



982 - ADECUACIÓN DE LA ANTIBIOTERAPIA EMPLEADA EN EL TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE ORINA

Marina Delgado Gómez, Blanca Prado de la Fuente, Pablo Andrés Castro Riano, Ana Sarriá Visa, María Navarro Téllez y Ana Gómez Berrocal

Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La infección del tracto urinario, con sus múltiples presentaciones clínicas, está entre las enfermedades infecciosas más frecuentes, tanto en pacientes ambulatorios como hospitalizados. La importancia de las infecciones de orina se extiende a la comunidad debido al fuerte impacto ecológico y económico de las mismas. La finalidad de este estudio es orientar en la planificación del tratamiento empírico de pacientes con sospecha de infección urinaria ajustándolo a la microbiología local y de acuerdo a las guías de práctica clínica.

Métodos: Se ha llevado a cabo un estudio analítico de corte transversal en el que se incluyeron 280 pacientes (126 varones y 154 mujeres) de entre 0 y 103 años con cultivos de orina positivos recogidos durante el mes de enero de 2023 en un hospital público de la Comunidad de Madrid. De estos, se excluyeron a 13 pacientes por falta de acceso a la información clínica o por datos duplicados. Se obtuvieron datos demográficos como edad, sexo, servicio de procedencia y factores de riesgo y se analizó la prevalencia de acierto mediante un análisis descriptivo basándonos tanto en la sensibilidad de los microorganismos como en las recomendaciones de las últimas guías.

Resultados: La edad media fue de 68 años. Se obtuvieron 267 urocultivos positivos. De estos, 202 (75,85%) recibieron tratamiento empírico y 65 pacientes (24,35%) no recibieron tratamiento. De los pacientes que fueron tratados empíricamente, se hizo un uso adecuado según las guías de práctica clínica en la mitad de los casos (101 casos) y en 14 de ellos (14%) el antibiótico no era sensible para combatir al microorganismo etiológico. Sin embargo, en los casos en los que no se siguieron las recomendaciones de las guías el porcentaje de error fue mayor (26,7%), siendo esta diferencia estadísticamente significativa, con una $p = 0,02$. Basándonos exclusivamente en la sensibilidad microbiológica, se emplearon antibióticos eficaces en 161 pacientes (79%). Por el contrario, los gérmenes eran resistentes a los medicamentos en 41 pacientes (20,29%) llegando a producir la muerte en 5 de ellos (1,87% del total de la muestra). De estos 41 pacientes, 16 (39%) presentaban factores que predisponían a la aparición de infecciones por bacilos gramnegativos productores de betalactamasas de espectro extendido, 22 (53,65%) presentaban factores de riesgo para *Enterococcus* spp. y 2 de ellos (4,87%) para desarrollar infecciones por enterobacterias productoras de carbapenemasas.

Conclusiones: La frecuencia con la que se instaura tratamiento antibiótico en las infecciones

urinarias, muchas veces con esquemas no adecuados, a dosis insuficientes y en pautas demasiado prolongadas, favorecen el aumento de las resistencias antimicrobianas a nivel comunitario, particularmente mediante la inducción de betalactamasas de espectro extendido. El resultado de este estudio demuestra la utilidad de desarrollar guías de práctica clínica. La responsabilidad del sistema de salud es proporcionar un adecuado manejo basándose en la mejor y más actualizada evidencia disponible con el fin de obtener el mejor resultado integral para el paciente.