



I-193 - CARACTERÍSTICAS Y REVISIÓN DE LAS BACTERIEMIAS POR ESCHERICHIA COLI DE ORIGEN COMUNITARIO QUE ACUDEN AL SERVICIO DE URGENCIAS

C. García Martínez¹, A. Rosales Castillo¹, C. López Robles², C. Fernández Roldán², M. Javier Martínez² y S. Domingo Roa¹

¹Medicina Interna, ²Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Conocer la epidemiología, tasa de resistencias, tratamiento empírico y evolución clínica de los pacientes adultos que acuden a urgencias de un hospital de tercer nivel y presentan bacteriemia por *Escherichia coli* (EC) de origen comunitario y son tratados ambulatoriamente entre febrero 2018 y junio 2019.

Material y métodos: Se revisaron todas las bacteriemias de urgencias del Hospital Virgen de las Nieves de Granada en dicho periodo y se analizó el subgrupo de pacientes con bacteriemia por EC que fueron dados de alta desde urgencias. Se recogieron las siguientes variables: edad, sexo, localización del foco infeccioso, resistencia en antibiograma, tratamiento empírico, aviso telefónico al domicilio y modificaciones terapéuticas.

Resultados: De 167 pacientes con bacteriemia detectada en Urgencias un 82,1% (n = 138) fueron dados de alta desde dicho Servicio. De ellas en el 46,7% se aisló un *Escherichia coli*. El 55,4% fueron mujeres. La media de edad fue de 67,68 [± 19,4 DE] años. En un 77% el origen de la infección fue un foco urinario. La tasa de resistencias a ampicilina fue del 52,5%, a quinolonas del 32,8%, a amoxicilina-clavulánico 16,4%. En 8 pacientes (13,1%) se aisló un *E. coli* BLEE. El tratamiento empírico más frecuente fueron cefalosporinas (52,5%), seguido de carbapenémicos (14,8%). En un 19,7% de los casos se modificó el tratamiento empírico y en un 16,4% la duración. Se consigue contactar de forma telefónica con los pacientes en el 60,7% de los casos. Ninguno presentó una evolución tórpida en domicilio y no se registraron fallecimientos.

Discusión: La bacteriemia comunitaria causada por *E. coli* detectada en urgencias y tratada ambulatoriamente afecta predominantemente a mujeres en la sexta década de la vida, mayoritariamente con foco urinario. Todos los pacientes completaron el tratamiento de forma ambulatoria con buena evolución, sin que hubiera complicaciones ni ningún fallecimiento.

Conclusiones: Los programas de seguimiento y contacto telefónico de pacientes con bacteriemia son una parte importante en la atención médica y evita un porcentaje importante de ingresos.

Bibliografía

1. Delgado Sánchez O, Bautista Paloma J, Sora Ortega M, Moranta Ribas F. Uso prudente de

antibióticos y propuestas de mejora desde la farmacia comunitaria y hospitalaria. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2010;28:36-43.