



1559 - ANÁLISIS DE LOS CASOS DE INFECCIÓN POR *CLOSTRIDIODES DIFFICILE* DE UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA COMPRENDIDOS ENTRE 2016-2021

José García Flores, Mariano Gambín Arróniz, Laura Lorente Navarro, Gabriel Puche Palao y Carmen Hernández Murciano

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de casos de infección por *Clostridioides difficile* (CD) en el Servicio de Medicina Interna del hospital HGURS durante los años 2016-2021, estudiando la presencia de factores de riesgo relacionados con el desarrollo de esta patología.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo unicéntrico sobre una serie de 134 pacientes con diagnóstico microbiológico confirmado de CD entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2021 en el Hospital General Universitario Reina Sofía. El análisis estadístico se realizó con el programa IBM SPSS Statistics (SPSS 26.0). Se realizó un análisis estadístico univariante de los factores demográficos y clínicos asociados.

Resultados: Obtuvimos un total de 134 casos de infección por CD diagnosticados mediante toxina positiva, de los cuales 90 (67,2%) fueron hombres, con una edad media de 76,68 años (DE 14,43). Un 32,1% (43/134) de los casos tenían una edad ≥ 85 años y un 65,7% (88/134) se asociaban con una estancia hospitalaria prolongada, establecida como una duración mayor de 12 días. Solo 5 de los 134 (3,7%) de los pacientes procedían de residencias o centros sociosanitarios. La media calculada para el índice de Charlson fue de 6,1 (DE 2,96), teniendo un 83,6% (112/134) una puntuación > 3 . Las mujeres de nuestra cohorte presentaron una media de índice de Charlson significativamente mayor que el grupo de los hombres (7,32; DE 3,3 vs. 5,54; DE 2,6; $p = 0,002$). Además, 96 pacientes (71,6%) estaban en tratamiento con IBP.

	Hombre	Mujer
Número	90 (67,2%)	44 (23,8%)
Índice de Charlson	5,54 (DE 2,6)	7,32 (DE 3,3)

Discusión: La infección por *Clostridioides difficile* (CD) es la principal causa de diarrea infecciosa en pacientes hospitalizados, sobre todo en pacientes que han recibido antibioterapia. Tras el análisis estadístico realizado en nuestra serie de pacientes destaca que el CD se presenta una asociación mayor en varones con una edad elevada y con una estancia hospitalaria prolongada, por lo que es fundamental ser conscientes de la alta prevalencia de CD en este perfil de pacientes para realizar un diagnóstico precoz y una correcta estrategia de prevención. Por otro lado, se debe recalcar el bajo

número de pacientes que procedían de residencias o centros sociosanitarios, en contra de lo que se preveía según la literatura revisada. Finalmente comentar que, a pesar de que las mujeres presentan una prevalencia menor de CD, es característico que asocian un índice de comorbilidad mayor que los hombres, por lo que en nuestra muestra las mujeres tienen mayor probabilidad de padecer una infección por CD a edades más avanzadas que los hombres.

Conclusiones: La infección por CD se asocia a varones con una edad avanzada, con una estancia hospitalaria prolongada y en tratamiento con IBP. Los pacientes con comorbilidades y factores de riesgo asociados tienen una mayor probabilidad de desarrollar una infección por CD.