Rev Clin Esp. 2025;225(Supl 1):S731

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

939 - FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A MAYOR ESTANCIA HOSPITALARIA

María Luisa Fuentes Pulido[1], *Elena Carrasco Brenes*[1], *Carmen Monterrey Gallardo*[1], *Celia Santos Lebrato*[1], *Andrés Jesús Sánchez Fernández*[2] *y Christian Velardo Andrés*[1]

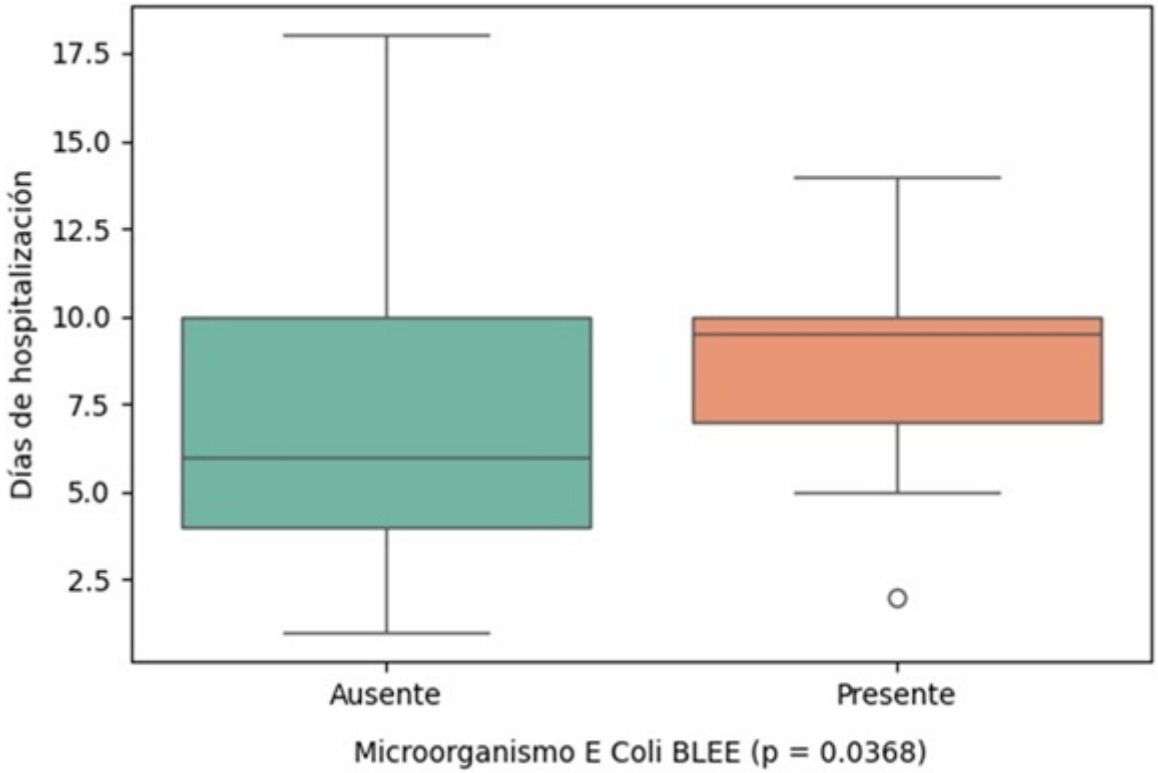
[1]*Medicina Interna, Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, España.* [2]*área de Ciencias de la Computación y Tecnología, Universidad Internacional de La Rioja, La Rioja, España.*

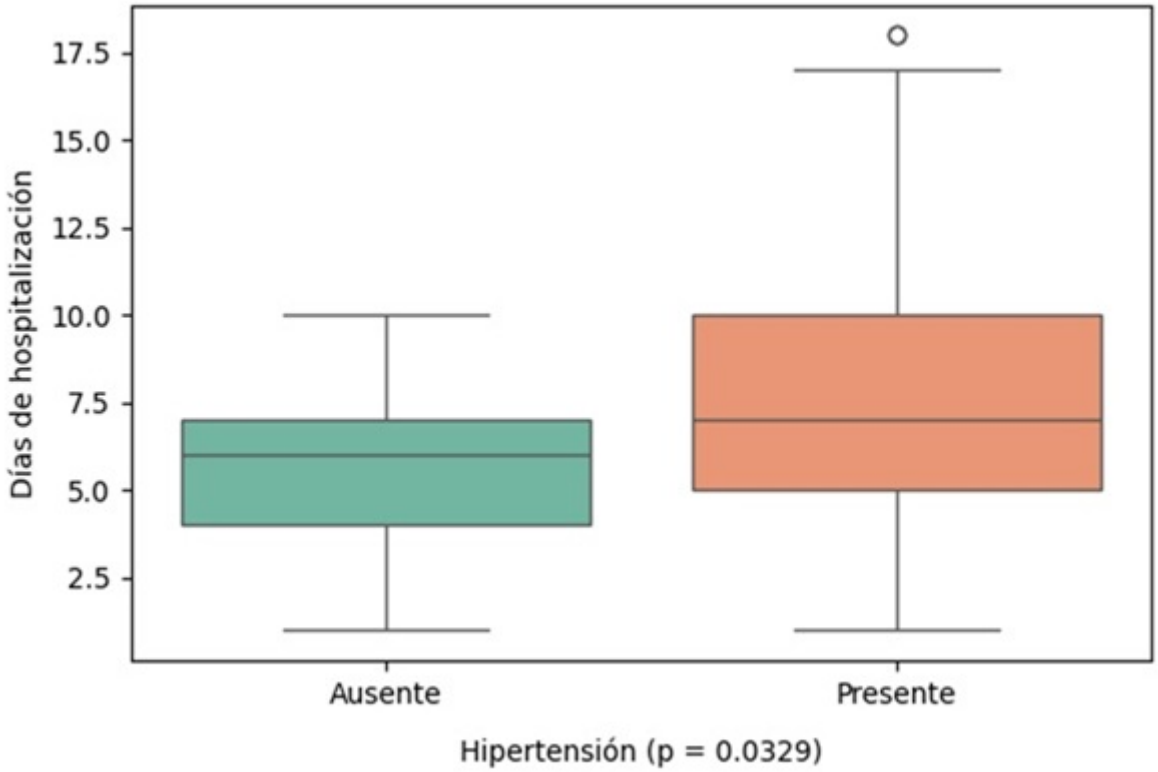
Resumen

Objetivos: Identificar los factores de riesgo, comorbilidades y perfiles microbiológicos que más frecuentemente se asocian a una mayor estancia hospitalaria en pacientes ingresados por infección del tracto urinario (ITU) en un hospital de segundo nivel.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, retrospectivo y analítico en un hospital de segundo nivel, entre septiembre de 2023 y abril de 2024. Se incluyeron 99 pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico confirmado de ITU. Se recopilaron 24 variables clínicas, microbiológicas y terapéuticas. Las variables incluyeron datos demográficos, comorbilidades, factores predisponentes, microorganismos aislados en urocultivo, régimen antibiótico, duración del tratamiento, estancia hospitalaria, reingresos y mortalidad. Para el análisis estadístico se utilizaron pruebas de chi-cuadrado o exacta de Fisher para variables categóricas, y t de Student o U de Mann-Whitney para variables continuas, según correspondiera. Se consideró estadísticamente significativo un valor de $p < 0,05$.

Resultados: Se analizaron 99 pacientes con una edad media de 79,6 ± 7,78 años, de los cuales el 66% eran mujeres. El microorganismo más asociado a una estancia hospitalaria prolongada fue *Enterococcus faecalis*, con una media de 10,5 días ($p = 0,041$). Le siguieron *Proteus mirabilis* (10 días, $p = 0,038$), y *Escherichia coli* productora de betalactamasas de espectro extendido (BLEE), con una media de 8,56 días ($p = 0,036$). Entre las comorbilidades más prevalentes destacaron hipertensión arterial (76,8%), dislipidemia (57,6%) y diabetes mellitus (50,5%). La hipertensión mostró una asociación significativa con mayor estancia hospitalaria ($p = 0,03$). Dentro de los factores predisponentes estudiados: antecedente de ITU (45,5%), uso de sonda vesical (15,2%), anomalías estructurales del tracto urinario (10,1%) e inmunosupresión (3%), solo las anomalías estructurales del tracto urinario mostraron una tendencia casi significativa ($p = 0,06$) con mayor duración de hospitalización.





Conclusiones: Este estudio permitió identificar microorganismos y comorbilidades significativamente asociados a una mayor estancia hospitalaria en pacientes con infección del tracto urinario. *Enterococcus faecalis, Proteus mirabilis* y *Escherichia coli* productora de BLEE se relacionaron con tiempos de ingreso prolongados, destacando la importancia del diagnóstico microbiológico oportuno y el manejo antimicrobiano dirigido. Además, la hipertensión arterial y las anomalías estructurales del tracto urinario fueron los factores clínicos más influyentes, lo que sugiere la necesidad de una atención multidisciplinaria y personalizada en estos pacientes. La identificación de estos elementos puede ayudar a optimizar recursos hospitalarios, disminuir complicaciones y mejorar los desenlaces clínicos. Se recomienda desarrollar estudios prospectivos con mayor tamaño muestral y análisis multivariado para validar estos hallazgos y guiar intervenciones

0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

preventivas más eficaces.

0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.