



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-224. - HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA *ESCHERICHIA COLI* BLEE: ESTUDIO DESCRIPTIVO EN BACTERIEMIAS

L. Oriente Frutos, G. Fernández Requeijo, J. Castellanos Monedero, C. Prieto Espinoza, I. Domínguez Quesada, J. Rivas Cortés, L. Fernández-Espartero Gómez, M. Son Sánchez López

Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Descripción y análisis de determinadas variables durante el ingreso de pacientes con hemocultivo positivo para Escherichia coli BLEE en el Hospital General La Mancha Centro (HGLMC).

Métodos: Se trata de un estudio realizado en el HGLMC desde 2010 hasta 2012, de tipo descriptivo y de corte transversal. Se recogieron los datos de pacientes ingresados a cargo de diferentes especialidades, exceptuando UCI y Pediatría, con hemocultivo positivo para Escherichia coli BLEE. Durante el estudio se recogieron antecedentes personales de cada paciente durante el proceso de bacteriemia, entre los que se incluían enfermedad renal, infecciones del tracto urinario previas, broncopatía e insuficiencia cardíaca. Así como valores analíticos, medidas terapéuticas invasivas, recogida o no de urocultivo, y en caso afirmativo, microorganismo aislado. Se recogieron también los datos de sensibilidades y resistencias en los antibiogramas obtenidos. Se realizó análisis estadístico mediante SPSS 15.

Resultados: Se obtuvo una muestra de 37 pacientes, de los cuales, el 37,8% estaban ingresados en el servicio de Medicina Interna, seguido en frecuencia por Digestivo (18,9%). El 51,4% eran hombres. La edad media fue 78,84 años. La cifra media del total de días de ingreso fue de 13,67 días. El juicio clínico más frecuente fue infección del tracto urinario, seguido por colangitis (10,8%). El origen de la bacteriemia fue comunitario en un 69,4% de los casos, y de origen nosocomial en un 30,6%. El 20% de los pacientes vivían institucionalizados en una residencia de ancianos. El 41,7% presentó diabetes mellitus entre sus antecedentes, 2,8% obesidad, 19,4% enfermedad renal crónica, 19,4% incontinencia urinaria, 19,4% presentaba infecciones previas del tracto urinario, 37,1% patología biliar, 22,9% neoplasia previa. Entre las alteraciones de los parámetros analíticos, cabe destacar que un 66,7% de los pacientes presentó alteraciones en la coagulación, un 50% presentó elevación de las cifras de urea y la media de las cifras de lactato fue 3,30. El sedimento de orina resultó patológico en un 68,8% de los casos y se recogió urocultivo en un 81,8% de los casos, aislándose la mayoría de las veces Escherichia coli BLEE. El antibiótico inicial más frecuentemente utilizado fue imipenem, seguido de amoxicilina-clavulánico y ceftriaxona. Finalmente, se analizaron los fallecimientos por bacteriemia y por otras causas, obteniéndose que en un 18,9% de las ocasiones se produce fallecimiento en relación con esta bacteriemia y en un 36,1% los pacientes fallecen por otras causas.

Discusión: El estudio descriptivo de las bacteriemias por Escherichia coli BLEE nos permite conocer mejor la forma de presentación y comportamiento de estas bacteriemias; así como realizar mejoras en su tratamiento y realizar posteriormente el análisis de sus factores pronósticos.

Conclusiones: De acuerdo con los resultados obtenidos, las bacteriemias por Escherichia coli BLEE están relacionadas principalmente con la infección del tracto urinario de origen comunitario. Destacar entre los resultados el porcentaje de pacientes institucionalizados y el porcentaje de pacientes diabéticos.