



I-222 - CARACTERÍSTICAS DE LOS VARONES CON PIELONEFRITIS AGUDA ATENDIDOS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

I. Antequera Martín-Portugués, I. Macías Guzmán, G. Ojeda Burgos, M. Blanco Soto, V. Romero Saucedo, C. Pérez López, F. Sánchez Lora

Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: La pielonefritis aguda (PNA) representa una de las formas más grave de infección urinaria. Los pacientes varones suelen presentar factores de riesgo para evolución clínica complicada como la existencia de anomalías urológicas, que pueden dificultar el manejo clínico ambulatorio. En el presente trabajo hemos analizado cuáles son las características de los pacientes varones atendidos y dados de alta desde el servicio de Urgencias con diagnóstico de PNA.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que analizamos los datos de los pacientes dados de alta desde el servicio de Urgencias de nuestro centro durante el año 2014 con diagnóstico de PNA. Los datos fueron proporcionados por el servicio de documentación clínica a partir de los registros electrónicos generados a partir de los informes de alta. Se analizaron las características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de estos pacientes así como la antibioterapia pautaada.

Resultados: Se recogieron un total de 188 pacientes con diagnóstico de PNA, de los cuales 46 (24,5%) eran varones con una mediana de edad de 53 años (Q1 44, Q3 61,5). El 8,7% padecían diabetes mellitus y el 17,4% tenían alguna anomalía de la vía urinaria. En cuanto a la forma de presentación el 47,8% tenían criterios de sepsis y un 4,3% de sepsis grave. Del total de pacientes estudiados un 23,9% había tenido antibioterapia previa. Durante su estancia en Urgencias se recogieron muestras para cultivos en un 52,2% obteniendo resultados positivos en el 19,6% de los casos, siendo *E. coli* el germen aislado con mayor frecuencia 47/50 (94%). De todos los antibióticos pautaados, el más frecuente fue amoxicilina-clavulánico en un 36,4% seguido de cefuroxima y ciprofloxacino en un 18,2% en ambos casos. En todos los casos la antibioterapia fue pautaada de forma empírica.

Discusión: Las PNA en pacientes varones dados de alta en las urgencias de nuestro centro son una minoría respecto al total de las PNA dadas de alta, con una prevalencia relativamente baja de factores de riesgo para evolución clínica desfavorable como la diabetes mellitus, la ingesta previa de antibioterapia o la presencia de anomalías en la vía urinaria. Sólo en la mitad de los casos se procede a la toma de cultivos, siendo *E. coli* es el microorganismo más frecuentemente aislado. A pesar de las altas tasas de resistencias a quinolonas en nuestro medio en *E. coli* estos antibióticos se pautan de forma empírica con frecuencia.

Conclusiones: Los pacientes varones dados de alta desde urgencias con el diagnóstico de PNA

presentan en su mayoría, baja prevalencia de factores de riesgo para evolución clínica desfavorable. A pesar de la resistencia a quinolonas en *E. coli* en nuestro medio, estas continúan prescribiéndose como tratamiento empírico en pacientes con PNA.