



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## I-070 - FACTORES DE RIESGO DE INFECCIÓN URINARIA POR MICROORGANISMOS MULTIRRESISTENTES

A. Viana, J.A. Aguilera, J. Micó, A. Pina, I. López Cruz, E. Mateo, M. Madrazo y A. Artero

Medicina Interna. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Las infecciones urinarias (IU) por microorganismos multirresistentes (MDR) han aumentado su incidencia en los últimos años y representan una dificultad para la elección de la antibioterapia empírica. Por ello, nos proponemos conocer los factores de riesgo clínico-epidemiológicos para las IU por microorganismos MDR.

**Métodos:** Estudio prospectivo de los pacientes ingresados consecutivamente en Medicina Interna entre enero de 2017 y septiembre de 2019, con diagnóstico de IU. Se excluyeron los pacientes con urinocultivo negativo y los procedentes de UCI. Se definen como MDR aquellos microorganismos no sensibles al menos a 1 antibiótico de 3 o más categorías antimicrobianas consideradas adecuadas para ese microorganismo<sup>1</sup>. Se analizaron variables epidemiológicas y clínicas. Se realizó un análisis univariante y un análisis multivariante por regresión logística de las variables que resultaron estadísticamente significativas.

**Resultados:** Se recogieron los datos de 323 pacientes. En el análisis univariante las variables asociadas de manera significativa al riesgo de IU por MDR fueron: Barthel 40 ( $p = 0,019$ ), demencia ( $p = 0,029$ ), IU relacionada con asistencia sanitaria (IU-RAS), ( $p = 0,001$ ), ingreso previo ( $p = 0,004$ ), antibioterapia previa ( $p = 0,001$ ) e ingreso en residencia ( $p = 0,001$ ). En el análisis multivariante (tabla 1) las variables analizadas que mostraron asociación significativa fueron el uso de antibioterapia previa ( $p = 0,05$ ) e ingreso en residencia ( $p = 0,015$ ).

### Análisis multivariante de factores de riesgo para infección por microorganismos MDR

	P univariante	p multivariante	OR (IC95%)
Demencia	0,029	0,700	0,03 (-0,12-0,18)
Ingreso previo	0,004	0,484	0,05 (-0,8-0,17)

ATB previo ( 3 meses)	0,001	0,005	0,17 (0,05-0,29)
Residencia	0,001	0,015	0,26 (0,05-0,47)
Sondaje vesical	0,043	0,891	0,01 (-0,13-0,15)
Alteración nivel consciencia	0,011	0,263	0,07 (-0,5-0,19)
Barthel 40	0,013	0,679	0,03 (-0,11-0,16)

*Discusión:* En nuestro estudio se observó que los factores de riesgo más importantes en las IU por microorganismos MDR fueron el ingreso en residencia y la antibioterapia previa, de forma parecida a lo ya descrito en otros estudios<sup>2</sup>. Sin embargo, en el análisis multivariante, no se observaron diferencias estadísticamente significativas en la presencia de sondaje vesical ni en el sexo varón, como sí se describe en otros estudios<sup>2</sup>.

*Conclusiones:* Los factores asociados con el riesgo de IU por microorganismos MDR fueron el ingreso en residencia y la antibioterapia en los 3 meses previos.

## Bibliografía

1. Magiorakos, et al. Multidrug-resistant, extensively drug-resistant and pandrug-resistant bacteria: an international expert proposal for interim standard definitions for acquired resistance. Clin Microbiol Infect. 2012;18:268-81.
2. Faine B, et al. Validation of a Clinical Decision Rule to Identify Risk Factors Associated With Multidrug-Resistant Urinary Pathogens in the Emergency Department. Ann Pharmacotherapy. 2018;53(1):56-60.