



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EA-48. - PERFIL DEL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO HOSPITALIZADO CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO

M. Miller Guerrero¹, R. Martínez Barea¹, E. Conde Alcañiz², M. Jodar Bellido¹, D. González Vergara¹, F. Cabrera Morilla¹, A. López Navarro¹

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital de Alta Resolución Morón de la Frontera. Morón de la Frontera (Sevilla). ²Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Plata. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes pluripatológicos ingresados con infección del tracto urinario (ITU).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo sobre los ingresos hospitalarios de pacientes pluripatológicos con ITU entre el 1-1-2012 y el 30-4-2013 en el HAR de Morón. Definimos paciente pluripatológico según proceso asistencial integrado 'Atención a pacientes pluripatológicos' de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Se recogieron las variables analizadas de las historias clínicas de los pacientes.

Resultados: Durante el periodo estudiado hubo un total de 436 ingresos, 77 de ellos con ITU (17,66%). El 31,16% de los casos correspondía a un segundo o posterior ingreso por ITU durante el periodo analizado. Mujeres: 37 (48,05%), hombres: 40 (51,95%). Edad media: 85,55 (52-97); mujeres: 87,02 (68-94); hombres: 84,17 (52-97). En el 61,04% la ITU fue el diagnóstico principal; en el 38,96%, diagnóstico secundario. La estancia media de los ingresos con ITU fue de 5,25 días frente a los 5,16 días del total de ingresos. La mortalidad hospitalaria fue del 16,88% (en 46,15% la ITU fue el diagnóstico principal y en el 53,84%, secundario). El 14,28% de los ingresos cursaron con shock séptico, siendo la mortalidad en este grupo del 36,36%. El índice de Barthel medio fue de 29,49 (dependencia grave). Independientes: 3,89%; dependientes leves: 14,28%; dependientes moderados: 16,88%; dependientes graves: 22,07% y dependientes totales: 42,85%. Entre los fallecidos, el 15,35% tenía una dependencia leve-moderado, el 23,07%, grave y el 61,53%, total. El 50,65% de los pacientes eran diabéticos, el 61,04% tenían insuficiencia renal crónica y el 62,33%, demencia. En el 50,64% de los casos existían antecedentes genitourinarios (67,5% de los hombres y 32,43% de las mujeres), siendo los más frecuentes el sondaje vesical (25,97%), la hiperplasia prostática (23,77%), el cáncer genitourinario (15,58%) y la litiasis renal (5,19%). Los más frecuentes en las mujeres fueron el sondaje vesical (18,91%) y el cáncer genitourinario (8,1%); en los hombres, la hiperplasia prostática (45%), el sondaje vesical (32,5%), el cáncer genitourinario (22,5%), con un 17,5% de cáncer de próstata, y la litiasis renal (7,5%). Existía urocultivo en el 59,74% de los ingresos (positivos: 30,43%; negativos: 69,56%). Los gérmenes aislados fueron enterobacterias en el 64,28% (E. coli: 35,71%, E. aerogenes 14,28%; K. pneumoniae 7,14% y E. cloacae 7,14%), E. faecalis (28,57%), P. aeruginosa (7,14%) y C. albicans (7,14%). Los antibióticos hospitalarios empleados fueron: quinolonas: 42,94%; betalactámicos: 36,43%; macrólidos: 9,78%; cefalosporinas: 6,79% y otros: 4%.

Discusión: La ITU es un problema frecuente en los pacientes pluripatológicos ingresados, generalmente asociado a un paciente frágil, con alto nivel de dependencia, con diabetes mellitus, demencia o antecedentes genitourinarios como el sondaje vesical o la hiperplasia prostática, procesos que confieren mayor predisposición a padecer ITU. La mortalidad intrahospitalaria es elevada, posiblemente debido a la mayor morbimortalidad del paciente pluripatológico. Como en otros procesos, el shock es una complicación grave que aumenta la mortalidad. El alto porcentaje de urocultivos negativo en pacientes con ITU constatada pudiera deberse al uso de antibióticos empíricos previo al ingreso hospitalario. Los gérmenes habituales implicados son las enterobacterias y los enterococos al igual que en otros grupos de población.

Conclusiones: La ITU es frecuente en los pacientes pluripatológicos ingresados. El perfil del paciente es el de un hombre o mujer, de edad avanzada, con dependencia severa a total y frecuente antecedentes de diabetes, insuficiencia renal, demencia o problemas genitourinarios. La mortalidad hospitalaria en este grupo es elevada. Los gérmenes habituales son las enterobacterias y los enterococos.