



## 1621 - CARACTERÍSTICAS DE LAS BACTERIEMIAS DURANTE EL PERÍODO INVERNAL ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN UN HOSPITAL COMARCAL

M. Fernández Álvarez, J.P. Rodríguez Rodríguez y J. Fernández Muñoz

Hospital La Inmaculada. Huércal-Overa. Almería.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar las bacteriemias acaecidas durante el primer trimestre de 2021, en contexto de alta incidencia de COVID-19, con el mismo período del año anterior, previo a la pandemia actual.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, descriptivo y analítico en el que se recogen los episodios de bacteriemia en pacientes ingresados en todos los servicios de nuestro hospital entre los períodos comprendidos del 1 de enero de 2020 al 31 de marzo 2020 ambos incluidos, y del mismo período del 2021 así como datos epidemiológicos, clínicos, analíticos y tratamiento realizado. Se utilizó el paquete estadístico SPSS.

**Resultados:** Se recogieron un total de 36 bacteriemias, 18 en cada período. En el primer trimestre de 2020 la edad media de los pacientes fue de 69,56 años, 50% varones. Comorbilidad previa presente con índice de Charlson medio 3,56, McCabe con 27,77% últimamente fatal, siendo la comorbilidad más frecuente la neoplasia de órgano sólido (33,3%), seguido de la diabetes. 11,1% de adquisición nosocomial y 22,2% con tratamiento antibiótico previo. El origen de la bacteriemia fue biliar en 27,8% seguido de respiratorio y urinario, con un Pitt Score 1,83. El tratamiento empírico adecuado tuvo lugar en un 40%, siendo el antibiótico más utilizado las cefalosporinas de tercera generación y las quinolonas (ambas 22,2%). 46,7% de tratamiento dirigido adecuado, con mayor uso de aminopenicilinas. 77,8% fueron monomicrobianas, la etiología más frecuente *Escherichia coli* (38,9%) seguido de *Staphylococcus aureus* (22,2%), siendo un caso resistente a meticilina. La mortalidad a los 14 días fue 16,7%. En el segundo período los pacientes presentan edad media de 69,67 años, 61,1% varones. Índice de Charlson 3,50, McCabe con 16,66% últimamente fatal, la comorbilidad más presente fue la diabetes. La adquisición nosocomial ocurrió en 1 paciente, habiendo realizado antibiótico previo 11,1%. La bacteriemia tuvo origen biliar y por catéter en 27,8% ambos, con Pitt Score de 2,28. 83,3% tuvo adecuado tratamiento empírico con uso de carbapenémicos y piperacilina-tazobactam, el tratamiento dirigido adecuado tuvo lugar en 58,8% de los pacientes, con mayor uso de quinolonas. La etiología más frecuente fue similar al período anterior. La mortalidad fue del 22,2%. 3 pacientes padecían COVID-19. Se comparan ambos grupos sin mostrar diferencias significativas, con tendencia a la significación en el uso de tratamiento antibiótico empírico a favor del período 2021, con mayor uso de aminopenicilinas y quinolonas. Se observa tendencia a mayor gravedad de la enfermedad en el segundo período.

*Conclusiones:* Las bacteriemias siguen presentado alta mortalidad en nuestro medio. Las diferencias entre ambos trimestres no son significativas dada la muestra reducida, pero tiende a la significación el uso de tratamiento empírico en el primer trimestre de 2021 a pesar del aumento de la presión asistencial.