

Oggetto: riunione CIO del 12/03/2024

Presenti alla riunione: Il Direttore Sanitario di Presidio, Dott. L. Aprea, Prof. A. Cascio, Dott.ssa C. La Seta, Dott.ssa S. Trapani, Dott. F. Armetta, Dott.ssa M. Costantini, Dott.ssa S. Venezia, Dott.ssa L. Cannova, Prof.ssa T. Fasciana, Dott.ssa R. Virruso, Dott.ssa I. Morreale, Dott.ssa R. Chiaramonte, Dott.ssa A. Porcarello, Dott. M. Noto, Dott. S. Distefano, Dott.ssa L. Cimino, Dott.ssa A. Cosentino, Dott. Fundarò Maria Alessandra, Dott. M. Arculeo

Aprire la riunione alle ore 14,30 il **Dott. Aprea** che presenta la Dott.ssa Caprio e il Dott. Lombardi e li invita a fare il punto sulla situazione sia a livello europeo che nazionale dei piani di intervento a contrasto delle resistenze antimicrobiche.

Viene rappresentato lo stato attuale degli MDR, il loro peso sia epidemiologico che economico sia a livello Europeo che Italiano e purtroppo l'Italia è "maglia nera" per questo è indispensabile attuare un miglioramento delle performance, vengono inoltre raccomandate nuove opportunità terapeutiche e azioni di contrasto.

Prende la parola il **Prof. Cascio** componente del TAS (Team di Antimicrobial Stewardship) che riconosce l'importanza dell'U.O. di Microbiologia a contrasto delle resistenze antimicrobiche (AMR), delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) e delle infezioni a livello comunitario, riconoscere con più celerità possibile subito le cause infettive per effettuare una terapia antibiotica mirata rispetto alla terapia antibiotica da ampio spettro è la soluzione migliore quindi auspica una sempre più attiva collaborazione tra tutti i componenti del team.

Prende la parola il **Dott. Distefano** che presenta i seguenti report:

- positività all'antigene urinario di legionella;
- positività dei test GDH, tossina A/B, PCR real time per quanto concerne il C. difficile;
- isolamento dei microrganismi CRE (Enterobatteri resistenti ai carbapenemici responsabili di batteriemie;
- report dei microrganismi ESKAPE multi drug resistant.

Per quanto concerne il report sulla legionella si è assistito ad un decremento del mese di febbraio per quanto concerne le richieste, mentre risultano 4 test positivi (3 pazienti) a gennaio mentre i test positivi a febbraio sono pari a zero.

Per i test riferiti al C.difficile nel mese di gennaio risultano 17 pazienti positivi contro i 13 di febbraio.

Per quanto riguarda i CRE si è assistito ad un picco di 4 isolamenti nella 1° settimana un successivo decremento sino a zero nella 4° e 5° settimana per poi risalire a 8 isolamenti nell' 8° settimana.

Per quanto riguarda gli isolamenti nel mese di gennaio risultano pari a 999, mentre a febbraio 994 con una differenza di 5 isolamenti.

Solo ad un certo numero di isolati è stato eseguito l'antibiogramma e più precisamente 503 a gennaio e 575 a febbraio.

Durante la discussione si sono valutati i profili di resistenza dei microrganismi ESKAPE e quindi sarebbe auspicabile applicare le norme per il controllo ed il contenimento.

L'U.O. di Prevenzione e Sorveglianza delle Infezioni Ospedaliere, acquisiti i dati, attraverso il gestionale informatico aziendale che genera alert ad hoc, si adopera tramite personale infermieristico specializzato addetto al Controllo delle ICA, gestisce il problema con le indicazioni e i protocolli adeguati e secondo del tipo di infezione.

In relazione e per l'importanza degli interventi di prevenzione a contrasto dell'AMR, il **Prof Cascio** ritiene opportuno e propone che il Prof. Calamusa, componente del TAS, con giusta delibera n. 38 del 18.01.2022, attualmente in aspettativa, venga sostituito dal Dott. Distefano considerandolo una risorsa per il buon funzionamento delle attività del team.

Il **Dott. Aprea** chiude la riunione alle ore 17,00 ringraziando gli intervenuti e reinvia i componenti CIO ad un successivo incontro.

Il Direttore Sanitario
di Presidio

