



2040 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES DE NEUROCIRUGÍA QUE PRESENTAN UNA INFECCIÓN

Laura Antón Herías, María Martínez Sela, Leonor Andreu Urioste, María Ángeles Tejero Delgado, Axel Mariño Méndez, Carmen Palomo Antequera, Víctor Asensi Álvarez y Noelia Morán Suárez

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas de los pacientes ingresados en Neurocirugía que son valorados por Medicina Interna en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes que ingresaron en Neurocirugía que presentaban alguna infección y que fueron valorados por Medicina Interna desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2021. Se recogieron los datos clínicos de la historia clínica digital, siendo analizados con el *software* SPSS.

Resultados: Durante el período de estudio se valoraron 137 pacientes con alguna infección. De estos el 55,5% eran varones y la media de edad fue de 65,4 años (DE 14,77 años); el 6,6% mayores de 85 años. Con respecto a los antecedentes personales destacar que el 40,1% presentaba alguna neoplasia (mayoritariamente de origen neurológico: glioblastoma, meningioma...), el 33,6% de los pacientes cumplían criterios de pluripatología y el 50,4% estaban polimedicados. La valoración por nuestro servicio había sido en el 48,9% mediante interconsulta a medicina interna general, el 29,2% por interconsulta a la unidad de Enf. Infecciosas y el 21,9% mediante asistencia compartida. El 63,5% de los pacientes presentaba la infección tras la cirugía. El tipo de infección más frecuente fue de origen en SNC 40,88%, urinario 27% y respiratorio un 24% de los pacientes. El 31,6% de los pacientes presentó más de una infección durante el ingreso. En el 31,9% de los pacientes la infección estaba asociada con la neurocirugía practicada, y en un 24,4% a un dispositivo del SNC. En relación a los microorganismos aislados, pudo obtenerse documentación microbiológica en el 72,99% de los pacientes. Siendo el microorganismo más frecuentemente aislado el *E. coli* (sobre todo de origen urinario), *S. aureus* (principalmente SAMS asociado a infección de herida quirúrgica y dispositivo neuroquirúrgico) y *P aeruginosa* (infección secundaria a la intervención y/o afectando tracto urinario). De los pacientes con infección el 7,4% resultaron *exitus* durante su ingreso.

Discusión: En una gran parte de pacientes que ingresan en Neurocirugía con una infección existe una neoplasia subyacente, probablemente por la complejidad de la propia enfermedad tumoral, la inmunodepresión que suele asociar esta condición, y en su caso, por las complicaciones derivadas del proceso neuroquirúrgico. Ante los datos de las infecciones relacionadas directamente como resultado de la neurocirugía nos debería hacer incidir en las medidas de asepsia. No es desdeñable tampoco la presencia de las infecciones más frecuentes que se asocian a la hospitalización, como son

las ITU y las infecciones respiratorias.

Conclusiones: Un gran alto porcentaje (68,6%) de los pacientes ingresados en Neurocirugía valorados por Medicina interna presentan algún tipo de infección, siendo la más frecuente la de origen del sistema nervioso central secundaria a proceso neuroquirúrgico, lo que refleja la importancia del papel de Medicina Interna-Enf. Infecciosas en este tipo de pacientes.