



<https://www.revclinesp.es>

## 262 - ANÁLISIS DE RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS EN INFECCIONES POR *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* EN LA PROVINCIA DE SORIA

**Sandra Marcela Calero Saavedra, María Torres Briegas, María Ángeles Duro Fernández, Marina Gómez Alcalde, Carlos Jiménez Mayor, Marcos Lorenzo Andrés, Laura Lapuerta Corchón y Ritika Matani Chimnani**

Complejo asistencial universitario de Soria, Soria, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la resistencia a antibióticos en las infecciones por *Pseudomonas aeruginosa* en la provincia de Soria e identificar factores de riesgo que influyan en desencadenarlo.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo, retrospectivo de pacientes en quienes se identificó crecimiento de *Pseudomonas aeruginosa*, en cultivos de diferentes muestras analizadas durante un año en nuestro hospital. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante el programa estadístico SPSS 25.

**Resultados:** Se revisa muestra de 94 pacientes con crecimiento de *Pseudomonas aeruginosa* en cultivos de distinto origen. Se identifica una proporción significativamente mayor ( $p < 0,05$ ) de *P. aeruginosa* con algún tipo de mecanismo de resistencia a antibióticos en los pacientes que precisaron ingreso a la UCI, en comparación con los pacientes que no ingresaron o que ingresaron en la planta. En función de pacientes que precisaron ingreso a UCI en los 3 meses previos con respecto a los que no lo precisaron, presenta una tendencia similar de mayor proporción de bacterias resistentes, aunque este dato no es estadísticamente significativo ( $p = 0,068$ ). En nuestra muestra se encontró la existencia de una diferencia estadísticamente significativa en cuanto a la presencia de mecanismos de resistencia a antibióticos de la *P. aeruginosa* en relación con haber recibido antibioterapia previa, de forma que los pacientes que recibieron antibioterapia en los 3 meses anteriores a la infección por *P. aeruginosa* presentan significativamente más resistencia a antibióticos que los que no los recibieron. Se encontró, una proporción de resistencia a antibióticos mayor en pacientes portadores de catéter con respecto a los que no lo son, aunque esta diferencia no es estadísticamente significativa ( $p = 0,08$ ). Se objetivo, en pacientes con *P. aeruginosa* multirresistentes, la necesidad de iniciar tratamientos con antibioticoterapia adyuvante, a la pauta de antibiótico inicial. Los pacientes inmunodeprimidos (por cualquier causa) tienen una proporción de resistencia a antibióticos significativamente mayor que aquellos que no presentan inmunosupresión ( $p = 0,039$ ).

**Conclusiones:** Con los resultados obtenidos, tras analizar nuestra muestra, se puede afirmar que se identifica con mayor frecuencia infecciones por *Pseudomonas aeruginosa* multirresistente en pacientes ingresados en UCI. También, con la presencia de este tipo de gérmenes, se observa una relación significativa en pacientes con historia de uso de antibióticos en los 3 meses previos. Sin embargo, si bien se ve una relación positiva, frente a aislar gérmenes multirresistentes, en pacientes con historia de ingresos recientes a UCI (últimos 3 meses) o usuarios de catéteres venoso, esta asociación no es estadísticamente significativa. Se observa mayor aislamiento de gérmenes con resistencia a antibióticos en pacientes inmunocomprometidos.