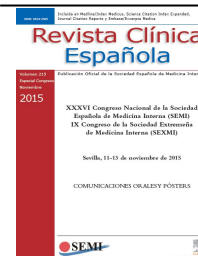




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-196 - ESTUDIO COMPARATIVO EN BACTERIEMIAS POR *ESCHERICHIA COLI* EN BASE A LA EXISTENCIA DE RESISTENCIA A AMOXICILINA/CLAVULÁNICO

L. Oriente Frutos, M. Sánchez López, J. Castellanos Monedero, M. Galindo Andúgar, C. Casado Delgado, C. Prieto Espinoza, J. Rivas Cortés, I. Domínguez Quesada

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

Resumen

Objetivos: Evaluar las características de las bacteriemias por *Escherichia coli* con diferencias en la sensibilidad a amoxicilina/clavulánico.

Métodos: Se trata de un estudio realizado en el Hospital General La Mancha Centro (HGLMC) entre 2010 y 2012. Se recogieron todas las bacteriemias para *Escherichia coli* BLEE y no BLEE, excepto las de los pacientes ingresados en UCI y Pediatría, y se dividieron posteriormente en bacteriemias por *Escherichia coli* resistentes a amoxicilina/clavulánico y no resistentes a amoxicilina/clavulánico. Se recogieron 139 pacientes se analizaron sus antecedentes personales, motivo de ingreso, datos analíticos, tratamiento antibiótico y evolución clínica. Se realizó análisis estadístico con SPSS 15. Se realizó análisis mediante χ^2 para variables cualitativas y mediante t-Student para cuantitativas.

Resultados: Se obtuvo una muestra de 139 pacientes en total (104 para *Escherichia coli* no BLEE y 35 para *E. coli* BLEE), de los cuales 61 presentaban bacteriemias por *E. coli* resistente a amoxicilina/clavulánico. Las variables que resultaron estadísticamente significativas: las variables cualitativas: estancia superior a 7 días (67% frente a 32,4%, $p = 0,003$), diabetes mellitus (44,2% frente a 55,8%, $p = 0,0048$), enfermedad renal crónica (36,8% frente a 63,2%; $p = 0,0062$), sondaje vesical (28,6% frente a 71,4%; $p = 0,02$), BLEE/no BLEE (14,3% frente a 85,7%). Y como variables cuantitativas: cifras medias de PCR (con una media de 15,72 para las bacteriemias sensibles a amoxicilina/clavulánico y 21,86 para resistentes; $p = 0,029$), cifras medias de hemoglobina (con una media de 12,81 para las bacteriemias sensibles a amoxicilina/clavulánico y de 11,51 para resistentes; $p = 0,005$).

Discusión: El análisis de las bacteriemias en función de su antibiograma nos permite conocer si existen diferencias en el tipo de pacientes y en la evolución clínica, sería importante conocer el resultado del antibiograma de forma más temprana, para poder realizar cambios antibióticos y mejorar la evolución clínica de los pacientes.

Conclusiones: Las bacteriemias con resistencia a amoxicilina/clavulánico tienen una media mayor de cifras de PCR y menor de cifras de hemoglobina; tienen una estancia hospitalaria superior y antecedentes de diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, sondaje vesical y mayor porcentaje de *Escherichia coli* BLEE.