

# #30 - EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO LOCAL PARA EL MANEJO DE DIARREA POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN UNA UNIDAD DE PACIENTES CRÍTICOS DE LA ARAUCANÍA SUR: PERSPECTIVA DESDE EL CONSENSO CHILENO

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-030>

Nayely García Méndez<sup>1</sup>, Daniel Alejandro Koh<sup>1</sup>, María Fernanda García Aguilera<sup>1</sup>, Carlos Manterola<sup>1</sup>, Edgardo Alvarez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de la Frontera.

**Introducción:** *Clostridium difficile*\* es un bacilo Gram positivo anaerobio que causa desde diarrea leve hasta colitis pseudomembranosa fulminante. La bacteria produce toxinas A y B que desencadenan inflamación colónica, resultando en diarrea. La diarrea asociada a *C. difficile* (DACD) es la principal causa de diarrea nosocomial asociada al uso de antibióticos y constituye un problema de salud pública. Su capacidad para formar esporas resistentes facilita su transmisión intrahospitalaria y la recurrencia de la infección. En Chile, aunque la información epidemiológica es limitada, se ha observado un aumento en la incidencia y gravedad de la DACD, subrayando la necesidad de protocolos estandarizados. Este estudio analiza el Protocolo Local implementado en la Unidad de Pacientes Críticos del Hospital Intercultural de Nueva Imperial, en comparación con las recomendaciones del Consenso Chileno de 2016. Metodología: El análisis del Protocolo Local (S et al., 2021) incluyó su origen, las fuentes de información empleadas y la participación de expertos en control de infecciones. Se evaluaron tres aspectos clave:

- 1 Definición y Criterios Diagnósticos: El protocolo define la DACD basándose en la presencia de diarrea y la detección de toxinas A y/o B o PCR, descartando otras causas. Se revisó la precisión de los criterios diagnósticos y se destacó la importancia de una toma adecuada de muestras y su procesamiento oportuno.
- 2 Estrategias de Prevención y Control: El protocolo incluye medidas como precauciones de contacto, higiene de manos con agua y jabón, desinfección de superficies y equipos, y un uso racional de antibióticos. Estas estrategias se compararon con guías internacionales, evaluando su coherencia y efectividad en la prevención de la transmisión intrahospitalaria de *C. difficile*.\*.
- 3 Tratamiento: Se examinó el enfoque terapéutico del protocolo, que propone el uso de metronidazol o vancomicina según la gravedad del cuadro clínico. Se comparó este enfoque con las recomendaciones del Consenso Chileno de 2016, el cual proporciona un algoritmo terapéutico detallado que considera la severidad del paciente y el manejo de recurrencias, incluyendo terapias antimicrobianas y trasplante de microbiota fecal.

**Conclusiones:** El Protocolo Local del Hospital Intercultural de Nueva Imperial establece un marco sólido para el manejo de la DACD, con una definición clara de caso y medidas preventivas robustas. Sin embargo, la incorporación del algoritmo de tratamiento del Consenso Chileno de 2016, que aborda detalladamente el manejo de recurrencias y ofrece directrices específicas, fortalecería este protocolo. La implementación de estas estrategias, junto con la prevención y control de infecciones, contribuiría a disminuir la incidencia de la DACD, mejorar los resultados clínicos y reducir la carga económica y sanitaria asociada a esta infección en Chile. Además, su difusión e implementación en otros centros hospitalarios podría estandarizar el manejo de esta infección a nivel nacional.

