Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):318

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-032 - ¿PODEMOS PREDECIR CUÁNDO UNA INFECCIÓN URINARIA COMPLICADA ESTÁ CAUSADA POR ENTEROCOCCUS FAECALIS?

A. Ferrer[1], M. Madrazo[1], A. Esparcia[1], L. Piles[1], A. Pina[1], A. Viana[1], J. Cantos[1] y A. Artero[2]

[1]Medicina Interna, [2]Medicina Interna-Universitat València. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia.

Resumen

Objetivos: Enterococcus faecalis es una causa importante de infección del tracto urinario (ITU) en ancianos. El tratamiento empírico con cefalosporinas y quinolonas resulta inadecuado, por lo que el conocer los factores clínico- epidemiológicos predictivos de ITU por E. faecalis tiene importancia clínica para la elección del tratamiento empírico correcto. Nos proponemos determinar los factores clínico-epidemiológicos predictivos de ITU complicada adquirida en la comunidad por E. faecalis en pacientes ancianos.

Material y métodos: Estudio prospectivo de pacientes que ingresaron por ITU en el Servicio de Medicina Interna, entre enero de 2013 hasta diciembre de 2018. Criterios de inclusión: edad > 65 años, diagnóstico de ITU al alta. Criterios de exclusión: urocultivo negativo o contaminado, ITU nosocomial, procedentes de UCI y bacteriuria asintomática. Se recogieron de forma protocolizada datos epidemiológicos, clínicos y microbiológicos.

Resultados: De un total de 659 pacientes, con edad media de 82,3 ± 7,39 años y 53,3% mujeres, 87(13,2%) presentaron ITU por E. faecalis. De estos últimos el 63,2% fueron varones, 95,4% presentó un índice de McCabe ≥ 2, y un 61,9% presentó infección urinaria relacionada con la asistencia sanitaria. E. faecalis fue el segundo microorganismo más frecuente (13,2%), tras E. coli (66,8%). En el análisis multivariante las ITU por E. faecalis se asociaron de forma significativa con instrumentación de la vía urinaria (OR 2,12, IC95% 1,05 a 4,30, p 0,036) y sondaje vesical (OR 2,23, IC95% 1,26 a 3,92, p 0,005) (tabla).

Factores de riesgo para Enterococcus faecalis en pacientes ancianos con ITU mediante regresión logística

	Odds ratio	Intervalo de confianza 95%	Valor p
Sexo varón	1,37	0,80-2,34	0,242
Instrumentación urinaria previa	2,16	1,08-4,34	0,029
ITU recurrente	1,04	0,60-1,81	0,865
ITU relacionada con la asistencia sanitaria	1,84	0,92-3,65	0,081
Sondaje vesical	2,05	1,15-3,65	0,014

Discusión: En nuestro estudio, E. faecalis se relacionó con sondaje vesical e instrumentalización de la vía urinaria, hallazgos similares a otros estudios. El tratamiento antibiótico empírico inadecuado

en ITU complicada en pacientes ancianos se ha asociado a un aumento de mortalidad (1). En pacientes ancianos con ITU habría que considerar la cobertura frente a E. faecalis en presencia de sondaje vesical o instrumentalización de la vía urinaria.

Conclusiones: En pacientes ancianos ingresados por ITU adquirida en la comunidad habría que considerar en el tratamiento antibiótico empírico la cobertura del E. faecalis cuando el paciente sea portador de sonda vesical o instrumentación urinaria previa.

Bibliografía

1. Esparcia A, Artero A, Eiros JM, Balaguer M, Madrazo M, Alberola J, et al.Influcence of inadequate antimicrobial therapy on prognosis in elderly patients with severe urinary tract infections. Eur J Int Med. 201;25:523-7.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.