



<https://www.revclinesp.es>

I-143 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE DURANTE 2017 Y 2018

J. Béjar Valera¹, E. Cascales Alcolea², L. A. Arroyo Pedrero², Á. Escudero Jiménez², T. García Lucas², M. Hernández Vidal¹, Á. F. Lancheros Pineda¹ y C. Toledo Campillo¹

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

Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile durante los años 2017 y 2018.

Material y métodos: Estudio descriptivo de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile (ICD) entre 2017 y 2018 ($n = 51$). Hemos recogido las siguientes variables: edad, género, estancia, número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos, estación del año al diagnóstico, tratamiento previo con inhibidores de la bomba de protones, ingreso hospitalario, diagnóstico al ingreso, servicio responsable durante el ingreso y mortalidad durante el ingreso. Analizamos los datos mediante el programa estadístico SPSS 23.

Resultados: La media de las variables estudiadas ha sido la siguiente: edad: 68,08 años (64,7% mujeres); estancia media de 12,59 días; número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos de 1,63. La estación del año al diagnóstico de ICD: primavera 31,4%, invierno 25,5%, verano 11% y otoño 11%. 60,8% usaban inhibidores de la bomba de protones. 86,3% tuvieron ingreso hospitalario. El diagnóstico al ingreso fue de: 25,5% enteritis aguda, 19,6% gastroenteritis aguda, 9,8% patología pulmonar y 45,1% otros diagnósticos. El servicio responsable del ingreso fue: 58,8% Medicina Interna, 15,7% Digestivo, 5,9% Hematología y 19,6% otros servicios. La mortalidad durante el episodio fue del 15,7%. La edad presenta una relación estadísticamente significativa con la estancia hospitalaria ($p = 0,011$) y con el número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos ($p = 0,008$) mediante la correlación de Pearson. La estancia hospitalaria se ha asociado con una relación estadísticamente significativa con el número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos ($p = 0,005$) mediante la correlación de Pearson.

Discusión: Nos ha parecido relevante encontrar mayor número de ICD en primavera aunque no hemos obtenido relación estadísticamente significativa con otras variables del estudio.

Conclusiones: La edad se correlaciona con una relación estadísticamente significativa con la estancia hospitalaria y con el número de antibióticos empleado durante los 3 meses previos, y este último con la estancia hospitalaria.

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.

