Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):329

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-034 - INFECCIONES URINARIAS POR BACTERIAS PRODUCTORAS DE BETALACTAMASAS DE ESPECTRO EXTENDIDO

M. Povar Echeverria[1], J. Ara Gabarre[1], R. Bautista Alonso[1], M. Vicente Altabas[1], A. Ger Buil[1], C. Martín Durán[1], M. Juyol Rodrigo[1], M. Aldea Aldanondo[2]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

*Objetivos:*El aislamiento de microorganismos multirresistentes es cada vez más frecuente en nuestro medio y se ha observado con mayor frecuencia en pacientes procedentes de instituciones sociosanitarias. Los objetivos del estudio fueron: describir las infecciones urinarias por bacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE) y comparar las características de los pacientes con infección nosocomial frente a adquirida en la comunidad.

*Material y métodos:*Estudio retrospectivo realizado en el Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, en el que se incluyeron los aislamientos de bacterias BLEE en urocultivos realizados del 1 de enero al 31 de diciembre de 2015. Se realiza análisis bivariante con el método de chi cuadrado de Pearson y medida de efecto (odds ratio) para variables cualitativas y t Student para variables cuantitativas.

*Resultados:*Se incluyeron 98 pacientes (60% de sexo femenino), con edad media de 81 años. El 75% tenía más de 72 años. La mediana de hospitalización fue de 14 días (mínimo 0-máximo 195 días); los servicios con más aislamientos de BLEE fueron medicina interna (39%) y nefrología (18%). El 70% presentaban algún factor de inmunosupresión: diabetes (38 pacientes), neoplasia (28 pacientes), tratamiento esteroideo (23 casos) o inmunosupresor (20 casos). Se registraron otros antecedentes en relación con infección por BLEE: cirugía en el último mes (17 casos), ingreso hospitalario en los últimos 6 meses (37 casos), más de tres infecciones urinarias en el último año (41 casos), antecedente de infección por bacterias BLEE (26 casos). El 20% de los pacientes estaba institucionalizado. Los microorganismos aislados fueron: *E. coli* 69 (70%); *Klebsiella* spp. 25 (25%); *Citrobacter freundii* 2 (2%); *Proteus mirabilis* 1 (1%); *Enterobacter cloacae* 1 (1%). La tasa de carbapenemasas fue del 1%. Cumplían criterios de sepsis 41 pacientes, 7 ingresaron en la unidad de cuidados intensivos y 14 precisaron una vía de acceso venoso central. Se registró un 4% de mortalidad durante el ingreso. En el 56% de los casos la infección fue nosocomial. La mediana de edad de estos pacientes era de 77 años frente a 83 años en las infecciones comunitarias ($p = 0,002$) y estancia media de 22 frente a 11 días ($p < 0,001$). Las infecciones nosocomiales presentaban mayor frecuencia de infecciones urinarias de repetición ($p = 0,047$); no se encontraron diferencias en sondaje vesical permanente ($p = 0,744$), estancia en UCI ($p = 0,291$), antecedentes de BLEE ($p = 0,934$), reingreso reciente ($p = 0,444$) o mortalidad en el ingreso ($p = 0,063$). Las infecciones adquiridas en la comunidad presentan cuatro veces más frecuencia de institucionalización sociosanitaria ($p = 0,008$) (OR 4,2 IC95% 1,4-13). No hemos encontrado mayor frecuencia de

ingreso hospitalario en los últimos 6 meses (p = 0,607) ni de cirugía abdominal reciente (p = 0,712).

*Discusión:*El antecedente de infección por bacteria BLEE, los ingresos hospitalarios recientes o el residir en institución sociosanitaria son los principales factores de riesgo en las infecciones urinarias por bacteria BLEE. Será necesario tenerlos en cuenta para iniciar un antibiótico empírico adecuado en los pacientes con factores de riesgo.

*Conclusiones:*El aislamiento de cepas BLEE es más frecuente en mayores de 70 años. Las infecciones nosocomiales por bacterias BLEE se presentan en pacientes de menor edad que las comunitarias (media de edad 77 frente a 83 años), con antecedentes de infecciones urinarias de repetición y alargan la estancia media. Las infecciones adquiridas en la comunidad se dan en personas de edad más avanzada y con mayor frecuencia residen en institución socio-sanitaria.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.