



## I-120 - DESCRIPCIÓN DE LA INFECCIÓN URINARIA POR *ESCHERICHIA COLI* EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA: RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS Y EVOLUCIÓN DESDE 2008 HASTA LA ACTUALIDAD

I. Garrido Sánchez<sup>1</sup>, C. Tarrazo Tarrazo<sup>1</sup>, C. Kasteel Martínez<sup>2</sup>, P. Martínez García<sup>1</sup>, R. Martínez Gutiérrez<sup>1</sup>, J. Casal Álvarez<sup>1</sup>, J. Valdés Bécares<sup>1</sup>, M. Gallego Villalobos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias). <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Fundación Hospital de Jove. Gijón (Asturias).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes con infección urinaria demostrada por *E. coli* en un servicio de Medicina Interna. Analizar los cambios en las resistencias a antibióticos más frecuentemente empleados para dicho microorganismo.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con urinocultivo positivo para *E. coli* entre los meses de enero a mayo de 2008 y de 2016. Se analizaron las siguientes variables: edad, sexo, diagnóstico de diabetes mellitus, sondaje urinario previo de 3 o más días y sensibilidad a los antibióticos más frecuentemente empleados.

**Resultados:** Se analizaron 161 casos de infección urinaria por *E. coli* con más de 10.000 ufc/ml, 100 de ellos de enero a mayo de 2008 y 61 de ellos de enero a mayo de 2016. La media de edad de la muestra fue de 79,1 años, con una desviación estándar de 10,3 años. Entre los pacientes, 130 pacientes eran mujeres (80,7%), y 31 eran hombres (19,3%). Entre los factores de riesgo analizados se encuentran la diabetes mellitus con 58 casos (36%), y la presencia de sondaje urinario previo con 9 casos (5,5%), siendo éste último factor de riesgo más frecuente en hombres (9,7%) que en mujeres (4,6%). Comparando los resultados de 2008 con 2016, se observó un estancamiento de la tasa de resistencia para amoxicilina-clavulánico del 38% al 36%; para cefuroxima aumentó del 29% al 41%; para fosfomicina aumentó del 5% al 13,1%; para ciprofloxacino aumentó del 42% al 59%; para cotrimoxazol aumentó del 44% al 49,2%; para nitrofurantoína se redujo del 11% al 3,8%; para imipenem apareció un caso de cepa productora de carbapenemasas en 2016 por ninguno en 2008. En relación a los aminoglucósidos, se observó un aumento de la resistencia a amikacina en 2016 con 6 casos nuevos (9,8%) frente a ninguno en 2008. La tasa de resistencia a gentamicina se redujo ligeramente de un 23% a un 21,3%. Las cepas productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE) aumentaron de 9 en 2008 (9%) a 14 en 2016 (22,9%).

**Discusión:** Las infecciones urinarias son un problema sanitario prevalente. Más de la mitad de todas las infecciones urinarias son causadas por *Escherichia coli*. Se trata de un bacilo gram negativo anaerobio facultativo del que nos interesa conocer las resistencias actuales en nuestro medio de cara a comenzar un tratamiento empírico adecuado. El uso incorrecto de los antimicrobianos por parte de médicos y pacientes ha hecho que haya aumentado el número de resistencias a los mismos,

siendo relevante en el ámbito hospitalario el aumento del número de cepas multirresistentes. Todo ello constituye un problema de salud pública global.

*Conclusiones:* Encontramos que las infecciones urinarias por *E. coli* son una patología prevalente en pacientes de edad avanzada, mujeres, diabéticos y en pacientes varones con sondaje urinario. Observamos un aumento de la tasa de resistencia de *E. coli* en nuestro medio para la mayoría de antibióticos, excepto para amoxicilina-clavulánico, la gentamicina y la nitrofurantoína, para los que descendieron respecto a 2008. Objetivamos un aumento significativo de cepas multirresistentes en la actualidad respecto al mismo periodo de 2008.