



## 699 - IMPACTO CLÍNICO DE BACTERIEMIAS POR GRAMPOSITIVOS FRENTE A GRAMNEGATIVOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DURANTE EL AÑO 2024

**Laura Acero Cajo**<sup>1</sup>, **Pablo Sampietro Buil**<sup>1</sup>, **Carmen Aspiroz Sancho**<sup>2</sup>, **María Luisa Monforte Cirac**<sup>2</sup>, **María Sabina Gimeno Minguez**<sup>1</sup>, **Teresa Romeo Allepuz**<sup>1</sup>, **Fabiola Urquizar Ayén**<sup>1</sup>, **Cristina García Domínguez**<sup>1</sup>, **Iván Dobato Martínez**<sup>1</sup> y **Andrea Rubio Hernández**<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, Hospital Royo Villanova, Zaragoza, España. <sup>2</sup>Microbiología, Hospital Royo Villanova, Zaragoza, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar y comparar las características clínicas y la evolución de los pacientes con bacteriemia ingresados en el servicio de Medicina Interna durante el año 2024, analizando posibles diferencias pronósticas entre infecciones por grampositivos y gramnegativos en términos de mortalidad, necesidad de ingreso en UCI y duración de la estancia hospitalaria.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo llevado a cabo en el servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel durante el año 2024. Se incluyeron todos los episodios de bacteriemia confirmada por hemocultivo, clasificándolos según el tipo de microorganismo aislado (grampositivo o gramnegativo). Se recogieron variables clínicas relevantes, incluyendo mortalidad intrahospitalaria, duración de la estancia hospitalaria e ingreso en UCI. Se emplearon pruebas estadísticas para la comparación entre grupos: prueba de chi-cuadrado para variables categóricas (mortalidad, ingreso en UCI) y test t de Student para la variable cuantitativa (estancia hospitalaria). Se consideró significación estadística un valor de  $p < 0,050$ .

**Resultados:** Durante el año 2024 se analizaron los casos de bacteriemia en el servicio de Medicina Interna, diferenciando entre microorganismos grampositivos y gramnegativos. La mortalidad intrahospitalaria fue del 37% en el grupo de grampositivos y del 29% en el de gramnegativos, sin diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0,211$ ). En cuanto a la estancia hospitalaria, se observó una diferencia significativa entre ambos grupos ( $p = 0,028$ ), con mayor duración media y dispersión en el grupo de grampositivos. Por último, el porcentaje de ingresos en UCI fue similar en ambos grupos (alrededor del 5-6%), sin mostrar diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0,132$ ).

**Conclusiones:** Aunque no se observaron diferencias estadísticamente significativas en mortalidad ni en ingresos en UCI entre los grupos, sí se identificó una diferencia significativa en la duración de la estancia hospitalaria según el tipo de microorganismo. Esto sugiere que, independientemente de la letalidad, las bacteriemias por grampositivos pueden conllevar una mayor utilización de recursos hospitalarios, lo cual es relevante en términos de gestión clínica y planificación asistencial.