



## I-210. - FACTORES DE RIESGO EN LA INFECCIÓN POR *CLOSTRIDIUM DIFFICILE*

A. Coduras<sup>1</sup>, L. Velasco<sup>3</sup>, N. Calvo<sup>1</sup>, C. Amado<sup>1</sup>, A. González<sup>1</sup>, A. Campo<sup>2</sup>, I. de Benito<sup>2</sup>, C. Armiñanzas<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Microbiología. Hospital Sierrallana. Torrelavega. Cantabria. <sup>3</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Santa Clotilde. Santander. Cantabria. <sup>4</sup>Departamento de Infecciosas. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria.

### Resumen

**Objetivos:** La infección por *Clostridium difficile* (ICD) es la causa más común de diarrea infecciosa en el ámbito hospitalario, representando alrededor del 20-30% de los casos de diarrea asociada a antibióticos. En los últimos años se ha producido un incremento en el número de estudios publicados sobre la incidencia de ICD, manifestaciones clínicas, factores de riesgo asociados y manejo de la infección. A día de hoy, se siguen considerando la edad, la hospitalización previa, el uso de antibióticos (3 meses previos) como principales factores de riesgo de infección por *C. difficile*. También están descritos otros como el uso de inhibidores de la bomba de protones (IBP), la cirugía gastrointestinal y las alteraciones estructurales del intestino. El objetivo de nuestro estudio es describir la situación actual de la infección por *C. difficile* en nuestro hospital.

**Métodos:** Se trata de un estudio retrospectivo, donde se incluyeron los pacientes ingresados en el Hospital comarcal Sierrallana con diarrea por *C. difficile* entre enero del 2009 y mayo del 2014. El Hospital de Sierrallana (Torrelavega, Cantabria) cuenta con 276 camas de hospitalización, y cubre un área sanitaria de 165.000 habitantes. Se revisaron las historias de todos los pacientes con confirmación de diarrea por *C. difficile*, en los cuales se recogieron las principales características epidemiológicas, motivo de hospitalización, factores de riesgo, método diagnóstico y tratamiento. Se definió como diarrea por *C. difficile* la presencia de diarrea con confirmación diagnóstica de infección por *C. difficile*, empleándose para ello EIA de membrana que permite la detección simultánea de antígeno glutamato deshidrogenasa y de toxinas A y B de *C. difficile* (Techlab® *C. DIFF QUICK CHEK COMPLETE*, Alere).

**Resultados:** De los 853 pacientes ingresados a los que se recogió muestra diagnóstica de *C. difficile*, esta fue positiva en 33 pacientes (3,8%). Del total de los pacientes con muestra positiva, 19 pacientes (57,5%) eran varones, y la media de edad fue de 77,69 años. En 18 pacientes (54,5%) el motivo por el que ingresaron fue la diarrea, siendo en los 15 restantes (45,5%) otros motivos como patología respiratoria (7 pacientes), procesos abdominales (4), fracaso renal (2), endocarditis infecciosa (1) y complicación tras procedimiento invasivo (1). Hubo 4 fallecimientos, uno de ellos en relación con la infección por CD. 23 pacientes (70%) habían recibido tratamiento antibiótico previo: betalactámicos (82,6%) y quinolonas (43,4%). Un 43,4% habían recibido terapia combinada. 14 pacientes (42,4%) presentaban ingreso hospitalario en los 3 meses previos. 19 pacientes (57,5%) recibían tratamiento previo al ingreso, con IBP. Respecto al tratamiento, 23 pacientes (69,7%) recibieron tratamiento para *C. difficile*, y 8 pacientes (24,3%) no lo recibieron. El tratamiento

habitual fue metronidazol.

*Discusión:* Apreciamos un aumento tanto del número de peticiones como de resultados positivos en los 3 últimos años del periodo observado, habiendo tenido en cuenta solo un resultado positivo por paciente. Observamos un elevado porcentaje de pacientes que han tomado antibiótico y/o han sido hospitalizados en los últimos 3 meses. Los antibióticos más frecuentemente asociados han sido betalactámicos y quinolonas.

*Conclusiones:* Los factores de riesgo más relevantes en la literatura para ICD se repiten en nuestro estudio, siendo éstos la hospitalización previa y el uso de antibióticos. Los antibióticos más frecuentemente asociados son betalactámicos y quinolonas.