



I-203 - FACTORES PREDICTORES DE MALA EVOLUCIÓN EN LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO NO COMPLICADAS

H. Rosario Mendoza¹, J. Quevedo Reina², J. García Vallejo¹, C. Santana Quintana², L. Morán Caicedo², R. Gilarranz Luengo³ y Ó. Sanz Peláez¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Nefrología, ³Servicio de Microbiología y Parasitología. Hospital Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Evaluar factores clínicos de mala evolución en las pacientes diagnosticadas de infección del tracto urinario inferior (ITU) no complicada en el Servicio de Urgencias.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo en el que se incluyen todos los diagnósticos de ITU procedentes de Urgencias de un hospital de tercer nivel desde el 1 de enero al 30 de junio de 2018. Se definió ITU no complicada como la que se presenta en mujer joven en edad fértil, sin alteraciones neurológicas o anatómicas de vía urinaria. Observamos incidencia de complicaciones y presencia o no de factores de riesgo para las mismas, así como aislamiento de microorganismos multirresistentes (MMR) en este grupo considerado de bajo riesgo.

Resultados: Se analizaron 194 casos de ITU no complicada. No hubo ningún fallecimiento. Tan solo un caso se presentó inicialmente como sepsis, sin presentar ninguno de los factores de riesgo analizados. Trece pacientes requirieron ingreso. Tres presentaron obstrucción de vía urinaria debido a litiasis, requiriendo la implantación de un catéter doble J. En tres pacientes se documentó recidiva en los siguientes 30 días de su diagnóstico. Se aislaron seis MMR que correspondían a *Escherichia coli* con fenotipo BLEA.

Resultados

| | Cistitis | Pielonefritis | Ingreso | Obstrucción | Recidiva | BLEA |
|--|----------|---------------|---------|-------------|----------|------|
| Alergia a penicilina | 4/54 | 6/140 | 0 | 0 | 0 | 1/10 |
| Diabetes (DM) | 2/54 | 5/140 | 2/7 | 1/7 | 0 | 0 |
| Tratamiento inmunosupresor | 2/54 | 1/140 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Antecedentes de litiasis | 0/54 | 3/140 | 1/3 | 1/3 | 0 | 0 |
| ITUs de repetición | 8/54 | 14/140 | 2/22 | 0 | 1/22 | 4/22 |
| Presencia de factores de riesgo para MMR | 4/54 | 10/140 | 0 | 0 | 1/14 | 1/14 |
| Charlson > 1 | 2/54 | 5/140 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Discusión: La inclusión de comorbilidades se utiliza como criterio para definir una ITU complicada, pero no existe un consenso acerca de ellas. Específicamente no se incluyen el antecedente de litiasis urinaria, las ITU recurrentes ni la presencia de factores de riesgo para MMR. En nuestro estudio la ITU de repetición se asoció a la presencia de bacterias MMR ($p = 0,002$). La DM y el antecedente de litiasis se confirman como factores de riesgo de mala evolución.

Conclusiones: Las ITUs de repetición incrementan el riesgo de MMR. La DM es factor de riesgo de mala evolución en la ITU. El antecedente de litiasis constituye factor de riesgo específico para obstrucción y mala evolución.

Bibliografía

1. De Cueto M, Aliaga L, Alós JI, Canut A, Los-Arcos I, et al. Executive summary of the diagnosis and treatment of urinary tract infection: Guidelines of the SEIMC. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2017;35(5):314-20.