



I-013 - ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN CUANTO AL SEXO EN LOS INGRESOS EN MEDICINA INTERNA POR SEPSIS? ESTUDIO DESCRIPTIVO

A. Rodríguez Borrell, G. Ruiz Villena, N. Maya Hamed, R. Tinoco Gardón, R. Castilla Ortiz, M. Fernández Ávila, M. Escobar Llompart, F. Gómez Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Estudio retrospectivo descriptivo de la sepsis clasificada según el sexo diagnosticadas en el servicio de Medicina Interna.

Material y métodos: Se revisaron las altas hospitalarias de Medicina Interna con el diagnóstico de sepsis durante 16 meses (desde enero de 2015 a abril de 2016) y se dividieron según el sexo. Se toman como parámetros: edad, toma de antibióticos 3 meses previos a su ingreso, foco, análisis microbiológico y evolución clínica.

Resultados: Se realizaron 266 diagnósticos de sepsis, se dividieron los resultados en dos grupos según el sexo, grupo A (mujer) y grupo B (varón). En grupo A estaba constituido por 128 pacientes con una edad media de 74,9 años, dividido según el foco en sepsis urinaria (SU) 55,5%, sepsis respiratoria (SR) 28,9%, sepsis abdominal (SA) 7,8%, sepsis de tejidos blandos (ST) 5,5% y otros 2,3%. Se extrajo cultivo en el 59% de los casos, aislándose según frecuencia: *E. coli* (50%), *P. aeruginosa* (13%), *Candida albicans*, *Klebsiella*, otros (8,7% respectivamente), *Bacteroides* (6,5%) y *S. aureus* (4,4%). El 46% de las pacientes recibieron tratamiento previo con betalactámicos (47,6%), quinolonas (17,9%), fosfomicina (15,5%), macrólidos (9,5%) y otros (9,5%). El porcentaje de mujeres fallecidas por sepsis fue del 7,8%. 138 pacientes con una edad media de 73,7 años formaba el grupo 2, que presentó un porcentaje de mortalidad del 12,3%. Por orden de frecuencia el foco de la sepsis fue SU 48,6%, SR 32,6%, ST 11,6% y SA 7,2%. Se realizó análisis microbiológico en el 65,2% de los casos, aislándose *E. coli* (30%), *P. aeruginosa* (18%), *Klebsiella* (12%), *S. aureus* (10%), *E. faecalis* y *E. cloacae* (8% respectivamente), y otros 14%. El 57,2% realizaron antibioterapia previa con betalactámicos (43,5%), quinolonas (31,3%), fosfomicina (10,4%), macrólidos (2,6%) y otros (12,2%).

Discusión: La sepsis es una patología importante en medicina interna, cuyos principales focos en ambos sexos son urinario y respiratorio. Acontece en edades similares, suelen estar causados por *E. coli*, *P. aureus* y *Candida albicans* en mujeres, mientras que en hombres lo causan *E. coli*, *P. aureus* y *Klebsiella*. En ambos casos la toma de antibióticos previos así como el porcentaje de exitus secundarios a la sepsis fue similar.

Conclusiones: Medicina Interna asume un importante volumen de ingresos por sepsis. Principalmente de origen urinario y respiratorio. Uno de los factores que predisponen a un mayor riesgo de sepsis es la toma previa de antibióticos, con frecuencia similar en ambos sexos. Una

medida eficaz para evitar su desarrollo es educación a facultativos especialistas del ámbito hospitalario y extrahospitalario en la prescripción adecuada de antibióticos.