



484 - INFECCIONES URINARIAS POR BACTERIAS PRODUCTORAS DE BLEE EN PACIENTES CON COLONIZACIÓN PERIANAL. INFLUENCIA DEL TIEMPO DESDE LA COLONIZACIÓN Y EL DESARROLLO DE INFECCIÓN URINARIA

Bethania Pérez Alves, Beatriz Isidoro Fernández, Lourdes Sainz de los Terreros Soler, Cristina Sobrino Calzada, Sonia Bellón Vallinot, Edoardo Manzone, Andrés Cardona Arias y Jon Cabrejas Ugartondo

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

Resumen

Objetivos: Analizar si el tiempo entre el aislamiento perianal de una bacteria productora de BLEE (BP-BLEE) y el desarrollo de infección urinaria (IU) influye en la probabilidad de aislar una BP-BLEE en el urocultivo.

Métodos: Estudio retrospectivo y transversal en un hospital secundario de la C. Madrid a partir de la revisión de la historia clínica de una cohorte de pacientes en seguimiento por colonización perianal por BP-BLEE entre enero-2018 y diciembre-2019. Se incluyeron los pacientes con una muestra perianal (MP) con aislamiento de una BP-BLEE que consultaron en urgencias por IU y en cuyo urocultivo se aislasen algún microorganismo. Se excluyeron los casos con urocultivo negativo o contaminado y en los que la última MP fuese negativa. Se recogió el tiempo entre la obtención de la MP y que el paciente consulta por IU (tiempo-IU), se definieron intervalos de tiempo hasta la IU (90 días) y si el tiempo-IU era mayor de un año. Las variables cuantitativas siguieron una distribución normal y se expresaron como media \pm DE. Las variables cualitativas se resumen como frecuencias absolutas y relativas. Se realizó un análisis descriptivo y un análisis bivariante comparando el grupo de pacientes con IU-BLEE y el grupo IU-no-BLEE. Las variables cuantitativas se compararon mediante la t de Student y las cualitativas con la prueba χ^2 o test exacto de Fisher. Se ha considerado significativo el valor de $p < 0,05$.

Resultados: De 46 pacientes con aislamiento perianal de BP-BLEE que consultaron por IU en 24 (53,3%) se aisló una BP-BLEE en el urocultivo. La media de tiempo-IU fue de 134 ± 120 días. En el grupo IU-BLEE fue algo menor (107 ± 114 días) que el IU-no-BLEE (155 ± 138 días) sin ser estas diferencias significativas. Por intervalos de tiempo, en la mayoría (55%) de los pacientes el aislamiento se había realizado en un período mayor a 90 días (54% en el grupo IU-BLEE y 57,1% en el grupo de IU-no-BLEE), seguido de un tiempo menor de 30 días en el 20% (16% en IU-BLEE frente al 23% en IU-no-BLEE), entre 31-60 días en el 17,8% (25% en IU-BLEE frente al 9,5% en IU-no-BLEE) y, por último, entre 61-90 días en el 6,7% (4,2% en IU-BLEE frente a 9,5% en IU-no-BLEE). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas. En el 13% el tiempo-IU había sido mayor de un año, 23% en el grupo de IU-no-BLEE frente a 4,2% en el grupo de IU-BLEE alcanzando la diferencia casi significación estadística ($p 0,053$).

Discusión: El objetivo del trabajo fue determinar si a mayor tiempo-IU, disminuía la frecuencia de IU-BLEE en el urocultivo, lo que podría ayudar a seleccionar la antibioterapia empírica. En general lo más frecuente fue el tiempo-IU fuera mayor de 3 meses pero cuando consideramos un tiempo-IU mayor a un año, encontramos diferencias que fueron casi estadísticamente significativa, con una menor frecuencia de IU-BLEE.

Conclusiones: Cuando el exudado perianal con aislamiento de BP-BLEE era de hacía más de un año fue menos frecuente que se produjera una infección urinaria por una BP-BLEE.