



I-044 - ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LOS PACIENTES CON MICROORGANISMOS MULTIRRESISTENTES EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE CÁCERES DESDE NOVIEMBRE 2019-JUNIO DE 2020

M. Correa Matos¹, C. Andreu Saleté², R. Sánchez Benito³ y L.N. López Lara¹

¹Medicina Interna, ²Medicina Preventiva, ³Microbiología. Complejo Hospitalario de Cáceres. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes ingresados con aislamiento hospitalario (AH) por microorganismos multirresistentes (MMRR) desde noviembre de 2019-junio de 2020 en el Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres (CHUC).

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes con AH por MMRR desde noviembre de 2019-junio de 2020 en el CHUC. Análisis de las variables (edad, sexo, servicio hospitalario, clínica, fecha de ingreso y diagnóstico de laboratorio, comorbilidades y evolución) en el programa estadístico SPSS versión 21.0.

Resultados: Se estudiaron 76 pacientes en AH por MMRR (51,3% varones y 48,7% mujeres), el 50% eran mayores de 75 años y el 40,8% con una edad comprendida entre 51 y 75 años. El mayor porcentaje ingresó en servicios médicos 78,94% (20% Medicina Interna, 28,33% Geriátrica), cuidados críticos 13,15% y en servicios quirúrgicos el 9,21%. El 100% ingresó por causa infecciosa, siendo los principales focos: respiratorio (38,2%), urinario (27,6%) y abdominal (11,8%). Las principales comorbilidades encontradas fueron: patología cardíaca (52,6%), digestiva (39,5%) y diabetes mellitus (38,2%). Los gérmenes más frecuentemente aislados fueron: E. coli BLEE (40,8%), SAMR (22,4%), K. pneumoniae BLEE (21,1%), K. pneumoniae KPC VIM (7,9%), A. baumannii (6,6%) y K. pneumoniae OXA 48 (3,9%). En el 46,1% el aislamiento de MMRR se realizó durante los 3 primeros días desde el ingreso, pero en el 36,8% la infección se adquirió de manera nosocomial. El 89,5% presentó una estancia hospitalaria superior a una semana, siendo superior a tres en el 38,2%. El 10,5% de los pacientes estudiados reingresaron. La tasa de exitus durante el ingreso fue del 19,7% y a los 30 días el 11,7%.

Conclusiones: Incremento en la incidencia de infección/colonización por MMRR en pacientes hospitalizados con edad avanzada, elevada comorbilidad y estancia hospitalaria. Alto porcentaje de infección nosocomial, por lo que se deberán de revisar los procedimientos y medidas estándar utilizados.

Bibliografía

1. Vivas R, Teixeira AA, Santana S, Jain S. Multidrug-Resistant bacteria and alternative methods to control them: An overview. *Microb Drug Resist.* 2019;25(6):890-908. 0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.