Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):355

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-257. - PIELONEFRITIS AGUDA EN EL ÁREA HOSPITALARIA DE TOLEDO

I. Jiménez Velasco, M. Rodríguez Cola, M. Andrés Fernández, A. Lizcano Lizcano, C. Navarro Osuna, A. Piqueras Martínez, P. Jiménez Aranda, M. González García

Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen de la Salud. Toledo.

Resumen

Objetivos: Describir las características demográficas, clínicas, microbiológicas y de tratamiento recibido de los pacientes diagnosticados de pielonefritis aguda en el área de salud de Toledo durante un período de 6 meses.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes atendidos en el Complejo Hospitalario de Toledo que cubre un área de 419.000 habitantes. Se realiza una búsqueda en historia clínica digitalizada utilizando el término “pielonefritis aguda”, identificando 121 pacientes entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de junio de 2013. Se recogieron variables referidas a datos demográficos, clínicos, radiológicos, microbiológicos y de tratamiento. Los datos se introdujeron en una base de datos Access que se analizó según el programa estadístico SPSS v19.0.

Resultados: De los 121 pacientes incluidos en el estudio, 94 eran mujeres (77.7%) siendo la edad media de la muestra de 44,83 años (desviación estándar 21,02) con un rango de edad entre 17 y 90 años. El diagnóstico se fundamentó en la presencia de clínica compatible (fiebre, dolor y síntomas urinarios) y la presencia de un sedimento urinario patológico, cumpliendo estos criterios un 32,2%. Se realizó ecografía abdominal en un 67,8%, observándose alteraciones en el 46,7% de los casos, siendo la litiasis el hallazgo más frecuente (48,6%) seguido de la hidronefrosis (16,2%). Se solicitó cultivo de orina, previo al inicio de tratamiento antibiótico, en un 93,4%, aislándose microorganismos tan solo en un 57%. El germen que se aisló con más frecuencia fue Escherichia coli (66,7%), seguido de Escherichia coli productor de betalactamasas de espectro extendido (13%) Otros gérmenes identificados fueron Proteus mirabilis (8,7%), Enterococcus spp (8,7%) y Klebsiella pneumoniae (2,9%). El 68,6% de los pacientes fueron ingresados en el hospital, siendo Medicina Interna el servicio más frecuente de ingreso en un 55,4% de las ocasiones, siguiéndole el servicio de Urología con un 36,1% y Geriatría con un 8,4%, siendo manejados de manera ambulatoria el restante 31,4%. La estancia media hospitalaria global fue de 5,69 días (rango entre 1 y 30 días), siendo la estancia media en el servicio de Medicina Interna la más baja (4,6 días) en comparación con el resto de servicios. Con respecto al tratamiento, se inició antibioterapia empírica en todos los casos, siendo las cefalosporinas el antibiótico más utilizado (64,5%), seguido de meropenem en el 15,7% y amoxicilina/clavulánico en el 10,7%. De forma minoritaria se utilizó ciprofloxacino en el 5,8% y levofloxacino en el 3,3%.

Discusión: La pielonefritis aguda se define como un proceso infeccioso que afecta fundamentalmente al parénquima renal. Se manifiesta por un cuadro de fiebre alta, dolor lumbar, mal estado general y sintomatología miccional. El diagnóstico está basado en la clínica específica con el apoyo de un sedimento urinario patológico, siendo de gran importancia el estudio microbiológico, principalmente para indicar un

tratamiento antibiótico correcto dirigido por el antibiograma. Escherichia coli es el germen causal más frecuente, apareciendo en menor porcentaje otros microorganismos como Enterococcus spp, Proteus mirabilis y Klebsiella pneumoniae. El tratamiento antibiótico empírico con cefalosporinas, amoxicilina/clavulánico o fluorquinolonas proporciona altas tasas de curación, sobre todo en los casos no complicados con un bajo índice de recidivas.

Conclusiones: De los pacientes diagnosticados de pielonefritis aguda en el área de salud de Toledo, el 77,7% eran mujeres. Precisaron ingreso el 68,6% de los pacientes en diversos servicios hospitalarios con una estancia media global de 5,69 días. Se solicitó cultivo de orina previo a iniciar tratamiento antibiótico en un 93,4% de los pacientes, con tan solo resultados positivos en el 57%, siendo Escherichia coli el germen aislado con mayor frecuencia, de acuerdo con lo descrito en la literatura.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.