

## Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

## 1575 - SEPSIS EN PACIENTE HOSPITALIZADO: PORCENTAJE DE PACIENTES TRASLADADOS A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN FUNCIÓN DE BACTERIA FILIADA EN CULTIVOS

Carlos Jiménez Mayor

Hospital Santa Bárbara de Soria, Soria.

## Resumen

Objetivos: Describir y estudiar la diferencia en cuanto a traslados a la unidad de UCI tanto directamente desde los servicios de Urgencias como traslados desde las propias plantas médicas, en función del germen filiado mediante cultivos.

*Métodos:* Se incluyen todos los pacientes ingresados en el Complejo Asistencial de Soria, con el diagnóstico de sepsis, entre el 01/01/2021 y el 31/12/2021. El tamaño muestral fue 212 casos, de los cuales 103 fueron casos válidos y 32 acabaron en la unidad de UCI. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo en el que se analizan antecedentes personales, valores analíticos iniciales, etiología de la sepsis y evolución a lo largo del ingreso. El análisis estadístico se realizó con SPSS 23.

Resultados: De los pacientes diagnosticados de sepsis, acabaron en la unidad de UCI (n = 32) lo que supone un 31,1% del total de los casos válidos (n = 103). También se observa un predominio de traslados a la unidad de UCI en pacientes con sepsis por *Klebsiella* tratándose de un 31,3% de todos los traslados y un 9,7% del total de casos válidos de sepsis estudiados. Destaca que de los pacientes diagnosticados de sepsis por *Klebsiella* (n = 16) el 62,5% del total, acabó en UCI. Los pacientes con diagnóstico de sepsis por Pseudomona fueron los pacientes (n = 10) que por detrás de los pacientes con *Klebsiella* con mayor frecuencia acabaron en la unidad de Cuidados Intensivos. Siendo el 15,6% de todos los traslados a la unidad y el 4,9% del total de pacientes válidos en el estudio. Dentro de los pacientes con dicho diagnóstico, acabaron siendo trasladados el 33,3% de todos ellos. Resultados con un valor de ji al cuadrado de Pearson de 17,957 y una significación de p = 0,022.

Casos					
Válidos		Perdidos		Total	
N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje

Bacteria* exitus	103	48,6%	109	51,4%	212	100,0%
Bacteria* UCI	103	48,6%	109	51,4%	212	100,0%

		UCI		T 1	
		No	Sí	Total	
		Recuento	10	5	15
	D J	% dentro de bacteria	66,7%	33,3%	100,0%
Pseudomonas	% dentro de UCI	14,1%	15,6%	14,6%	
	% del total	9,7%	4,9%	14,6%	
Bacteria Salmonella	Recuento	2	3	5	
	% dentro de bacteria	40,0%	60,0%	100,0%	
	Saimonella	% dentro de UCI	2,8%	9,4%	4,9%
		% del total	1,9%	2,9%	4,9%
Escherichia	Recuento	27	4	31	
	% dentro de bacteria	87,1%	12,9%	100,0%	

% dentro de UCI	38,0%	12,5%	30,1%	
% del total	26,2%	3,9%	30,1%	
	Recuento	4	0	4
Clostridium	% dentro de bacteria	100,0%	0,0%	100,0%
	% dentro de UCI	5,6%	0,0%	3,9%
	% del total	3,9%	0,0%	3,9%
	Recuento	6	2	8
Enterococcus	% dentro de bacteria	75,0%	25,0%	100,0%
	% dentro de UCI	8,5%	6,3%	7,8%
	% del total	5,8%	1,9%	7,8%
	Recuento	6	4	10
Streptococcu	% dentro de bacteria	60,0%	40,0%	100,0%
	% dentro de UCI	8,5%	12,5%	9,7%
	% del total	5,8%	3,9%	9,7%

	Recuento	6	10	16
Kblesiella	% dentro de bacteria	37,5%	62,5%	100,0%
	% dentro de UCI	8,5%	31,3%	15,5%
	% del total	5,8%	9,7%	15,5%
	Recuento	7	4	11
SAMS	% dentro de bacteria	63,6%	36,4%	100,0%
	% dentro de UCI	9,9%	12,5%	10,7%
	% del total	6,8%	3,9%	10,7%
	Recuento	3	0	3
SARM	% dentro de bacteria	100,0%	0,0%	100,0%
	% dentro de UCI	4,2%	0,0%	2,9%
	% del total	2,9%	0,0%	2,9%
	Recuento	71	32	103
Total	% dentro de bacteria	68,9%	31,1%	100,0%

% dentro de UCI	100,0%	100,0%	100,0%
% del total	68,9%	31,1%	100,0%

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,957 <sup>a</sup>	8	,022
Razón de verosimilitud	19,931	8	,011
Asociación lineal por lineal	2,353	1	,125
N de casos válidos	103		

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,957 <sup>a</sup>	8	,022
Razón de verosimilitud	19,931	8	,011
Asociación lineal por lineal	2,353	1	,125
N de casos válidos	103		

*Discusión:* En nuestra muestra, el grupo de pacientes con diagnóstico de sepsis por gram-negativos, sobre todo con predominio por parte de *Klebsiella* y *Pseudomonas*, ha sido predominante en los traslados realizados a la UCI, demostrándose una asociación estadísticamente significativa.

Conclusiones: Teniendo en cuenta el predominio de los gérmenes gram-negativos en el diagnóstico de las infecciones nosocomiales, no es de extrañar que tanto *Klebsiella* como Pseudomona sean las bacterias más frecuentes en los pacientes trasladados a la UCI<sup>1</sup>. *Klebsiella* suele provocar NAC en pacientes con comorbilidades o antibioterapia previa, hecho que encaja con los pacientes incluidos en el estudio y que justificaría su predominio en este estudio<sup>2,3</sup>. Probablemente sea este uno de los motivos por lo observamos predominio de este tipo de gérmenes en los pacientes con diagnóstico de sepsis que son trasladados a UCI.

## Bibliografía

- 1. Echeverri Toro M, Cataño Correa JC. *Klebsiella* pneumoniae como patógeno intrahospitalario: epidemiología y resistencia. Iatreia, 2010;23(3):240-9.
- 2. Asensio Martín MJ, Hernández Bernal M, Yus Teruel S, Minvielle A. Infecciones en el paciente crítico [Infections in critically ill patients]. Medicine (Madr). 2018;12(52):3085-96.
- 3. Suárez Trueba B, Bustamante Pérez Y, Hart Casares M, *et al.* Caracterización de aislamientos intrahospitalarios de *Klebsiella pneumoniae* en un hospital terciario. Revista Cubana de Medicina. 2015;54(4).