



I-017 - FACTORES ASOCIADOS A REINGRESO HOSPITALARIO EN PACIENTES CON INFECCIONES DE PIEL Y PARTES BLANDAS

M. Raya Cruz¹, L. Ventayol Aguiló¹, A. Payeras Cifre¹ y P. Díaz Antolín²

¹Medicina Interna, ²Microbiología clínica. Hospital Son Llàtzer. Palma de Mallorca (Illes Balears).

Resumen

Objetivos: Describir los factores que determinan el reingreso hospitalario, considerando la presencia de un nuevo episodio antes de 6 meses desde el alta hospitalaria.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de los episodios con diagnóstico de celulitis, abscesos, hidrosadenitis, fascitis y gangrena de Fournier extraídos de la base de datos de codificación diagnóstica del Hospital Son Llàtzer en Palma de Mallorca desde enero de 2002 a julio 2017.

Resultados: Se estudiaron 1.753 episodios de los cuales 230 (13,1%) reingresaron antes de 6 meses. Eran 133 (57,8%) varones con una mediana de edad de 60 (rango 20-89) años, 96 (41,7%) eran mayores de 65 y 25 (10,7%) mayores de 80 años en EEII 173 (75,2%). El servicio de ingreso más frecuente fue medicina interna 150 (65,2%) con una mediana de ingreso 8 días. Las infecciones eran de origen comunitario 169 (73,5%) y la entidad clínica más frecuente fue la celulitis 171 (74,4%), abscesos subcutáneo 30 (13,1%), hidrosadenitis 19 (8,3%), fascitis 7 (3,4%) y gangrena Fournier 3 (1,3%). En 101 (43,9%) se aisló microorganismo, el más frecuente *S. aureus* 30 (29,7%) de los cuales 6 (20%) eran SARM. Se realizaron 126 (86,5%) hemocultivos de los cuales resultaron positivos 17 (13,5%). Se inició tratamiento empírico con un fármaco en 167 (72,6%) casos, 2 fármacos 55 (23,9%) y > 3 fármacos en 8 (3,5%). Fallecieron 16 (6,9%), solamente uno (0,4%) en relación a la infección. Se demostraron factores relacionados: origen nosocomial $p < 0,005$, insuficiencia cardíaca $p < 0,005$, cardiopatía isquémica $p = 0,05$, claudicación intermitente $p = 0,02$, hepatopatía crónica $p = 0,03$, DM $p < 0,005$ y desbridamiento quirúrgico $p = 0,03$ de los cuales se consideran factores independientes según el análisis multivariante: hepatopatía crónica $p = 0,02$; cardiopatía isquémica $p < 0,005$ y DM $p = 0,01$.

Conclusiones: Los casos de reingreso hospitalario son escasos, siendo lo más frecuente las celulitis adquiridas en la comunidad con aislamiento de *S. aureus*. La presencia de comorbilidades como diabetes mellitus, cardiopatía isquémica y hepatopatía crónica se relacionaron con el reingreso hospitalario.

Bibliografía

1. Raya-Cruz M, Ferullo I, Arrizabalaga-Asenjo M, Nadal-Nadal A, Díaz-Antolín MP, Garau-Colom M, et al. Skin and soft-tissue infections in hospitalized patients: Epidemiology, microbiological,

clinical and prognostic factors. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2014;32(3):152-9.