



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## I-170. - FACTORES PREDICTORES DE INFECCIÓN URINARIA COMPLICADA POR *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* EN ANCIANOS

A. Faus, M. Madrazo, J. Cantos, I. López, A. Esparcia, A. Artero

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar los factores epidemiológicos, clínicos y pronósticos que se asocian a *Pseudomonas aeruginosa* frente a otros microorganismos en infecciones de orina complicadas (IUC) en pacientes mayores de 65 años que requieren ingreso en el hospital.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de los pacientes ingresados en un servicio de Medicina Interna desde septiembre de 2007 a septiembre de 2013 con diagnóstico de infección urinaria complicada causada por *Pseudomonas aeruginosa* y edad mayor de 65 años. Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos y microbiológicos. Se analizó con el programa estadístico SPSS 18.00.

**Resultados:** En el período estudiado se recogieron 600 casos con diagnóstico de infección urinaria al alta, con urocultivo positivo, de los que 41 (6,83%) fueron causados por *P. aeruginosa*, siendo el cuarto patógeno, tras *Escherichia coli* (70,2%), *Enterococcus faecalis* (13%) y *Klebsiella pneumoniae* (12,2%). La infección por *P. aeruginosa* se asoció de manera estadísticamente significativa con el sexo masculino (73% vs 39% en las infecciones de orina de otra etiología, con  $p = 0,001$ ), con OR 2,96 (IC95% 1,24-7,04,  $p = 0,014$ ) en el análisis de regresión logística; ser portador de sonda vesical (63,4% vs 20,9%,  $p = 0,001$ ) con OR 2,89 (IC95% 1,30-6,41,  $p = 0,008$ ) y con ingreso previo (75,6% vs 39,9%,  $p = 0,001$ ) con OR 3,09 (IC95% entre 1,8 y 8,04,  $p = 0,022$ ). Se vieron diferencias estadísticamente significativas en antecedentes de EPOC (26,8% vs 14%,  $p = 0,028$ ), neoplasia de vías urinarias (17% vs 5,5%,  $p = 0,03$ ), infecciones de orina de repetición (60,9% vs 35,9%,  $p = 0,001$ ), uso previo de antibióticos (73,2% vs 46,5%,  $p = 0,001$ ) y mayor gravedad al ingreso (APACHE II  $\geq 15$  39% vs 58%,  $p = 0,014$ ), no siendo así en la regresión logística (OR 1,14 con IC95% 0,48-2,67,  $p = 0,761$ ; OR 1,96 con IC95% 0,53 a 7,22  $p = 0,309$ ; OR 1,47 con IC95% 0,58-3,74,  $p = 0,410$ ; OR 0,66 con IC95% 0,21 a 2,09,  $p = 0,486$  respectivamente). En cuanto a la mortalidad relacionada con infecciones de orina causadas por *P. aeruginosa* y las de otra etiología, no hubo diferencias (7,3% vs 7,9%,  $p = 0,899$ ).

**Discusión:** En los resultados destaca la relación con sexo masculino (con OR 2,96), que parece relacionarse estrechamente con ser portador de sonda vesical (el 88,5% eran hombres). De entre los otros criterios de infección de orina relacionada con los cuidados sanitarios, sólo la hospitalización previa se asocia también a la infección de orina por *P. aeruginosa*.

**Conclusiones:** La infección de orina por *Pseudomonas aeruginosa* se relaciona en los pacientes mayores de 65 años con el sexo masculino, el sondaje vesical y la hospitalización previa.