



765 - COMPARATIVA DE RECURRENCIAS EN PACIENTES CON PROSTATITIS AGUDA CON TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE 2 SEMANAS FRENTE A PAUTAS MÁS LARGAS

Carmen González Tudela, Jose Miguel Gómez Verdú, Miguel Martín Cascón, Sergio Alemán Belando, Claudia Moreno Navarro, Eduardo Sánchez Martínez y María Teresa Herranz Marín

Hospital Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Describir si existen diferencias en cuanto a recurrencias en pacientes tratados con una pauta de antibiótico de 2 semanas frente a pautas más largas.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo. Se incluyó a todos los pacientes mayores de 18 años, que cumplieron los criterios de inclusión y no los de exclusión, ingresados por PAB en nuestro hospital desde el 1 de enero de 2017 hasta el 15 de diciembre de 2021. Los pacientes fueron reclutados mediante los códigos diagnósticos N41.0, N41.2, N41.3, N41.8 y N41.9 de la 10ª revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedad (CIE-10). El estudio cuenta con la autorización de la Comisión de Evaluación de Trabajos de Investigación del Morales Meseguer (código CETI: 03/22). La variable principal de estudio fue una variable compuesta, recurrencia, que incluye a recaídas y reinfecciones. Se define recaída como la reaparición de síntomas dentro de los 3 primeros meses y el aislamiento del mismo microorganismo con igual antibiograma del primer episodio. Reinfección se definió de la misma manera, aunque con aislamiento de un microorganismo distinto al del primer episodio.

Resultados: Se analizaron un total de 269 pacientes, con una media de edad de $66,64 \pm 13,98$ años, un 41,6% tenían diabetes mellitus y un 51,7% patología urológica, siendo la más prevalente la hiperplasia benigna de próstata con un 46,1%. Hubo 28 (10,4%) recurrencias siendo 24 recaídas (8,9%) y 4 reinfecciones (1,5%). Según la duración del tratamiento, 22 (12,2%) recurrencias fueron en los tratados 2 semanas, 6 (6,8%) en los de más de dos semanas y 3 (33,3%) en los de menos de dos semanas. No se observaron diferencias significativas al comparar la pauta antibiótica de dos semanas versus más de dos semanas en términos de recurrencias.

Conclusiones: La prevalencia de recurrencias de PAB en los pacientes ingresados en el HGUMM fue de 12,2% en los tratados con 2 semanas de antibioterapia y 6,8% en los que recibieron tratamientos más prolongados, sin existir diferencias significativas entre ellos.