

CONSIDERAȚII CLINICO-EPIDEMIOLOGICE ASUPRA UNUI CAZ DE BRONHOPNEUMONIE CU PSEUDOMONAS AERUGINOSA - INFECȚIE NOSOCOMIALĂ -

Irina Brumboiu*, E.Cardan**, Natalia Hagău**, M.Bârsan**, R.Voina*,
Natalia Rudăreanu*

*Inspectoratul de Poliție Sanitară și Medicină Preventivă

**Institutul Inimii - Clinica de Chirurgie Cardio-Vasculară, Cluj-Napoca

Infecțiilor nosocomiale din unitățile chirurgicale, continuă să li se acorde o importanță deosebită prin complicațiile care pot să le creeze, instalarea de sechele, evoluția spre deces, consumul mare de servicii medicale. Cazul prezentat, este un bolnav în vârstă de 62 de ani, cu diagnosticul inițial de insuficiență aortică, insuficiență cardiacă congestivă NYHA III, care a necesitat protezare valvulară aortică cu o valvă biologică. Pre- și postoperator s-a asigurat profilaxie cu Zinacef. Din ziua a patra, bolnavul fiind asistat în condiții de terapie intensivă, prezintă o simptomatologie respiratorie discretă, din secrețiile căilor respiratorii

superioare se izolează *Pseudomonas aeruginosa*; simptomatologia se agravează înainte cu 48 ore de deces. Investigarea bacteriologică efectuată în cadrul anchetei epidemiologice, evidențiază *Pseudomonas aeruginosa* de la nivelul aparatului de ventilație. Vehicularea agentului microbian s-a realizat prin traheostomie direct în căile respiratorii. După vesfenizare, piocianicul a fost regăsit. Măsurile recomandate pentru dezinfecție și sterilizare, în astfel de cazuri, sânt formolizarea și autoclavarea.