



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-119 - COHORTE ATEPOCA. ANTIBIOTERAPIA Y GÉRMENES MULTIRRESISTENTES

J. Rueda Camino, L. Velázquez Ríos, V. García de Viedma García, M. Guerrero Santillán, M. Duarte Millán, R. Cristóbal Bilbao, J. Ruiz Ruiz, D. Bernal Bello

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Determinar la relación existente entre la antibioterapia recibida por los pacientes EPOC de nuestro centro y el aislamiento de gérmenes multirresistentes.

Métodos: Estudio descriptivo, transversal, a partir de los datos de los pacientes incluidos en la cohorte ATEPOCA (Actitud Terapéutica ante el paciente EPOC Agudizado), que ingresaron por agudización de EPOC en el Hospital Universitario de Fuenlabrada entre el 19 de enero y el 18 de marzo de 2015. Se registraron todos los antibióticos recibidos desde que constan datos en su historia clínica hasta el día del reclutamiento, ya sea durante un ingreso o como prescripción al alta tras hospitalización o visita a urgencias. Igualmente, se registró la existencia o no de aislamiento de gérmenes multirresistentes. Se realizaron medidas de frecuencia, tendencia central y dispersión para caracterizar la muestra. Como medida de asociación se ha utilizado la odds ratio, dado que no se registró la tasa de incidencia, y se calcularon los intervalos de confianza al 95%. Para el análisis de la significación estadística se ha aplicado el test de χ^2 o la prueba exacta de Fisher según correspondiese. El análisis estadístico se realizó con el software IBM SPSS Statistics 22.

Resultados: Se han estudiado 100 pacientes. De ellos el 87% eran hombres y la edad media fue de 71,69 años \pm 10,1 años. El 54,5% recibió alguna vez cefalosporinas, el 26,3% carbapenemes y el 56,6% otras penicilinas. El 91,9% recibió en al menos una ocasión quinolonas. El 20,2% fue tratado en alguna ocasión con macrólidos. Tan solo el 5% fue tratado con aminoglucósidos. La mediana de antibióticos usados a lo largo de toda la historia registrada del paciente fue de 3 (RIC [2-5]). El uso de más de tres familias de antibióticos se asoció de forma significativa al aislamiento de gérmenes multirresistentes (OR 11,94 IC95% (4,24-33,6), p 0,001). Los antibióticos que asociaron mayor riesgo de aislamiento de multirresistentes fueron las cefalosporinas (OR 4,9 IC95% (1,92-12,53), p = 0,001), seguidas por los carbapenemes (OR 3,18 IC95% (1,25-8,07), p = 0,013). El análisis estratificado por grupo de antibiótico no arrojó resultados estadísticamente significativos en el caso de las quinolonas (4,62 IC95% 0,55-39,22), p = 0,25), aminoglucósidos (OR 7,5 IC (0,80-69,95), p = 0,062), macrólidos (OR 1,14 IC95% (0,42-3,13), p = 0,80) y el resto de penicilinas (OR 1,66 IC95% (0,71-3,86), p = 0,29).

Discusión: El uso de antibióticos en los pacientes EPOC es amplio. Las quinolonas son, con diferencia, los antibióticos más empleados para tratar a estos pacientes. Nuestros resultados son congruentes con lo ya publicado: el uso de un mayor número de antibióticos se asocia con el aislamiento de gérmenes multirresistentes. En nuestros pacientes los antibióticos que más se asocian a este hecho son las cefalosporinas, seguidas de los carbapenemes. Nuestro estudio presenta limitaciones: no se ha realizado

aleatorización ni blindaje y el tamaño muestral es limitado.

Conclusiones: El uso de más de tres antibióticos se asocia significativamente al aislamiento de gérmenes multirresistentes, sobre todo el uso de cefalosporinas y carbapenemes. Dadas las limitaciones del estudio, se necesitarían nuevas observaciones para confirmar este hecho.