



## I-081 - EVOLUCIÓN DE LOS AISLAMIENTOS DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA RESISTENTES A CARBAPENEMS Y QUINOLONAS O AMINOGLUCÓSIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SANT JOAN DE REUS ENTRE 2006-2018

P. Guelbenzu Espada, C. Lozano Campoy, S. Iftimie, M. de la Torre Guil, N. Fabregat Roldán, C. Orti Morente, I. Fort y A. Castro Salomó

Medicina Interna. Hospital Universitari de Sant Joan. Reus (Tarragona).

### Resumen

**Objetivos:** El desarrollo de resistencia a los antibióticos es considerado uno de los mayores problemas de salud pública, causando un gran impacto clínico, epidemiológico y microbiológico. En la actualidad nos enfrentamos a un incremento de microorganismos con resistencia antibiótica con consecuencias muy graves ya que aumenta la mortalidad de los procesos infecciosos. El objetivo es el estudio y análisis de casos nuevos de aislamientos de Pseudomonas aeruginosa MR del HUSJR entre los años 2006-2018.

**Material y métodos:** Es un estudio retrospectivo, descriptivo longitudinal, realizado mediante la revisión de los datos recogidos en archivos del Equipo de control de Infecciosas del HUSJR de pacientes mayores de 18 años colonizados y con infección por Pseudomonas aeruginosa MR. El HUSJR es un hospital general universitario de 341 camas que da cobertura a 250.000 habitantes, siendo de referencia en oncología para 400.000 habitantes. Se contabiliza el primer aislamiento de MMR. Se revisan las variables sociodemográficas, tipos de muestra, origen de la infección y servicios de origen elaborando bases de datos anónimas para la Pseudomonas aeruginosa MR en los últimos doce años.

**Resultados:** Se analizan un total de 415 casos de Pseudomonas aeruginosa MR (2006-2018), observándose más casos en > 65 años (77,1%), y hombres (70,6%) así como un predominio de infecciones nosocomiales (IN) (50,8%).

**Conclusiones:** Observamos así, que existe un incremento progresivo de la incidencia de Pseudomonas aeruginosa MR acentuándose en mayor medida a partir del año 2016. Observamos un predominio de infecciones nosocomiales hasta el año 2016, en el que aumenta el número de casos de infecciones RSS respecto al número de casos por infecciones nosocomiales, y manteniéndose dicho aumento en los años 2017 y 2018. Asimismo, el número de casos de infecciones comunitarias es menor respecto al número de casos de infecciones nosocomiales y RSS, apreciándose un aumento del número de casos en el año 2015 y manteniéndose dicho aumento de 2016 a 2018. La vigilancia epidemiológica de las infecciones proporciona la información necesaria para fundamentar las decisiones terapéuticas e implementar las medidas de prevención más adecuadas.

## **Bibliografía**

1. Oromí Durich J. Resistencia bacteriana a los antibióticos. Universidad de Barcelona 2000;36:367-405.