



911 - ANÁLISIS DE LA INFECCIÓN POR *CLOSTRIDIODES DIFFICILE* ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2

B. Pérez-Crespo Fernández, C. Trasancos Escura, M.D. Hernández Rabadán, E. Martínez Zeron, E. Hellín Valiente, E. Gallardo Pérez y C. Bernal Alcaraz

Hospital Vega Baja. Orihuela. Alicante.

Resumen

Objetivos: Comparar las características socio-epidemiológicas y clínicas de los episodios de infección por *Clostridioides difficile* (CD) durante el período de pandemia por SARS-CoV-2, con las de los pacientes con dicha infección detectados en un período similar previo a la pandemia.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de cohortes de los pacientes diagnosticados de infección por CD entre el 1 de marzo de 2019 hasta 28 de febrero de 2021 en el Departamento de Salud de Orihuela (Alicante). La variable recidiva se recogerá hasta 30 mayo de 2021. Se incluyeron los pacientes mayores de 18 años con resultado positivo en la detección de la enzima glutamato deshidrogenasa (GDH), toxina A y B, y en ensayos basados en la amplificación de genes de las toxinas de CD. Se recogieron variables epidemiológicas, médicas, analíticas, clínicas y terapéuticas y se analizaron mediante el programa estadístico SPSS v24. Estudio aprobado por el Comité de Ética de la Investigación Hospital Vega Baja Orihuela.

Resultados: Las características basales de las poblaciones estudiadas se recogen en la tabla. Las características clínicas, analíticas y terapéuticas de los episodios de infección por CD se recogen en la tabla 2. Solo dos pacientes presentaron COVID-19, uno de ellos sufrió infección concomitante y el otro el mes posterior a la infección por COVID. Durante la pandemia 6 pacientes (15,4%) presentaron una reinfección por CD y en el período prepandemia 2 (uno con dos reinfecciones y otro tres), todos dentro de los tres meses posteriores a la primoinfección.

		Período pandemia COVID-19	Período prepandemia COVID-19	p
Sexo	Hombres, n (%)	17 (43,6)	18 (56,3)	0,288
	Mujeres, n (%)	22 (56,4)	14 (43,8)	
Edad	Edad, media (DE)	65,69 (\pm 15,39)	71,97 (\pm 19,82)	0,148
Lugar de adquisición de la infección	Nosocomial, n (%)	19 (48,7)	22 (68,8)	0,089
	Adquirida en la comunidad, n (%)	20 (51,3)	10 (31,3)	

Lugar en el que ha transcurrido la infección	Domicilio, n (%)	19 (48,7)	3 (9,4)	0,001	
	Hospital, n (%)	20 (51,3)	29 (90,6)		
Antibióterapéutica previa	Total, n (%)	26 (66,7)	26 (81,3)	0,167	
	Cefalosporina	10 (38,4)	13 (50,0)	0,179	
	Penicilina	10 (38,4)	12 (46,1)	0,282	
	Quinolonas	5 (19,2)	4 (15,3)	0,627	
	Macrólidos	3 (11,5)	0 (0,0)	0,160	
	Carbapenem	1 (3,8)	2 (7,6)	0,425	
	Metronidazol	2 (7,6)	2 (7,6)	0,614	
	Fosfomicina	2 (7,6)	0 (0,0)	0,298	
	Sulfonamidas	0 (0,0)	2 (7,6)	0,200	
	Tigeciclina	1 (3,8)	0 (0,0)	0,549	
	Nitrofurantoína	1 (3,8)	0 (0,0)	0,549	
	Tetraciclina	1 (3,8)	0 (0,0)	0,549	
	Linezolid	0 (0,0)	1 (3,8)	0,451	
	Total, n (%)	8 (20,5)	8 (25)	0,653	
	Corticoides, n (%)	3 (7,7)	5 (15,6)	0,249	
	Fármacos inmunosupresores	Anticuerpos monoclonales, n (%)	3 (7,7)	0 (0)	0,160
		Inmunodepresores, n (%)	2 (5,1)	0 (0)	0,289
Quimioterapia activa, n (%)		0 (0)	3 (9,4)	0,087	
Inhibidores de la bomba de protones (IBP)	Uso de IBP, n (%)	27 (69,2)	19 (59,4)	0,387	
	Hipertensión arterial, n (%)	25 (64,1)	21 (65,6)	0,894	
Comorbilidades	Diabetes mellitus, n (%)	10 (25,6)	6 (18,8)	0,489	
	Nutrición parenteral, n (%)	0 (0)	1 (3,1)	0,451	
		Período pandemia COVID-19	Período prepandemia COVID-19	p	
Pruebas diagnósticas	Toxina CD, n (%)	25 (64,1)	14 (43,8)	0,086	
	PCR CD, n (%)	14 (35,9)	18 (56,3)	0,086	
	Diarrea, n (%)	35 (89,7)	31 (96,9)	0,243	
Presentación clínica	Dolor abdominal, n (%)	19 (48,7)	17 (53,1)	0,712	
	Fiebre, n (%)	14 (35,9)	10 (31,3)	0,680	
	Hipoalbuminemia (< 3,5 g/dL), n (%)	16 (41)	18 (56,3)	0,560	
Alteración analítica	Fracaso Renal (> 1,5 mg/dL), n (%)	6 (15,4)	14 (43,8)	0,082	
	Leucocitosis (> 15.000 cél./mL), n (%)	4 (10,3)	9 (28,1)	0,165	

	Metronidazol, n (%)	3 (7,7)	2 (6,3)	0,595
	Vancomicina oral, n (%)	29 (74,4)	25 (78,1)	0,711
Tratamiento	Fidaxomicina, n (%)	5 (12,8)	4 (12,5)	0,627
	Vancomicina + bezlotoxumab, n (%)	2 (5,1)	1 (3,1)	0,575

Conclusiones: Las características generales de las poblaciones de nuestro estudio no muestran diferencias estadísticamente significativas; sin embargo, existe una mayor proporción de pacientes con infección nosocomial por CD antes de la pandemia. En ambos grupos los antibióticos más usados previo a la infección por CD fueron cefalosporinas, penicilinas y quinolonas. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos en cuanto el lugar donde transcurrió la infección por CD. No se observan diferencias estadísticamente significativas con relación a la presentación clínica, analítica y manejo terapéutico.