



I-104 - ANÁLISIS DE LAS BACTERIEMIAS POR ENTEROCOCOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL: EPIDEMIOLOGÍA DE UNA INFECCIÓN NOSOCOMIAL EMERGENTE

A. Gil Morillas¹, A.M. Castillo Fernández¹, M.I. Villa García¹ y C. Herrero Rodríguez²
 C. Herrero Rodríguez en representación del Grupo de Trabajo Bacteriemias

¹Medicina Interna, ²Enfermedades Infecciosas. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén (Jaén).

Resumen

Objetivos: *E. faecalis* y *E. faecium* son causantes de múltiples infecciones. En los últimos años han emergido como infección nosocomial debido a múltiples factores, entre ellos las resistencias antimicrobianas que presentan. El objetivo de este estudio es conocer algunos aspectos clínicos y epidemiológicos de las bacteriemias causadas por enterococos en nuestro hospital.

Métodos: Analizar las bacteriemias por *E. faecalis* y *E. faecium* en pacientes de todas las edades y todos los servicios del Complejo Hospitalario de Jaén, entre enero de 2015 y diciembre de 2018. Se ha utilizado la base de datos de la unidad PROA (programa de optimización de uso de los antibióticos). Se consideraron solo aquellas bacteriemias en las que el microorganismo creció en 2 o más hemocultivos.

Resultados: Se han obtenido un total de 513 bacteriemias en el periodo de 3 años. El aislamiento de *E. faecalis* y *E. faecium* fue similar. El 57,8% fueron de origen nosocomial. El 66,7% fueron hombres y la edad promedio 65,7 años. El servicio con más aislamiento fue la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con un 24,4%. El foco abdominal fue el más implicado con un 33,3%. En el 2,2% de los aislamientos microbiológicos se detectó resistencia a la Vancomicina, siendo el *E. faecium* el enterococo responsable.

Conclusiones: La infección nosocomial por enterococos continúa siendo un problema de gran magnitud. El origen más frecuente es el abdominal, sobre todo tras procedimientos quirúrgicos, lo cual sugiere que este tipo de enfermos son más susceptibles a esta infección. La UCI ha sido el servicio con mayor incidencia. La mitad de los pacientes habían recibido tratamiento antimicrobiano anteriormente, lo que puede estar directamente relacionado con el aumento de resistencias antimicrobianas que poseen. En nuestro estudio hemos detectado un porcentaje bajo de resistencia a vancomicina, aunque elevado a carbapenemas, esto ha ocasionado que hasta en una tercera parte de los casos el tratamiento empírico fuese inapropiado.

Bibliografía

1. Cercenado E. Enterococcus: resistencias fenotípicas y genotípicas y epidemiología en España.

Enferm Infecc Microbiol Clin. 2011;29(Supl. 5):59-65.

2. Bush LaM, Schmidt CE, Pérez MT. Infecciones por enterococos. Last full review/revision September 2017.