



I-118 - KLEBSIELLA PNEUMONIAE EN UROCULTIVOS A LO LARGO DE 4 AÑOS EN UN HOSPITAL TRANSFRONTERIZO

I. Pérez-Hernández, J. Osuna Sánchez, E. Navarro Guerrero, A. Fernández Ruiz, C. Robles Mateos, J. Soria Cano y J. Ampuero Ampuero

Medicina Interna. Hospital Comarcal. Melilla.

Resumen

Objetivos: Realizar un estudio descriptivo retrospectivo de los aislamientos de *Klebsiella pneumoniae* en urocultivos en el servicio de Medicina Interna del Hospital Comarcal de Melilla desde enero de 2014 hasta diciembre de 2017, analizando las características clínicas, microbiológicas y sociodemográficas de los pacientes con urocultivo positivo.

Material y métodos: Se realizó un análisis descriptivo transversal de los pacientes con urocultivo positivo para *K. pneumoniae* ingresados en medicina interna desde el 2014 al 2017. Se llevó a cabo un estudio de los factores de riesgo, las comorbilidades asociadas, así como antecedentes personales. Para ello se realizó una revisión completa de las historias clínicas e informes de alta de cada uno de los pacientes. Para el análisis se utilizaron medidas de frecuencia, analizando el tipo de muestra y viendo si seguían o no la normalidad.

Resultados: Hubo un total de 39 pacientes con *K. pneumoniae* en urocultivo, de las cuales el 53,8% eran productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE). De estos, el 64,1% eran mujeres. La media de edad fue de $78,01 \pm 12,26$. Un 12,8% de los pacientes estaban institucionalizados, un 43,6% eran dependientes para las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y un 41% de ellos estaba diagnosticado de algún grado de demencia. Un 53,8% era de etnia caucásica, un 43,6% bereber y un 2,6% hebreos. La estancia media fue de $36,92 \pm 23,13$ con una mortalidad del 15,4%. Un 2,6% no tenían seguridad social. Con respecto a los antecedentes personales, hasta un 92,3% de los pacientes presentaban 2 o más enfermedades crónicas. El tratamiento antibiótico más utilizado fue imipenem (30,6%), seguido de piperacilina-tazobantam (15,2%) y amoxicilina/clavulánico (12,1%). La combinación de antibioterapia se utilizó hasta en un 81,8% de los pacientes, siendo el más utilizado en la combinación levofloxacino (24%).

Discusión: En este estudio se analizan las características de una cohorte de pacientes ingresados con urocultivo positivo para *K. pneumoniae* en nuestra área sanitaria. La infección por este patógeno es más frecuente en el sexo femenino, pacientes de edad avanzada y con un elevado porcentaje de pluripatología. El tratamiento antibiótico más utilizado en monoterapia fue imipenem, lo que concuerda con el elevado porcentaje de BLEE diagnosticados. Por las características de este hospital, se atienden pacientes muy diversos en cuanto a diferencias culturales y étnicas y un porcentaje importante de pacientes son extracomunitarios sin prestaciones de Seguridad Social.

Esto conlleva que haya una importante carga de morbilidad y pluripatología no controlada haciendo que los ingresos por ITU sean complicados, con estancias medias altas y con probables descompensaciones de sus patologías de base.

Conclusiones: Los pacientes que ingresan con urocultivos positivos para *K. pneumoniae* en el Hospital de Melilla son pacientes muy pluripatológicos. Más de la mitad de los aislamientos de *K. pneumoniae* son cepas productoras de betalactamasas de espectro extendido con imipenem como tratamiento antibiótico más utilizado. El escaso seguimiento comunitario de patologías de base produce complicaciones e ingresos prolongados de los pacientes de nuestra área sanitaria.