



EA-106. - INFECCIÓN POR BACTERIAS MULTIRRESISTENTES EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS

M. Pellicé¹, L. de la Mora¹, A. Téllez¹, M. Ferri¹, C. Cardozo¹, J. Milisenda¹, F. Marco², E. Sacanella¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Microbiología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas y clínicas de pacientes mayores de 65 años que presentan una infección por bacterias multirresistente (BMR).

Métodos: Estudio retrospectivo en el que se analizaron pacientes > 65 años que presentaron un primer episodio de infección por BMR desde julio-2012 a junio-2013. Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos, analíticos y microbiológicos. Se consideró infección extrahospitalaria (IEH) el aislamiento realizado los primeros 3 días del ingreso e infección hospitalaria (IH) en el resto.

Resultados: Un total de 80 pacientes (edad media: $81,7 \pm 7,4$ años) presentaron infección por BMR, 66% con Índice de Barthel ≥ 50 . La mortalidad hospitalaria fue del 12% y en los 12 meses posteriores al alta un 89% reingresaron o fallecieron. En el 47% fue una IEH y en el resto IH. Los pacientes con IEH por BMR con más frecuencia procedían de residencias o centros socio-sanitarios ($p = 0,05$) y eran más dependientes ($p = 0,027$). No se detectaron diferencias en otros parámetros. Se observó un incremento no significativo en la mortalidad hospitalaria en los pacientes con IH respecto a los de IEH (17 vs 6%; $p: 0,1$) (tabla).

	Ancianos con IEH por BMR (n = 38)	Ancianos con IH BMR (n = 42)
Edad (años)	82,2 \pm 6,3	81,3 \pm 8,6
Estado funcional (%): - I. Barthel > 50 - I. Barthel < 50	56 44*	70 30
I. Charlson	3,2 \pm 1,6	3,4 \pm 2,4
Procedencia (%): - domicilio - residencia o CSS	50 50*	73 28
Bacteria multirresistente (%) - MRSA - E. coli BLEA - Klebsiella BLEA - P aeruginosa	17 44 11 14	10 20 30 30
Mortalidad (%) - hospitalaria - post alta (12 meses)	6 70	17 63

*p < 0,05 comparado con los pacientes con infección intrahospitalaria.

Discusión: La infección por BMR en ancianos es un problema común y un porcentaje elevado son IEH. Un I. Barthel < 50 o proceder de residencias son factores de riesgo. El pronóstico es malo a medio plazo.

Conclusiones: La VGI permite identificar ancianos con riesgo elevado de infección por BMR. La mortalidad hospitalaria de las IH por BMR triplica al de las IEH. La mayoría de pacientes (89%) muere o reingresa en el año siguiente al alta.