



© Prof. Dr. Silvia-Maria Stoicescu, Dr. Doina Broscăuncianu, Dr. Valentina Craveț, Dr. Mihai C.

Prof. Dr. Silvia-Maria Stoicescu^{1,2}, Dr. Doina Broscăuncianu¹, Dr. Valentina Craveț¹, Dr. Mihai C.
**INFECȚII NOZOCOMIALE -AGENȚI ETIOLOGICI LA PREMATUREI
CU VÂRSTA DE GESTAȚIE < 32 SĂPTĂMÂNI**

¹*Spital Clinic de Obstetrică-Ginecologie „Polizu” secția neonatologie, București
Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu-Rusescu”*

²*Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București
Facultatea de Medicină (Disciplina Obstetrică-Ginecologie) și*

Facultatea de Moașe și Asistență medicală (Disciplina Pediatrie centrată pe nou-născut)

Introducere. Morbiditatea prin infecții nozocomiale, dificil de evaluat datorită tendințelor de supraevaluare (colonizarea des interpretată ca infecție) sau de subevaluare (infecții nozocomiale nedeclarate) este o preocupare permanentă în neonatologie.

Scop. Diminuarea morbidității și mortalității neonatale.

Obiective. Identificarea agenților etiologici ai infecțiilor nozocomiale survenite la prematuri cu vârsta de gestație < 32 săptămâni.

Material și metodă. Studiu retrospectiv al prematurilor îngrijiți în anul 2015 în Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu-Rusescu” - spitalul de Obstetrică Ginecologie – departamentul de neonatologie „Polizu”.

Rezultate. Prematurii cu vârsta de gestație < 32 săptămâni, reprezintă mai mult de 1/3 din totalul prematurilor îngrijiți. Majoritatea infecțiilor nozocomiale au fost determinate de bacterii Gram negative (*Enterobacter*, *Escherichia coli*, *Serratia*) sau Gram pozitive (*Staphylococcus aureus*).

Concluzii. Diminuarea morbidității și a mortalității neonatale, a duratei de spitalizare și implicit a costurilor determinate de infecțiile nozocomiale, impun măsuri de prevenție rigurose aplicate, prima dintre acestea fiind igiena mâinilor.

Prof. Silvia-Maria Stoicescu MD^{1,2}, Doina Broscăuncianu MD¹, Valentina Craveț MD¹, Mihai C. MD¹
**ETIOLOGICAL AGENTS OF HOSPITAL-ACQUIRED INFECTIONS IN PREMATURE BABIES
WITH GESTATIONAL AGE LESS THAN 32 WEEKS**

*1 The National Institute for The health of the Mother and Child Alessandrescu-Rusescu, Neonatology Department,
Clinical Hospital of Obstetrics and Gynecology “Polizu” Bucharest*

*2 Carol Davila University of Medicine and Pharmacy (Obstetrics and Gynecology Department) and
The College of Nursing and Midwifery, Bucharest*

Introduction (Background). Nosocomial infections are a constant concern in neonatology, seeing the difficulty to evaluate the real incidence – either amplified (colonisation falsely interpreted as infection) or underestimated (hospital acquired infection remained unreported)

Purpose. To diminish the neonatal morbidity and mortality

Objectives. To identify the infectious agents in hospital-acquired infections of the premature babies with GA under 32 weeks of gestation.

Material and methods. Retrospective study realised in „The National Institute for the Health of the Mother and Child Alessandrescu-Rusescu, Polizu Hospital of Gynecology” regarding premature babies cared in the neonatology department during the year 2015.

Results. Premature babies with GA under 32 weeks of gestation represents more than 1/3 of the number of premature babies born in our hospital. Most of the nosocomial infections have been caused by either Gram negative (*Enterobacter spp*, *E.Coli*, *Serratia*) or Gram positive (*Staphylococcus aureus*) bacteria.

Conclusions. Lowering the neonatal morbidity and mortality, reducing the length of hospital stay and by that the costs associated with nosocomial infections, do demand strict preventive measures, first of which should be hand hygiene.