



I-155 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS CRITERIOS DE GRAVEDAD EN LA INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS EN 2017 Y 2018

J. Béjar-Valera¹, E. Cascales-Alcolea², T. García-Lucas², L. A. Arroyo-Pedrero², Á. Escudero-Jiménez², M. Hernández-Vidal¹, M. Guirado-Torrecillas¹, M. Miluy-Guero¹

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

Resumen

Objetivos: Analizar los criterios de gravedad y la infección por Clostridium difficile (ICD) grave de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile durante los años 2017 y 2018. Se consideraron casos de ICD graves los que presentaron una o más de las siguientes características: > 15.000 leucocitos/mm³, creatinina $> 1,5$ mg/dL, hipotensión o shock, íleo o megacolon (diámetro de colon transverso superior a 6 cm).

Material y métodos: Estudio descriptivo de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile (ICD) entre los años 2017 y 2018 con un total de 51 pacientes. Para ello hemos recogido las siguientes variables según su presencia o ausencia en los pacientes: > 15.000 leucocitos/mm³, creatinina $> 1,5$ mg/dL, hipotensión o shock, íleo o megacolon (diámetro de colon transverso superior a 6 cm), ICD grave y realización de colonoscopia. Analizamos los datos mediante el programa estadístico SPSS 23.

Resultados: En el 39,2% de los pacientes estudiados se encontraron leucocitos > 15.000 /mm³. La creatinina fue superior a 1,5 mg/dL en el 41,2%. Hubo hipotensión o shock en el 11,8%. Ningún paciente de nuestra muestra desarrolló íleo. Hubo solamente un caso de megacolon (2%). El 68,6% de todas las ICD fueron diagnosticadas de graves. En el 19,6% de los pacientes se realizó colonoscopia. La ICD grave presenta una relación estadísticamente significativa con las cifras de creatinina superiores a 1,5 mg/dL ($p < 0,0001$) y con las cifras de leucocitos superiores a 15.000/mm³ ($p < 0,001$) mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson.

Discusión: No hemos obtenido asociación estadísticamente significativa entre la ICD grave y entre hipotensión-shock, íleo y megacolon. Consideramos que la población muestral del estudio no es lo suficientemente grande para obtener estas asociaciones. Respecto al íleo, ningún paciente de la muestra lo ha presentado.

Conclusiones: En nuestra muestra la ICD grave se asocia con una relación estadísticamente significativa con cifras de creatinina superiores a 1,5 mg/dL y con cifras de leucocitos superiores a 15.000/mm³.

Bibliografía

1. Marco-Martínez J, Barba-Martín R, Plaza-Canteli S, Canora-Lebrato J, Méndez-Baillón M, Miguel-Yanes JM, et al. Infección por *Clostridium difficile* en el período 2005-2010 en los Servicios de Medicina Interna españoles: el peso de la enfermedad. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2015;33(1):16-21.