



I-012 - BACTERIEMIA POR CAMPYLOBACTER JEJUNI EN UN HOSPITAL COMARCAL DE BARCELONA

L. Tikhomirova¹, E. Jou Ferré², D. Blancas Altabella¹, E. Salvadó Pérez¹, V. Lorenzo Carrasco¹, S. Luna García¹ y H. Camell Ilari¹

¹Medicina Interna. Hospital Residència Sant Camil. Sant Pere de Ribes (Barcelona). ²Microbiología. Consorci del Laboratori Intercomarcal de l'Àlt Penedès, l'Anoia i Garraf.. Vilafranca del Penedes (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y demográficas de los casos de bacteriemia por *Campylobacter jejuni* en nuestro medio y analizar su patrón de resistencias.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional que incluye todos los episodios de bacteriemia por *Campylobacter jejuni* en adultos atendidos en nuestro centro los últimos 10 años

Resultados: Se analizaron 7 casos de bacteriemia por *Campylobacter jejuni*. La incidencia fue de 0,77 c/año por 100,000 habitantes, de ellos 87,5% fueron varones con edad media de 52 años (24-74). Todos los casos tenían inmunosupresión: neoplasias (3), nefropatía (2), cirrosis (1), agammaglobulinemia (1). La gastroenteritis fue la causa de inicial de bacteriemia más frecuente 57%, además de peritonitis bacteriana espontánea, Infección de tracto urinario y espondilodiscitis, todos con una frecuencia de 14%. No se ha objetivado mortalidad atribuida. La resistencia a quinolonas, tetraciclinas, cotrimoxazol, amoxicilina-clavulánico y macrólidos fue respectivamente: 85,7%, 85,7%, 28,5%, 14% y 0%.

Discusión: La bacteriemia por *Campylobacter jejuni* es inusual (0,1-1%). En nuestro hospital se ha relacionado con inmunosupresión. No hemos observado su relación con la gravedad del cuadro inicial que fue gastroenteritis en la mayoría de los casos, lo que coincide parcialmente con datos de un estudio finlandés¹ y sitúa a azitromicina como primera opción de tratamiento empírico de enteritis bacteriana en caso de su necesidad.

Conclusiones: La bacteriemia por *Campylobacter jejuni*, fue más frecuente en hombres de edad media. Todos los pacientes tenían enfermedad subyacente y todas las cepas analizadas fueron sensibles a macrólidos.

Bibliografía

1. Feodoroff B, et al. A nationwide study of *Campylobacter jejuni* and *Campylobacter coli* bacteremia in Finland over a 10-year period, 1998-2007, with special reference to clinical characteristics and antimicrobial susceptibility. Clin Infect Dis. 2011;53(8):e99-e106.