Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S773

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1841 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS POR INFECCIÓN DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL GENERAL

Miquel Ariño Gallardo, Javier Lagullón Sabariego y Ramón Boixeda Viu

CSdM, Mataró, España.

Resumen

Objetivos: El CSdM, con 350 camas y una población referente de 270.000 habitantes, reportó 2,517 altas desde Medicina Interna en 2023, un aumento del 4,4% respecto al año anterior. Las infecciones renales y tracto urinario fueron la principal causa de estas, con un incremento del 20% respecto al año anterior y un aumento del 44,6% respecto a 2018. El estudio se centró en analizar características de los pacientes según la estancia hospitalaria y el número de reingresos en 2023 por infección renal y tracto urinario.

Métodos: Se analizaron altas hospitalarias mediante IAmetrics Hospital, que utiliza datos del CMBD y los compara con un amplio grupo de hospitales estatales. Se seleccionaron datos de pacientes con diagnóstico de infección renal y tracto urinario (GRD 463; CDM 11), describiendo las características según el índice de estancia ajustado por riesgo (IEAR) y los reingresos en el mismo año.

Resultados: En 2023, hubo 337 altas con diagnóstico principal GRD 463 (13,4% del total). Las características de estos pacientes fueron: edad media 69 años, estancia hospitalaria (EH) media 7,1 días y reingreso a los 30 días 8,1%. El destino al alta fue: 81% alta domiciliaria, 9,2% a hospital domiciliario, 6,5% a centro de cuidados intermedios y 2,1% fallecimientos. La estancia media según destino al alta fue 6,7; 4,7; 15,1 y 10,7 días, respectivamente. IEAR global fue 1,26, con un impacto de 487,1 días. Los pacientes con IEAR ? 1 (estancia adecuada) tuvieron 177 altas con edad media de 66,4 años, y los IEAR > 1 tuvieron 156 altas con edad media de 71,9 años. La estancia hospitalaria (días) fue mayor a 6 en 33 altas, mayor a 10 en 36, mayor a 15 en 17, mayor a 20 en 11, mayor a 30 en 2 y mayor a 40 en 2. Respecto a reingresos por GRD en un año, 5 pacientes tuvieron > 2 ingresos (EH: 8,76 días; edad 77,8 años), 27 pacientes tuvieron dos ingresos (EH: 7,9 días; edad 68,2 años), y 265 pacientes tuvieron un ingreso (EH: 6,89 días; edad 67,7 años). Pacientes con > 2 reingresos mostraron tendencia a infecciones por microorganismos multirresistentes: 20% de los reingresos fueron por *K. pneumoniae* BLEE, 15% por *E. cloacae* complex, y 15% por *Proteus mirabilis* BLEE. Los reingresos menores incluyeron *Pseudomonas aeruginosa* MS, *E. faecalis* y *Providencia stuartii* con 10% y 5% respectivamente. Las infecciones sin aislamiento microbiológico representaron el 25% de altas. Los pacientes que ingresaron > una vez al año, 23 ingresos fueron por *E. coli* (17 MS y 6 BLEE) y 14 por *K. pneumoniae* (8 BLEE, 6 MS).

Conclusiones: La mayoría de ingresos por infecciones renales o tracto urinario se deben a BGN bacilos, destacando *E. coli* y K. pneumoniae. Los pacientes que reingresan más de dos veces al año lo hacen principalmente por microorganismos multirresistentes, especialmente productores de betalactamasas con estancias medias más largas. El estudio evalúa las características de los pacientes con estancia prolongada y

reingresos, proponiendo recomendaciones para corregir los factores que prolongan la estancia hospitalaria y mejorar la atención global a pacientes con infecciones urinarias.

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