no existen expertos.
- **Cátedra Abierta.** Actividad mensual presencial con participación de especialistas en Enfermedades Infecciosas y otras especialidades de discusión de casos clínicos.
- **Talleres de capacitación dirigidos a PNA:** "Atención a la salud integral de la población LGBT con énfasis en Hombres que tienen Sexo con Hombres, Trans femeninas y población privada de libertad". Co-organizado por: Unidad de Gestión del Proyecto del FM (MSP), Programa Nacional ITS-VIH/Sida (MSP), ASSE, Cátedra de Enfermedades Infecciosas

