Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S33

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

475 - INFECCIONES URINARIAS EN PACIENTES COLONIZADOS PREVIAMENTE POR BACTERIAS PRODUCTORAS DE BLEE. ETIOLOGÍA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES

Bethania Pérez Alves, María Teresa García Benayas, Beatriz Isidoro Fernández, Lourdes Sainz de los Terreros, Edoardo Manzone, Estrella Díaz de Mayorga, Pablo Velasco Martínez y Alba Varela García

Hospital Universitario del Sureste, Arganda del Rey (Madrid).

Resumen

Objetivos: Determinar si la colonización perianal previa por bacterias productoras de BLEE (BP-BLEE) se relaciona con más infecciones urinarias (IU) por BP-BLEE. Describir las características de los pacientes en los que se produce una IU por BP-BLEE (IU-BLEE) y compararlos con aquellos en los que el microorganismo aislado es distinto (IU-no-BLEE).

Métodos: Estudio retrospectivo y transversal en un hospital secundario de la Comunidad de Madrid. Se revisó la historia clínica de una cohorte de pacientes en seguimiento por colonización perianal o con algún aislamiento de BP-BLEE entre enero de 2018 y diciembre de 2019. Se incluyeron pacientes con aislamiento en una muestra perianal (MP) de BP-BLEE que consultaron en urgencias por IU y en cuyo urocultivo se aislase algún microorganismo. Se excluyeron los casos con urocultivo negativo o contaminado y en los que la última MP fuese negativa. Se recogieron variables demográficas, procedencia de residencia, alteración estructural de la vía urinaria (VU), manipulación reciente de la VU, ingreso, antibioterapia en los últimos 90 días e ingreso reciente. Las variables cuantitativas siguieron distribución normal y se expresan como media y DE. Las variables cualitativas se expresaron como frecuencias absolutas y porcentuales. Se realizó un análisis descriptivo y un análisis bivariante comparando el grupo de pacientes con IU-BLEE e IU-no-BLEE. Las variables cuantitativas se compararon con la t de Student y las cualitativas con la prueba $?^2$ o test exacto de Fisher cuando fue apropiado.

Resultados: De los 394 pacientes en seguimiento 46 (11,6%) cumplieron los criterios de inclusión. En 24 (53,3%) se aisló una BP-BLEE en el urocultivo. La mayoría fueron mujeres (66,6%), 75% en el grupo IU-BLEE frente al 57% en los IU-no-BLEE; la edad media fue 77 ± 19 años, mayor en IU-BLEE (87 ± 10 años) que en IU-no-BLEE (70 ± 23 años), estas diferencias no fueron significativas. El 62% procedían de residencia (66,7% en IU-BLEE frente al 57,1% en IU-no-BLEE). Más del 80% tuvieron alguna comorbilidad, en orden de frecuencia: HTA (80%), ERC (44%), DM (35%) y hepatopatía (6%). La distribución fue similar en ambos grupos. El 40% tuvo alguna alteración de la VU (37,5% en IU-BLEE frente al 42,9% en IU-no-BLEE). En el 24,4% había existido una manipulación de VU reciente, 33% en IU-no-BLEE frente al 16% de IU-BLEE, sin ser diferencias significativas. Un 60% había recibido antibiótico reciente (62,5% en IU-BLEE *vs.* 57% en IU-no-BLEE). El tiempo entre el antibiótico y la IU fue globalmente de 42 ± 22 días, menor en IU-BLEE (24 ± 10 días) que en IU-no-BLEE (55 ± 33 días), sin alcanzar significación estadística. El 51% habían ingresado recientemente, la frecuencia fue algo mayor en el grupo IU-BLEE (54,2 *vs.* 47,6%). El tiempo entre el ingreso previo y la IU fue menor en los pacientes IU-

BLEE (24 ± 10 días) que en los IU-no-BLEE (56 ± 36 días) sin alcanzar significación estadística.

Conclusiones: En los pacientes colonizados por BP-BLEE con frecuencia se producen IU por estas. En nuestro estudio se detectó una tendencia a mayor prevalencia de IU-BLEE en mujeres, edad avanzada y pacientes de residencia. No se demostraron diferencias en cuanto a la presencia de comorbilidades, alteraciones en la VU, antibioterapia o ingreso recientes.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.