Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S261

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

280 - DIFERENCIAS POR SEXO EN LA INFECCIÓN POR *CLOSTRIDIODES DIFFICILE* EN UN ÁREA DE SALUD DE LA REGIÓN DE MURCIA

Mariano León Rosique[1], *Cristina Ysabel Navas Lares*[1], *Tomas Bruno Pérez*[2], *Borja González López*[1], *Silvia Alfaro García*[1], *Nazaret Francisca Cobos Trigueros*[2] *y Amaya Jimeno Almazán*[3]

[1]*Hospital Virgen del Castillo, Yecla, España.* [2]*Complejo Hospitalario de Cartagena, Cartagena, España.* [3]*Servicio Murciano de Salud, Murcia, España.*

Resumen

Objetivos: Describir las diferencias encontradas en diferentes variables en función del sexo encontradas en nuestra serie de infecciones por *Clostridiodes difficile* (ICD) entre los años 2017 y 2022 en el Área 2 de Salud de la Región de Murcia.

Métodos: Explotación y análisis estadístico de la base de datos de la Unidad IRAS - PROA del Complejo Hospitalario de Cartagena, centro hospitalario del Área de Salud 2 de la Región de Murcia.

Resultados: Durante los años 2017-2022 se diagnosticaron en el Complejo Universitario de Cartagena (CHC), 478 casos de Infección por *Clostridioides difficile* (ICD) en población residente en el Área de Salud. De estos, 190 casos se dieron en hombres y 288 en mujeres siendo esta diferencia estadísticamente significativa (p 0,001). La edad media por sexos también fue diferente, siendo de 70,17 años en varones y de 73,14 en mujeres (p = 0,049). Se muestra la distribución por edades y sexo en la figura. Hubo un mayor de consumo de antibióticos en los hombres frente a las mujeres (p = 0,049). Se observó diferente distribución por sexos en función del origen de la infección de la ICD, siendo mayor la proporción de mujeres frente a hombres en la adquisición comunitaria y la asociada a cuidados sanitarios (tabla 1). Al comparar si hubo diferencias en el número de episodios por sexo estas no se evidenciaron (p = 0,548). Tampoco se evidenciaron cuando se estudiaron recurrencias de ICD en los dos meses posteriores (p = 0,443). Mostramos estos datos en la tabla 2. Se observó una tendencia a ingresar más en varones (91,6% de necesidad de ingreso en varones frente a 86% de las mujeres) estadísticamente no significativa (p = 0,056). En cambio, si se objetivó en los varones permanecieron mayor tiempo medio de ingreso (26 días de media frente los 18 días de media en mujeres), siendo esta diferencia estadísticamente significativa (p = 0,004). No se encontraron diferencias significativas en la mortalidad a 1 mes (p = 0,806).

Tabla 1

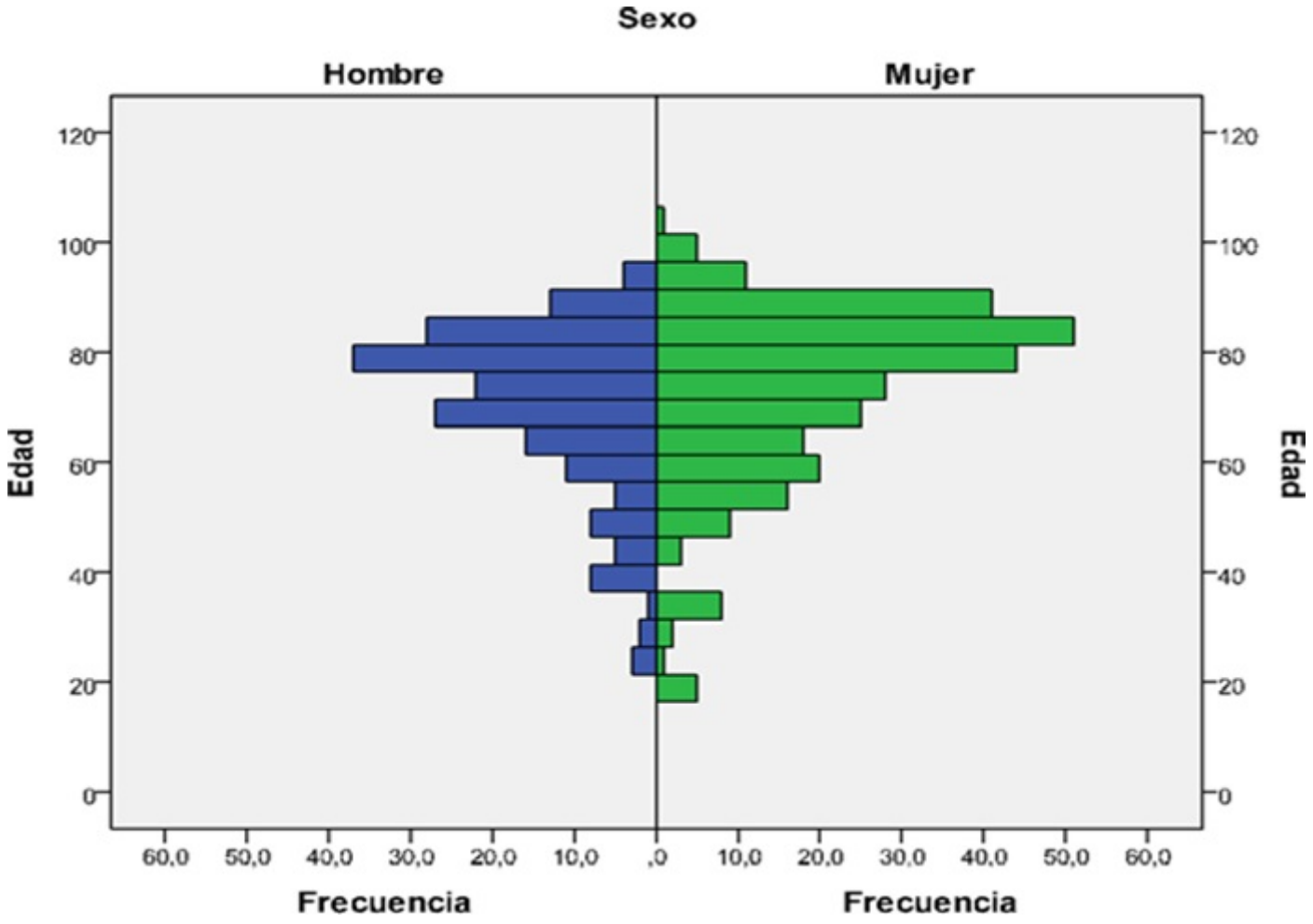
	Hombres	Mujeres	Ratio hombre/mujer	p
Nosocomial	108	127	0,850	0,016

Asociado a cuidados sanitarios	47	82	0,573
Comunitario	35	79	0,443

Tabla 2

	Varones	Mujeres	N	p
Episodios en total	190	288	478	0,001
Episodio único	145	208	353	0,548
Dos episodios	19	27	46	
Tres episodios	1	6	7	
Cuatro episodios	1	2	3	
Recurrencias total	13	28	41	0,277
Ninguna recurrencia	154	220	374	0,722
Una recurrencia	11	19	30	
Dos recurrencias	1	3	4	
Tres recurrencias	0	1	1	

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.



Discusión: Las diferencias en cuanto a género pueden ser explicables por cuestiones de mayor esperanza de vida en mujeres y una mayor presencia de mujeres internas en residencias geriátricas, lo que explicaría la mayor proporción de casos asociados a cuidados sanitarios en mujeres. Otro factor que explicaría una mayor prevalencia en mujeres podrían ser la posibilidad de un mayor consumo de antibióticos que no hemos objetivado. De hecho, en nuestro estudio hemos objetivado menor consumo de antibióticos diferentes. Sin embargo, no se calcularon las dosis diarias definidas de cada antibiótico consumido, lo que consideramos esto una limitación del estudio importante. Otras limitaciones son desconocer el grado de comorbilidad y la gravedad de cada episodio.

Conclusiones: En nuestra población la ICD se dio más en mujeres, especialmente en el grupo de las de adquisición comunitaria y asociada a cuidados sanitarios. Las mujeres ingresaron durante menos tiempo. No se encontraron diferencias en número de episodios, recurrencias ni en mortalidad.

Se necesitarían más estudios para poder conocer la posible influencia del sexo, especialmente considerando otras variables como las dosis diarias definidas de antibióticos y el grado de gravedad de cada episodio de ICD.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.