



## I-181 - AISLAMIENTOS EN UROCULTIVOS (UC) EN UN HOSPITAL PRIVADO-CONCERTADO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

M. Jiménez Baquero y Á. Blanco Becerra

Medicina Interna. Clínica Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

### Resumen

**Objetivos:** Determinar los gérmenes habitualmente implicados en las infecciones de orina en nuestro medio y su perfil de sensibilidad, estratificando los resultados según los servicios en los que se toman las muestras de UC.

**Material y métodos:** Se realiza un estudio descriptivo de los gérmenes aislados en muestras de UC realizados en nuestro centro entre el 1 de julio de 2017 y el 31 de mayo de 2018, estratificándolos en función de si las muestras se tomaron en los servicios de Urgencias (SU), Cuidados Intensivos (UCI) o en planta de hospitalización (PH). Se incluye una cepa de cada paciente y, en caso de pacientes con más de una muestra de UC con el mismo aislamiento en menos de 30 días, se utilizan los datos de la primera muestra clínica recibida. Se analiza el porcentaje de cepas sensibles considerando apto para tratamiento empírico cuando es mayor de 85% (no apto si menor de 40%).

**Resultados:** Se obtuvieron 869 UC con aislamiento microbiológico durante el periodo de estudio. Las especies más frecuentemente aisladas fueron *Escherichia coli* (626; 72%, de ellas con betalactamasas de espectro extendido BLEE el 18%), *Klebsiella pneumoniae* (127; 15%, siendo BLEE el 36%), *Pseudomonas aeruginosa* (32; 4%) y *Enterococcus faecalis* (31; 4%). Se aisló *Candida albicans* en 27 muestras (3%). De los 869 UC, 530 (61%) se tomaron en SU, siendo los aislamientos más frecuentes *E. coli* en 460 de ellas (87%) y *K. pneumoniae* en 40 (8%). 11 muestras (4%) fueron tomadas en UCI, 4 de ellas (37%) aislando *K. pneumoniae* y *P. aeruginosa* en 2 (19%). 328 (38%) de las muestras fueron tomadas en PH, predominando *E. coli* con 154 (47%) aislamientos, 83 (25%) de *K. pneumoniae*, 28 (8%) de *P. aeruginosa*, 27 (8%) de *E. faecalis* y 19 (6%) aislamientos de *C. albicans*, 6 de los cuales coincidieron con otro germen (tabla).

#### Porcentaje de cepas sensibles

	<i>E. coli</i> (SU)	<i>K. pneumoniae</i> (SU/UCI)	<i>P. aeruginosa</i>	<i>E. faecalis</i>
Ampicilina	51 (61)	0 (0/0)		100
Amoxiclavulánico	76 (86)	56 (88/10)	47 (*Pipe/Tazo)	
Cefalosporinas	80 (97)	61 (93/10)	78	0
Carbapenems	100 (100)	94 (97/80)	81	100
Quinolonas	57 (67)	48 (70/0)	54	50
Aminoglucósidos	83 (94)	65 (93/20)	73	

*Discusión:* Las infecciones urinarias son la tercera causa más frecuente de infección en el ser humano y la segunda por la cual se prescriben antibióticos. Los UC son el cultivo más solicitado en los laboratorios de microbiología y son la prueba de referencia para su diagnóstico. Como en otras series, en nuestro medio el germen aislado con más frecuencia en UC también es *E. coli*, seguido de *K. pneumoniae*, manteniendo este último un peor perfil de sensibilidad antibiótica. Hemos obtenido datos de resistencia a antibióticos similares a los descritos en nuestro medio, si bien cabe destacar el incremento de la tasa de resistencias en UCI y PH, con peores perfiles de sensibilidad que los detectados en SU.

*Conclusiones:* Con los resultados obtenidos, esperamos implementar mejoras en el manejo de antibioterapia empírica ante infecciones urinarias, estableciendo estrategias de control de resistencias y optimización de antibioterapia.