Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):279

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

551 - INCIDENCIA DE AISLAMIENTO E INFECCIÓN RESPIRATORIA POR MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS ENTRE 2015 Y 2021

A. Ferradas Calzada, *R. García Sevila, B. Figueres Pesudo, A. Martí Pastor, A. López García, M.I. Tortosa González, I. Ribes Mengual y J.M. Ramos Rincón*

Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

Resumen

Objetivos: Evaluar la incidencia total de aislamiento de micobacterias no tuberculosas (MNT) y la incidencia de aislamiento en muestras respiratorias. También evaluar la incidencia de infección respiratoria por MNT y describir las características clínico-epidemiológicas de los pacientes infectados.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo que recoge la incidencia de aislamiento e infección respiratoria por MNT en el Hospital General Universitario de Alicante (HGUA) entre 2015 y 2021. Se evalúan también las características clínico-epidemiológicas de los pacientes infectados. Para determinar la existencia de infección respiratoria se han utilizado los criterios establecidos en 2017 por la ATS/IDSA.

Resultados: Se aislaron en total 65 MNT. Se llevó a cabo el aislamiento en muestra respiratoria en 61 casos (93,8%) y en un total de 51 pacientes. Del total de pacientes con MNT aisladas en muestra respiratoria cumplían criterios de infección 14 (24,1%). La especie más frecuentemente aislada fue *Mycobacterium avium intracelullare* (8 pacientes, 58,2%). Hubo, además, 3 casos de *Mycobacterium kansasii*, 2 casos de *Mycobacterium abscessus* y 1 caso de *Mycobacterium chelonae*. La mayoría de casos de infección se produjo en mujeres (8p, 57,1%) y la media de edad de los infectados fue de 59,6 años (RIC: 48,7-68,7). Tenían comorbilidad respiratoria 10 pacientes (71,4%), siendo la más frecuente las bronquiectasias (5p, 50%). Recibieron tratamiento 11 pacientes (78,6%).

Discusión: En los últimos años se ha producido un aumento en la frecuencia de aislamiento e infección por MNT. Es debido al desarrollo de nuevos métodos diagnósticos y a la mayor supervivencia de pacientes inmunodeprimidos. Sin embargo, determinar el significado del aislamiento de estos gérmenes en muestras biológicas es un reto, puesto que son gérmenes habitualmente colonizadores.

Conclusiones: Uno de cada 4 pacientes con aislamiento de MNT cumplía criterios de infección. El principal microorganismo aislado en estos pacientes fue *Mycobacterium avium intracelullare*. Los infectados fueron mayoritariamente mujeres y con comorbilidad respiratoria, principalmente bronquiectasias.

Bibliografía

1. García F, Álvarez F, Marcos C, García E, Sánchez A. Manual SEPAR. Neumología Y Cirugía Torácica. 58. Neumopatías Por Micobacterias No Tuberculosas; 2018.
2. Esteban J, Navas E. Treatment of infections caused by nontuberculous mycobacteria. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2018;36(9):586-92.
3. Daley CL, Iaccarino JM, Lange C, Cambau E, Wallace RJ Jr, Andrejak C, et al. Treatment of nontuberculous mycobacterial pulmonary disease: an official ATS/ERS/ESCMID/IDSA clinical practice uideline. Eur Respir J. 2020;56(1):2000535.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.