



## I-110. - PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES CON BACTERIEMIA DEBIDA A *ESCHERICHIA COLI* EN UN HOSPITAL COMARCAL

M. Platero Sánchez-Escribano<sup>1</sup>, V. Herrero García<sup>1</sup>, L. Pérez Belmonte<sup>1</sup>, M. Loring Caffarena<sup>2</sup>, M. Navarrete de Gálvez<sup>1</sup>, J. Osuna Sánchez<sup>1</sup>, S. Fernández Sepúlveda<sup>1</sup>, A. Guzmán González<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>3</sup>Servicio de Microbiología. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga.

<sup>2</sup>Servicio de Oncología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar las características clínicas, factores de riesgo y mortalidad de pacientes ingresados en medicina interna y que presentan bacteriemia por *Escherichia coli* (E. coli).

**Métodos:** Análisis descriptivo y retrospectivo de pacientes ingresados en nuestro servicio entre enero de 2008 y mayo de 2014 que presentaron bacteriemias por E. coli. Las variables cuantitativas se expresaron como media  $\pm$  desviación estándar y las cualitativas en porcentajes.

**Resultados:** Se detectaron 161 bacteriemias por E. coli de las 489 recogidas durante este tiempo. Se trataba de pacientes con una edad de  $72,8 \pm 12,7$  años, con un 58% de varones. La mayoría de las peticiones, un 75%, procedían del Servicio de Urgencias. Del total de bacteriemias recogidas se identificó como origen urinario el 58%, seguido del biliar con el 29% y a más distancia el respiratorio e intestinal con un 5,6% y 4,3%, respectivamente. La presencia de alguna comorbilidad se presentó en el 77,6% de los pacientes, destacando la hipertensión arterial (46,6%), la diabetes (36%), neoplasia activa (25%) e insuficiencia renal (20%) Se detectó algún factor de riesgo en el 42,2% de los pacientes, presentando el 12% una hospitalización reciente, 12,4% toma de antibiótico previo y 8% portador de catéter urinario permanente. Un 12,4% fue de origen nosocomial y un 11,2% en relación con los cuidados sanitarios. Un 11,2% de las E. coli estudiadas eran productoras de  $\beta$ -lactamasas. La mortalidad intrahospitalaria fue del 12,4%, de las que en un 70% contribuyó en alguna medida la bacteriemia.

**Discusión:** Las bacteriemias suponen uno de los problemas más relevantes en las plantas de hospitalización y que se han asociado con una mayor mortalidad, riesgo de reingresos y estancias hospitalarias más prolongadas, mostrados en múltiples estudios y confirmándose también en este. Los pacientes más ancianos y con comorbilidades cumplen el perfil de paciente con bacteriemia por E. coli y aquellos con relación previa con cuidados sanitarios o procedimientos médicos se relacionan con las productoras de  $\beta$ -lactamasas.

**Conclusiones:** En nuestro estudio se identifica el perfil de riesgo de pacientes ingresados en medicina interna que tienen mayor riesgo de sufrir bacteriemias, asociándose además con mayor mortalidad.