

KORT NIEUWS

MRSA IN WZC: BESMETTING VANUIT DE OMGEVING

Bespreking van: Murphy CR, Eells SJ, Quan V et al. Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* burden in nursing homes associated with environmental contamination of common areas. *J Am Geriatr Soc* 2012;60:1012-8.

In het WZC-Formularium (hoofdstuk Infecties) staan maatregelen vermeld die het ontstaan en het verspreiden van resistentie van HCA-MRSA (healthcare-associated MRSA) kunnen tegengaan. De Belgische richtlijnen¹ leggen onder meer de nadruk op een regelmatig en grondig onderhoud van de verblijfruimtes.

De prevalentie van het dragerschap van MRSA in WZC's in de Verenigde Staten wordt geschat tussen 5 en 50% (18,9% in België). Deze prevalentie is 4 maal hoger dan in ziekenhuizen, maar wisselt sterk van instelling tot instelling. Dit doet veronderstellen dat hygiënerichtlijnen en praktijk in de verschillende zorgcentra een invloed hebben op deze prevalentie. Kan bv. een verschil in het onderhoud van de ruimtes een invloed hebben op deze uiteenlopende prevalentiecijfers? Het grondiger schoonmaken van afdelingen van intensieve zorgen reduceerde daar althans de aan MRSA verbonden problemen.

Murphy en medewerkers onderzochten dit probleem in 10 Californische Woon- en Zorgcentra met afdelingen voor kort en lang verblijf. De prevalentie van MRSA-dragerschap (in de neus) werd bepaald bij aanwezige residenten en bij personen op het ogenblik van hun opname. Ook werden prelevementen genomen van vooraf opgelijste gebruiksvoorwerpen (tafels, stoelen, voorwerpen in de gangen (telefoontoe-stellen, balustrades), revalidatiestoestellen). De kwaliteit van het schoonmaken werd geobjectiveerd door het gebruik van markers zichtbaar in UV-licht. Ook werden de reinigingsmethodes per instelling gedocumenteerd.

Op basis van uni- en multivariaat analyses komen de auteurs tot onderstaande resultaten. MRSA werd vaker gekweekt in de WZC met een hoog verschil tussen prevalentie bij residenten en de prevalentie bij opname (absoluut verschil van meer dan 10% tussen beide metingen): OR = 2,8 (95% BI: 1,4 - 5,9). Hetzelfde wordt gezien bij kortere poetstijd per lokaal en bij minder frequent reinigen van de gemeenschappelijke ruimtes. Sommige objecten bleken, in vergelijking met tafels, significant meer besmet door MRSA: voorwerpen in de gemeenschappelijke ruimtes, stoelen en revalidatiemateriaal.

Commentaar van de redactie:

De gegevens uit dit observationeel onderzoek doen vermoeden dat frequenter en grondiger poetsen van de verschillende ruimtes in WZC de kans op besmetting vanuit de leefomgeving van MRSA en de daaraan verbonden problemen kan doen dalen.

Referenties

1. GDEPIH-GOSPIZ. Richtlijnen ter preventie van overdracht van methicilline resistente *Staphylococcus aureus* (MRSA) in Woon- en Zorgcentra. Juli 2005. www.belgianinfectioncontrolsociety.be