REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2018 · VOLUMEN 110
Suplemento 3

Factor de Impacto (2017):
JCR: 1,632 (Q4) / SJR: 0,417 (Q3)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)
Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)
Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

40 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Zaragoza, 14-17 de noviembre de 2018

CO-40. DESINFECCIÓN EN ENDOSCOPIA: ¿PROCESAMOS BIEN LAS MUESTRAS?

Rodríguez Castellot, Jonás; Alonso, Luisa; Dorta, Elena; Molina, Jesús; Peña, Luis; Rodríguez de León, Jesús; Navarro, Andrea; del Rosario, Cristóbal; Castellot Martín, Ana

Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil. Las Palmas de Gran Canaria

Introducción: Las pruebas endoscópicas están dentro de las prácticas de riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas. Se recomienda la realización de una desinfección de alto nivel de los endoscopios, siendo importante también controles periódicos de la calidad de las medidas de desinfección. Se han producido cambios en las recomendaciones para el transporte de las muestras por parte de los Servicios de Microbiología y Preventiva.

Objetivo: Evaluar la calidad de desinfección de nuestros endoscopios. Comparar los resultados microbiológicos de nuestros endoscopios antes y después de aplicar las nuevas recomendaciones en la toma de muestras.

Material y método: Se incluyeron en el estudio los resultados de los cultivos realizados a los endoscopios de nuestro servicio entre enero de 2017 y junio de 2018. Se recogieron muestras de gastroscopios, colonoscopios, ecoendoscopios y duodenoscopios. La toma de muestras se realiza en un mismo pool en el que se mezclan todas las muestras de los diferentes canales de los endoscopios, realizándose cultivos semanales en los duodenoscopios y ecoendoscopios y mensuales en los gastroscopios y colonoscopios. Desde mayo de 2017 las muestras se trasladan en medio de enriquecimiento BHI.

Resultados: Se recogieron 699 muestras y se obtuvieron los resultados que se pueden ver en la tabla 1.

Tabla 1

	Enero-mayo 2017 Pre-BHI		Mayo 17-junio 18 pos-BHI		Microorganismos aislados más frecuentemente
	N.º cultivos	Cultivos positivos	N.º cultivos	Cultivos positivos	
Gastroskopios	22	0	120	30 (25%)	<i>Klebsiella pneumoniae</i> <i>Pseudomona aeruginosa</i>
Colonoscopios	19	3 (15%)	101	31 (31%)	<i>Pseudomona aeruginosa</i> <i>Stenotrophomona maltophila</i>
Duodenoscopios	39	2 (5%)	187	33 (17%)	<i>Klebsiella pneumoniae</i> <i>Echerichia coli</i>
Ecoendoscopios	38	4 (10%)	173	25 (14%)	<i>Echerichia coli</i> <i>Pseudomona aeruginosa</i>

El cambio en el método de transporte de las muestras supuso un aumento de resultados positivos, probablemente por un aumento de la sensibilidad en la recogida.

Conclusiones: La desinfección de alto nivel de los endoscopios es un indicador de calidad. Hay que analizar no solo el resultado de la muestra sino la metodología de recogida de las mismas. Los ecoendoscopios tienen un alto número de resultados microbiológicos positivos, probablemente por su similitud en el extremo distal con el duodenoscopio.