Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):317

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-250 - ¿TIENEN MÁS CULTIVOS DE ORINA POSITIVOS LOS PACIENTES INGRESADOS CON DIABETES O GLUCEMIA BASAL MAYOR DE 140 MG/DL?

S. Muñoz Alonso, M. Mateos Andrés, L. Mustapha Abadie, V. Palomar Calvo, J. Torres Ramos, M. Chimeno Viñas, L. Arribas Pérez, L. Palomar Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Virgen de la Concha. Zamora.

Resumen

*Objetivos:*En los pacientes hospitalizados, puede existir una glucemia basal mayor de 140 mg/dl debido a múltiples factores como la diabetes, situaciones de estrés agudo (como por ejemplo una sepsis) o al empleo de ciertos fármacos como los corticoides. Esto puede dar lugar a una saturación del umbral renal para la glucosa y como consecuencia producir glucosuria. Nos propusimos analizar los cultivos de orina en los pacientes hospitalizados en Medicina Interna y si la incidencia era mayor en diabéticos o con glucemia basal mayor de 140 mg/dl que en el resto.

*Material y métodos:*Estudio observacional, transversal y descriptivo. Se analizaron los pacientes ingresados en Medicina Interna, en el Hospital Virgen de la Concha (HVC) de Zamora, un día del mes de junio. Las variables analizadas fueron: sexo, edad, días de ingreso hospitalario en el momento del estudio, si eran diabéticos o tenían una glucemia basal mayor de 140 mg/dl y si el cultivo de orina fue positivo.

*Resultados:*Se incluyeron 59 pacientes, con una media de edad de 78,45 años y una estancia media de 6,63 días. El 39% eran mujeres (media de edad de 80 años) y el 61% varones (media de edad de 77 años). El 44% tienen diabetes o una glucemia basal mayor de 140 mg/dl y de éstos el 27% tienen un cultivo de orina positivo y/o contaminado (tabla).

Cultivos de orina positivos en los pacientes hospitalizados en medicina interna en HVC Zamora: microorganismos detectados y días de estancia

Diabetes y/o glucemia basal > 140 mg/dl (30%)	No diabetes y/o glucemia basal > 140 mg/dl (18%)
Enterococus faecalis (5 días)	*S. aureus* (9 días)
Contaminado (× 4) (10 días de estancia media)	*E. coli* (4 días)
E. coli BLEE (16 días)	*Candida albicans* (15 días)
E. coli (6 días	Contaminado (6 días)
	Corynebacterium urealyticum (17 días)
	Enterococus faecalis (5 días)

*Discusión:*Más de la mitad de nuestros pacientes eran varones, con edad media entorno a los 80 años. Al comparar ambos grupos, se detecta que el 30% de pacientes con riesgo de glucosuria tienen un cultivo positivo o contaminado frente al 18% de los pacientes que no tienen tendencia a dicha alteración urinaria. Este dato nos confirma que si hay más riesgo de glucosuria, la probabilidad de

infección de orina es mayor. No sorprende que las cepas multirresistentes (*E. coli* BLEE) o cultivos contaminados crezcan en dicho grupo de pacientes, ya que tienen tendencia a estancias más largas y mayor número de complicaciones por su patología de base.

*Conclusiones:*La media de edad de los pacientes estudiados es de 78.45 años, la mayoría de ellos varones, con una estancia media inferior a una semana. Al comparar dos grupos, uno con predisposición a la glucosuria frente a otro que no, vemos que el primero tienen más probabilidad de tener un cultivo de orina positivo, contaminado o con cepas multirresistentes. Es difícil disminuir este riesgo, pero si se realiza un adecuado control metabólico de los pacientes diabéticos y se evita, siempre que sea posible, estancias prolongadas y sondas vesicales no indicadas, se podría minimizar.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.