



1306 - LA IMPORTANCIA DE LA ANTIBIOTERAPIA EN LA INFECCIÓN POR *CLOSTRIOIDES DIFFICILE*

Á. Sánchez de Alcázar del Río, I. Valiente Texeira, A. González Macía y A. Morales Gómez

Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de pacientes con infección por *Clostrioides difficile* de una sala de hospitalización de Medicina Interna, además de valorar el impacto del tratamiento antibiótico sobre la hospitalización, describiendo factores de riesgo que puedan asociarse a una peor evolución clínica y pronóstico.

Métodos: Se trata de un estudio observacional descriptivo (serie de casos longitudinales), de una muestra de 49 pacientes dados de alta de la sala de hospitalización de Medicina Interna del Hospital Juan Ramón Jiménez (Huelva) con diagnóstico de infección por *Clostrioides difficile*. Se describieron variables sociodemográficas, clínicas, así como la tasa de recurrencia y mortalidad asociadas, con datos obtenidos en un año.

Resultados: De los 49 pacientes incluidos en nuestra muestra, 29 fueron mujeres, mientras que los 20 restantes fueron varones. La mediana de edad fue de 78 años. El 97,95% de nuestros pacientes presentó sintomatología digestiva. En cuanto al tratamiento, el 56,86% realizó tratamiento en monoterapia con vancomicina, el 9% tratamiento con metronidazol, el 24% tratamiento combinado con ambos y el 10,14% con fidaxomicina. La tasa de recurrencia se estimó en un 10,14% mientras que de colitis fulminante fue del 6,12%. Tan solo el 6,12% fueron *exitus*. En cuanto al análisis de los factores de riesgo asociados a peor pronóstico de la enfermedad, el 81,63% tenía más de 65 años, el 20,40% consumía tóxicos (tabaco/alcohol) y el 42,85% eran diabéticos. El 16,32% y el 12,24 tenían enfermedad crónica e inmunosupresión, respectivamente. Del total, habían realizado tratamiento antibiótico previo el 59,18%, mientras que el 30,61% había estado hospitalizado en los 2 meses previos.

Conclusiones: En nuestra muestra de pacientes de la sala de hospitalización de Medicina Interna, los factores de riesgo más relacionados con padecer enfermedad por *Clostrioides difficile* se encuentran ser mayor de 65 años, ser diabético y haber realizado tratamiento antibiótico previo. En aquellos pacientes que habían recibido tratamiento antibiótico correcto se observó menor tasa de recurrencia y complicaciones. Aquellos que presentan uno o varios factores de riesgo para el desarrollo de la enfermedad tienen más posibilidades de desarrollar enfermedad grave. El tratamiento de elección en formas leves es la vancomicina, mientras que en formas más graves se puede asociar con metronidazol. Por otra parte, el tratamiento de las recurrencias se realiza con fidaxomicina.

Bibliografía

1. Bagdasarian N, Rao K, Malani PN. Diagnosis and treatment of Clostridium difficile in adults: a systematic review. JAMA. 2015;313:398-408.