



## I-096 - BACTERIEMIAS POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M.I. Villa García, A. Gil Morillas, A.M. Castillo Fernández y C. Herrero Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario Médico-Quirúrgico. Jaén (Jaén).

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es analizar los factores clínico-epidemiológicos relacionados con el desarrollo de una bacteriemia por *Klebsiella pneumoniae*.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo. Se recogieron 513 bacteriemias consecutivas de los pacientes ingresados en el Hospital Universitario de Jaén, durante 3 años. Se analizaron los factores asociados a un mayor riesgo de infección por *Klebsiella pneumoniae*. Se recogieron datos de sexo, edad, foco de la infección, servicio de ingreso del paciente, si habían recibido antibioterapia previamente, ingresos previos en UCI, patologías del paciente, tratamiento con corticoides, y realización de técnicas invasivas diagnósticas y terapéuticas en los últimos meses. También se analizó si la adquisición de la infección si era nosocomial, asociada a cuidados sanitarios o comunitaria.

**Resultados:** De las 513 bacteriemias, estaban causadas por *Klebsiella pneumoniae* el 7,4% (38). De estos casos el 73,7% fueron hombres y el 26,3% mujeres. El foco de la infección más frecuente fue el urinario con un 34,2%, seguido del foco abdominal y respiratorio con un 15,8% cada uno. El servicio donde se aislaba con más frecuencia era la Unidad de Cuidados Intensivos (29,7%), seguido de Medicina Interna (10,8%) y Nefrología (10,8%). El 50% de los pacientes habían recibido antibioterapia en los 3 meses previos, y el 23,7% habían estado ingresados en una UCI durante el mes previo. En la mitad de los casos esta infección era nosocomial, y el 23,7% asociada a cuidados sanitarios. En cuanto a sus antecedentes el 39,8% de los pacientes eran diabéticos y el 44,7% tenían antecedentes de neoplasia sólida o hematológica. El 63,2% había sido portador de un catéter venoso periférico, el 39,5% de un catéter central, el 60,5% portaba una sonda urinaria y el 28,9% una SNG. El 31,6% había recibido ventilación mecánica, el 34,2% cirugía en el mes previo y el 21,1% nutrición parenteral.

**Conclusiones:** La toma de antibióticos durante los meses previos, la realización de técnicas invasivas como la ventilación mecánica o la cirugía, y el uso de catéteres, aumentan de forma considerable el riesgo de bacteriemias por *Klebsiella*.

### Bibliografía

1. Moehring R, Anderson DJ. Gram-negative bacillary bacteremia in adults. UptoDate.