



I-154 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE ENTRE 2017 Y 2018

J. Béjar-Valera¹, E. Cascales-Alcolea², Á. Escudero-Jiménez², L. A. Arroyo-Pedrero², T. García-Lucas², M. Hernández-Vidal¹, E. López-Almela¹, M. Miluy-Guero¹

¹Medicina Interna, ²Microbiología. Hospital Rafael Méndez. Lorca (Murcia).

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile entre 2017 y 2018.

Material y métodos: Estudio descriptivo de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile (ICD) entre los años 2017 y 2018 (n = 51). Hemos recogido las siguientes variables: edad, institucionalización, recidiva de infección (en menos de dos meses respecto a la ICD del estudio), reinfección (en más de dos meses respecto a la ICD del estudio), número de ICD previas y posteriores al episodio del estudio e intervención quirúrgica, ingreso hospitalario y uso de antibioterapia en los últimos 3 meses. Analizamos los datos mediante el programa estadístico SPSS 23.

Resultados: En el 9,8% de los pacientes hubo recidiva de ICD y reinfección en el 7,8%. Respecto a las ICD previas: el 11,8% tuvieron una ICD previa a la del estudio y en el 5,9% tuvieron dos, en el resto (82,4%) no presentaron previamente ICD. Por otro lado, las ICD posteriores al estudio fueron de 1 en el 11,8%, de 2 en el 2% y de ninguna en el 86,3%. En los 3 meses previos hubo un total de 3,9% de intervenciones quirúrgicas, 51% de ingresos y 76,5% de uso de antibioterapia. La institucionalización de los pacientes presenta una relación estadísticamente significativa con el número de ICD previas (p < 0,014) mediante la prueba de t de Student y con la recidiva de ICD (p < 0,0001) mediante la chi-cuadrado de Pearson. La edad se ha asociado con una relación estadísticamente significativa con la recidiva de ICD (p < 0,008) mediante la prueba de t de Student.

Discusión: No hemos encontrado asociación estadísticamente significativa entre el número de ICD posteriores al episodio del estudio y la institucionalización de los pacientes.

Conclusiones: En nuestra muestra la institucionalización de los pacientes se asocia con una relación estadísticamente significativa con el número de ICD previas y con la recidiva de ICD. La edad se asocia con una relación estadísticamente significativa con la recidiva de ICD.

Bibliografía

1. Cores-Calvo O, García-Sánchez E, Valero-Juan LF, García-Sánchez JE, García-García I. Cambios en la epidemiología de la infección por Clostridium difficile durante 2005-2014 en

Salamanca, España. Rev Esp Quimioter. 2016;29(4):206-13.