



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-007 - UTILIZACIÓN DE RECURSOS SANITARIOS ASOCIADOS A INFECCIONES POR PATÓGENOS GRAMNEGATIVOS RESISTENTES A CARBAPENEM EN HOSPITALES DEL SUR DE EUROPA

D. López¹, E. Mangoni², D. Georgopoulos³, M. Salaver⁴, C. Mastroianni⁵, P. Viale⁶, M. Bassetti⁷ y R. Ferrer⁸

¹Medical Affairs. MSD España. Madrid. ²Medicina Interna. Internal Medicine, University of Campania 'L. Vanvitelli'. Naples (Italy). ³Cuidados Intensivos. University Hospital. Heraklion (Greece). ⁴Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario La Fe. Valencia. ⁵Enfermedades Infecciosas. Sapienza' University of Rome. Rome (Italy). ⁶Enfermedades Infecciosas. Hospital Policlinico S Orsola Malpighi. Bologna (Italy). ⁷Enfermedades Infecciosas. San Matteo Hospital. Pavia (Italy). ⁸Medicina Intensiva. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar la carga económica asociada a infecciones graves por GN resistentes a carbapenem (CR) en tres países del sur de Europa.

Métodos: Se analizó el uso de los recursos sanitarios, incluyendo duración de la estancia hospitalaria (DEH), procedimientos clínicos y reingresos en 300 pacientes hospitalizados con infecciones complicadas del tracto urinario (ITUc), intraabdominales (IIAc) y neumonías bacterianas adquiridas en hospital/asociadas a ventilador (NAH/NAV) por patógenos CR-GN (02/2015-07/2017). Las infecciones se identificaron retrospectivamente en 14 hospitales de España, Italia y Grecia.

Resultados: Los pacientes incluidos presentaron NAH/NAV (61,3%), ITUc (27,7%), IIAc (8,7%) o infecciones mixtas (2,3%), ingresados con mayor frecuencia en planta (53,7%). La mediana de DEH desde el ingreso hasta el alta fue 39,5 días (23-67 días): desde 33,5 días IIAc hasta 41 días NAH/NAV; desde la recolección del cultivo hasta la mediana de alta, la DEH fue de 21,0 días (12-42 días). 64,3% de los pacientes fueron ingresados en algún momento en la UCI durante su hospitalización. La mediana de estancia en UCI fue 27 días (13-47 días) desde la admisión y 7 días (0-18 días) desde la recolección del cultivo. Durante la primera hospitalización, las pruebas más frecuentes fueron: recuentos de células sanguíneas (92,7%, promedio: 13/paciente), pruebas bioquímicas (88,0%) y hemocultivos (87,0%). Procedimientos invasivos más comunes: canalización vascular (33,7%), ventilación mecánica (18,3%) y sondaje urinario (16,3%). Se obtuvieron datos de readmisión de 143 pacientes los seis meses posteriores al alta: 57 (39,9%) fueron reingresados. La causa del reingreso fue la recurrencia de infección en 10/69 (16,7%) reingresos informados. La mediana de tiempo desde el alta hasta el reingreso fue 32,0 días (5-70 días); la DEH media tras readmisión fue 4,9 días. El 16,3% de los pacientes dados de alta informó de visitas ambulatorias/a urgencias en los seis meses posteriores al alta.

Bibliografía

1. Dascomb K, Lopansri K, et al. The Impact of Carbapenem Resistance on Resource Utilization in Enterobacteriaceae Infections. Open For Infec Dis. 2016;2022(3).