



<https://www.revclinesp.es>

## I-234. - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA COLONIZADOS POR ENTEROBACTERIA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA TIPO *KLEBSIELLA PNEUMONIAE*-OXA 48

M. Pérez Molina<sup>1</sup>, L. Hernández Sánchez<sup>1</sup>, A. Castellano Candalija<sup>1</sup>, L. López Lara<sup>1</sup>, R. Cantoral González<sup>1</sup>, A. Sánchez Purificación<sup>1</sup>, R. Herruzo Cabrera<sup>2</sup>, F. Arnalich Fernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Las infecciones hospitalarias por bacterias productoras de carbapenemases son cada vez más prevalentes en el medio hospitalario, constituyendo actualmente un verdadero desafío sanitario. En el Hospital Universitario La Paz (HULP) la enterobacteria productora de carbapenemases más prevalente es la *Klebsiella pneumoniae*-OXA 48 (KPO48). El objetivo de este estudio es describir las características clínicas de los pacientes ingresados en Medicina Interna con KPO48.

**Métodos:** Hemos realizado un estudio descriptivo en el servicio de Medicina Interna del HULP. Se incluyeron todos los pacientes ingresados durante este periodo que dieron positivo para KPO48 en al menos un cultivo. Se analizaron las características demográficas; diagnósticos principales; presencia de desnutrición; ingresos previos en los tres últimos meses; estancia en residencia; índice de comorbilidad de Charlson; visitas realizadas como interconsulta por otros especialistas; tratamientos recibidos: antibiótico único o múltiple,  $\beta$ -lactámicos, fluorquinolonas, carbapenems, inmunosupresores y corticoides; procedimientos invasivos: biopsia, PAAF, vía central, sonda vesical, curas; cirugías realizadas; cambios de planta y estancia en UCI durante el ingreso. Se diferenció la estancia media en tres grupos: menos de 10 días, 10-20 días, más de 20 días. Se clasificó la salida del paciente como: alta a su domicilio, traslados a centros de media-larga estancia, UCI sin regreso a planta y exitus. Se ha realizado un análisis descriptivo del total de la muestra. Las variables cualitativas se expresan indicando las frecuencias absolutas. Se realizó un análisis bivariante utilizando contrastes de  $\chi^2$  de Pearson con las variables cualitativas y la prueba de Kruskal-Wallis para las cuantitativas. El nivel de significación utilizado fue  $p < 0,05$  y en caso de tamaño muestral pequeño, la razón de verosimilitudes. El análisis estadístico se realizó con el programa IBM SPSS Statistics 19.0.

**Resultados:** Fueron incluidos en el estudio un total de 65 pacientes con cultivo rectal positivo para KPO48. El diagnóstico principal más frecuente fue de origen infeccioso (49%): ITU, neumonía u otras infecciones. El 46% de los pacientes habían tenido algún ingreso en los tres meses previos. Las principales comorbilidades encontradas fueron: cardiopatía crónica (42%), diabetes (28%), neoplasias (26%) y broncopatía crónica (21%). El 66,2% de pacientes presentaban dos o más comorbilidades. El 46,2% recibieron tratamiento antibiótico múltiple. Al 53,9% se le realizó algún procedimiento invasivo y el 32% recibió varias especialidades como interconsultores. La estancia media del 53,1% de los pacientes fue mayor de 10 días. La tasa de exitus fue 4,6%.

*Discusión:* Los pacientes ingresados en Medicina Interna colonizados o infectados por KPO48 se caracterizan por ser de edad avanzada, elevada comorbilidad y frecuentes ingresos previos. Reciben múltiples tratamientos y frecuentes procedimientos invasivos e interconsultas. Su estancia hospitalaria es prolongada y su mortalidad elevada.