



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

18 - IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES PARA RECONOCER MICROORGANISMOS RESISTENTES EN PACIENTES CON EPOC AGUDIZADA

S. Mohamed Abselam, M. Lleixà Rioboo, A. Ruiz González y J.M. Porcel Pérez

Hospital Universitario Arnau de Vilanova. Lleida.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente estudio ha sido la búsqueda de variables útiles para predecir la presencia de microorganismos resistentes a la antibioterapia empírica utilizada habitualmente, en pacientes con EPOC agudizada.

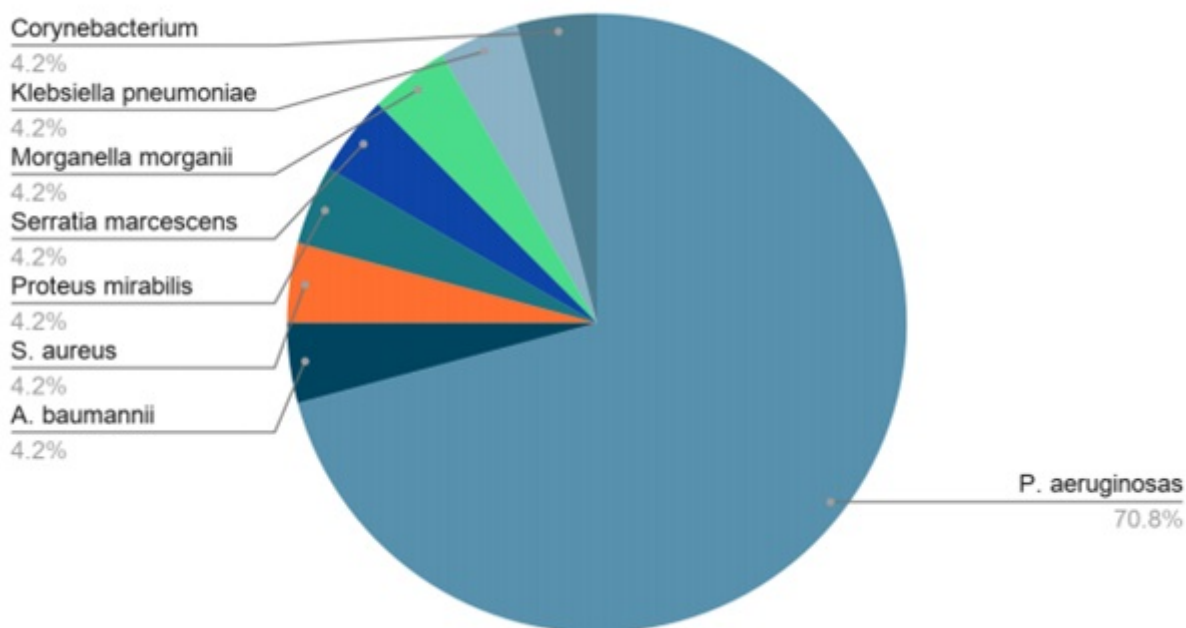
Métodos: Se realizó un análisis observacional retrospectivo unicéntrico. Se incluyeron todos los pacientes admitidos en el servicio de urgencias del HUAV diagnosticados de EPOC agudizada y que requerían ingreso hospitalario durante los inviernos de 2017-20. A todos los pacientes se les realizó un cultivo de muestra respiratoria recogida mediante esputo y un frotis nasofaríngeo para detectar genoma de virus habituales mediante PCR. Se obtuvo una muestra final de 123 pacientes. Los cultivos de esputo fueron positivos en 68 casos, de los cuales 24 (35%) estaban infectados por microorganismos resistentes, con la siguiente distribución (fig. 1). Sobre estos, se realizó el análisis observando que las variables que más se relacionaban con microorganismos resistentes eran la presencia de oxigenoterapia domiciliaria 50% vs. 16% ($p = 0,007$), haber recibido antibioterapia en los 10 días previos 42% vs. 7% ($p = 0,001$), el coeficiente L/M 1,95 vs. 1,25 ($p = 0,024$) y la urea 49 vs. 44 ($p = 0,035$).

Resultados: Posteriormente, sobre estas variables se realizó un subanálisis para detectar aquellas con mayor capacidad discriminadora, obteniendo como resultado la presencia de oxigenoterapia crónica domiciliaria y haber recibido antibióticos en los 10 días previos. Sobre estas, se aplicó un modelo de regresión. Para la variable "O2 domiciliar" se obtuvo una odds ratio de 4,80 (IC95% 1,43-17,3), con un valor p de 0,013. Por otro lado, para la variable "Antibioterapia previa" se obtuvo una odds ratio de 8,90 (IC95% 2,17-47,0), con un valor p de 0,004. A partir de estos hallazgos anteriormente comentados, se construyó la siguiente tabla de probabilidades (tabla). Basándonos en la tabla anterior y centrándonos en la combinación de variables "O2 domiciliar" más "Antibioterapia previa", se obtuvo un área bajo la curva ROC de 0,773 (IC95% 0,66-0,87).

Variables	Total	MeanPred	MeanObs	Predicted	Observed	Probabilidad resistencia
No O2 ni ATB	42	0,176	0,167	7,41	7	0,176

Solo O2	13	0,507	0,538	6,59	7	0,507
Solo ATB	7	0,656	0,714	4,59	5	0,656
O2 + ATB	6	0,901	0,833	5,41	5	0,901

Microorganismos Resistentes



Discusión: A pesar de que en este estudio no se analizaron algunas de las variables predictoras de gérmenes resistentes de las guías GOLD 2021, las obtenidas se encuentran de alguna manera relacionadas con ellas y de igual forma han sido observadas en estudios publicados anteriormente, lo que refuerza nuestra hipótesis.

Conclusiones: En relación con los resultados extraídos, señalar que los pacientes portadores de oxigenoterapia crónica domiciliaria y/o que han recibido antibioterapia antes del ingreso, podrían ser candidatos para recibir tratamientos antibióticos empíricos de mayor espectro de manera inicial.

Bibliografía

1. Global Strategy for Diagnosis, Management and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease, 2021 Report. 2021; 4.
2. Papi A, Bellettato CM, Braccioni F, et al. Infections and airway inflammation in chronic obstructive pulmonary disease severe exacerbations. *Am J Respir Crit Care Med*. 2006;17:1114-21.
3. Estirado C, Ceccato A, Guerrero M, et al. Microorganisms resistant to conventional antimicrobials in acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. *Respir Res*. 2018;19:119-130.