



I-190 - OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO POR LA UNIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN BACTERIEMIAS AMBULATORIAS

A. Rosales Castillo¹, C. García Martínez¹, C. Fernández Roldán², C. López Robles², M. Javier Martínez² y C. Hidalgo Tenorio²

¹Medicina Interna, ²Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Evaluación de los resultados del programa de seguimiento y optimización de tratamiento ambulatorio de bacteriemias. Conocer la epidemiología, evolución clínica y modificaciones en el tratamiento de los pacientes con bacteriemia tras el alta de Urgencias en un hospital de tercer nivel durante el periodo comprendido entre el 1 febrero de 2018 y el 15 de junio de 2019.

Material y métodos: Se revisaron todas las bacteriemias registradas en el hospital durante 16 meses. Se seleccionaron los pacientes que se diagnosticaron en urgencias y que fueron dados de alta. Se recogieron las variables: edad, sexo, microorganismo aislado en el hemocultivo, localización del foco infeccioso, inicio de tratamiento antibiótico empírico tras la extracción de la muestra, ingreso hospitalario, aviso telefónico, modificación del tratamiento y supervivencia.

Resultados: De 167 pacientes un 82,1% (n = 138) fueron dados de alta desde urgencias. El 55,4% fueron mujeres. La media de edad fue 67,68 [± 19,4] años. Las etiologías más frecuentes: bacilos gram negativos (69,5%) y cocos gram positivos (18,6%). Los microorganismos más frecuentes fueron Escherichia coli (46,7%), Streptococcus spp. (46,7%), Klebsiella pneumoniae 6%, estafilococos coagulasa negativos (6%) y Clostridium spp (3%). En cuanto a foco infeccioso: urinario (52,7%), abdominal (11,4%), respiratorio (12,6%) y desconocido (16,2%). En el 96,4% se inició tratamiento antibiótico empírico antes del alta. Dicho tratamiento fue modificado en un 22,8% de los casos y la duración en el 21,6%. Se localizó telefónicamente al 63,5% de los pacientes en su domicilio y únicamente se avisó para ingreso hospitalario a un 6%.

Discusión: La bacteriemia comunitaria detectada en urgencias y tratada ambulatoriamente afecta predominantemente a mujeres en la sexta década de la vida. Mayoritariamente tiene focalidad urinaria y está causada por bacilos gram negativos, destacando Escherichia coli. Todos los pacientes completaron el tratamiento de forma ambulatoria con buena evolución, sin complicaciones o fallecimientos.

Conclusiones: El seguimiento estrecho de este programa permitió la optimización de tratamiento en más de la tercera parte de los pacientes e ingresos evitables.

Bibliografía

1. Delgado Sánchez O, Bautista Paloma J, Sora Ortega M, Moranta Ribas F. Uso prudente de antibióticos y propuestas de mejora desde la farmacia comunitaria y hospitalaria. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2010;28:36-43.