



## A-105. - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON DIARREA ASOCIADA A *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO DE ALBACETE

A. del Pozo Pérez<sup>1</sup>, A. Ferreras González<sup>1</sup>, I. García Cuartero<sup>1</sup>, J. Solís García del Pozo<sup>2</sup>, J. Galán Ros<sup>3</sup>, I. García del Valle<sup>1</sup>, J. de Ayala Fernández<sup>1</sup>, M. Sánchez Galletero<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>3</sup>Unidad de Microbiología. Hospital General de Albacete. Albacete. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital General de Villarrobledo. Villarrobledo (Albacete).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características clínicas de los pacientes con diarrea asociada a *C. difficile* con toxina en heces positiva diagnosticados en los servicios de Medicina Interna del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete entre 2007 y 2011.

**Métodos:** Se ha realizado un estudio retrospectivo de todos los pacientes con detección de toxina de *Clostridium difficile* en heces positiva en nuestro hospital entre los años 2007 y 2011. Se han recogido datos clínicos de los pacientes que presentaron diarrea asociada a una detección positiva de la toxina. Las variables cualitativas se han descrito como n (%) y las cuantitativas como mediana (rango intercuartílico). El análisis de los datos se ha realizado con la ayuda del programa SPSS.

**Resultados:** Durante el periodo de estudio se detectaron 67 casos de diarrea asociada a toxina de *C. difficile*, se observó un leve predominio femenino 37 (55,2%) con una edad mediana de 81 años (74-87), 54 de ellos (80,6%) eran mayores de 70 años. El índice de comorbilidad de Charlson fue de 2 (1-3). Presentaban inmunosupresión 12 (17,9%) pacientes, 14 (20,9%) insuficiencia renal crónica, 18 (26,9%) eran diabéticos, 7 (10,4%) tenían una neoplasia activa en el momento del diagnóstico y 6 (9%) habían presentado algún tipo de neoplasia considerada en remisión. 1 (1,5%) paciente tenía serología positiva para VIH, 1 (1,5%) presentaba cirrosis en cualquier grado, 2 (3%) eran pacientes con trasplante de órgano sólido. Se observó toma de inhibidores de la bomba de protones en 40 (59,7%) pacientes, antiH2 en 4 (6%). Solo se recogió toma previa de antibióticos en 55 (82,1%) de los pacientes.

**Conclusiones:** La diarrea asociada a *C. difficile* es una patología cada vez más incidente en nuestro medio, incremento atribuible al envejecimiento de la población y el uso masivo de antibióticos. Observamos en nuestro estudio una clara incidencia mayor en pacientes ancianos. Cabe destacar la alta tasa de toma de inhibidores de la bomba de protones, considerado factor de riesgo según múltiples autores. Se hace imprescindible el uso racional de antibióticos así como un mayor conocimiento de las características epidemiológicas de los pacientes para reducir la incidencia de esta patología.