



A-153. - ESTUDIO DE LOS FACTORES DESCRIPTIVOS EN BACTERIEMIA POR *KLEBSIELLA PNEUMONIAE*: ANÁLISIS DE FACTORES PRONÓSTICOS

L. Oriente Frutos, C. Prieto Espinoza, J. Castellanos Monedero, I. Domínguez Quesada, M. Franco Huerta, J. Rivas Cortés, L. Fernández-Espartero Gómez, M. Martínez Gabarrón

Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: Estudiar los factores pronósticos en pacientes ingresados en el Hospital General La Mancha Centro (HGLMC) a cargo de especialidades médicas con hemocultivo positivo para *Klebsiella pneumoniae*.

Métodos: Estudio realizado en el HGLMC desde 2010 hasta 2012. Se recogieron todas las bacteriemias excepto las de los pacientes ingresados en UVI y Pediatría. Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal en el que se revisaron pacientes ingresados a cargo de las distintas especialidades médicas de nuestro centro con hemocultivo positivo para *Klebsiella pneumoniae* e interconsulta realizada al servicio de Medicina Interna. Se recogieron antecedentes personales incluyendo datos de filiación, factores de riesgo cardiovascular, broncopatía, insuficiencia cardiaca, enfermedad renal crónica en tratamiento o no con diálisis, infecciones previas del tracto urinario, patología biliar, neoplasias, e intervención quirúrgica en los treinta días previos; así como valores analíticos durante el proceso de bacteriemia como hemoglobina, leucocitos, alteraciones en la coagulación, urea, creatinina, enzimas hepáticas, iones, PCR, acidosis, sedimento de orina patológico, recogida o no de urocultivo y en caso afirmativo, microorganismo aislado, y otros cultivos en caso de que se recogieran durante el ingreso. Se recogieron también los valores de sensibilidades y resistencias en el antibiograma para *Klebsiella* y los datos de medidas terapéuticas invasivas y tratamiento con antibioterapia y/o corticoides previos al ingreso y durante el ingreso. Se realizó análisis estadístico con SPSS 15. Para las variables cuantitativas se realizó análisis mediante Kruskal Wallis. Las cualitativas se analizaron mediante chi-cuadrado.

Resultados: Se obtuvo una muestra de 34 pacientes. La edad media fue 69,75 años. El 27,3% de los pacientes se encontraban ingresados en Medicina Interna. El 66,7% de los pacientes fueron hombres. El juicio clínico más frecuente fue infección del tracto urinario en un 30,3% de los casos. El 15,2% de los pacientes presentaban entre sus antecedentes diabetes mellitus, el 18,2% de broncopatía, el 15,2% patología biliar y un 24,2% neoplasia en tratamiento reciente o activo. A un 18,2% se les realizó sondaje vesical durante el ingreso. Dentro de las alteraciones de los parámetros analíticos, un 45,5% de los pacientes presentó alteraciones de la coagulación, un 27,3% presentó elevación de la urea y otro 27,3% de la creatinina. En un 24,2% de los casos el sedimento de orina fue patológico y se recogió urocultivo en un 54,2% de las ocasiones. En el antibiograma, *Klebsiella* es sensible a amoxicilina-clavulánico en un 87,9% de las ocasiones, y a imipenem en 97%. La

antibioterapia inicial que recibieron los pacientes, previa al hemocultivo fue amoxicilina-clavulánico en un 27,3% de los casos, y piperacilina-tazobactam en un 15,2% de los casos. La recomendación antibiótica por parte de Medicina Interna fue imipenem en un 15,2% de los casos y ciprofloxacino en 12,1% de los casos. Al realizar el análisis bivariante, ninguna de las variables ha resultado estadísticamente significativa como factor pronóstico de la bacteriemia, con excepción de la enfermedad renal crónica.

Discusión: Conocer los factores pronósticos de las bacteriemias por *Klebsiella* permite conocer qué enfermedades son las relacionadas con estas bacteriemias, qué factores pueden ser los desencadenantes y qué tratamiento empírico es el mejor pautado.

Conclusiones: La infección del tracto urinario se encuentra como principal foco en relación con la bacteriemia por *Klebsiella pneumoniae* según nuestro estudio. Dentro de las variables recogidas, la enfermedad renal crónica parece encontrarse entre los probables factores asociados a mal pronóstico en las bacteriemias por *Klebsiella pneumoniae*.