Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1149

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-124 - DESCRIPCIÓN DE LA INFECCIÓN URINARIA POR *KLEBSIELLA PNEUMONIAE* EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA: RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS Y EVOLUCIÓN DESDE 2008 HASTA LA ACTUALIDAD

J. Garrido Sánchez[1], M. Gallego Villalobos[1], C. Tarrazo Tarrazo[1], C. Kasteel Martínez[4], J. Valdés Bécares[1], J. Casal Álvarez[1], A. Morilla Morilla[2], P. Martínez García[3]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias). [4]Medicina Familiar y Comunitaria. Fundación Hospital de Jove. Gijón (Asturias). [3]Medicina Interna. Hospital Comarcal de Jarrio. Coaña (Asturias).

Resumen

*Objetivos:*Analizar las características de los pacientes con infección urinaria demostrada por *K. pneumoniae* en un servicio de Medicina Interna. Analizar los cambios de 2008 a 2016 de las resistencias a los antibióticos más frecuentemente empleados en su tratamiento.

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

*Resultados:*Se analizaron 15 casos de infección urinaria por *Klebsiella pneumoniae* con más de 10.000 ufc/ml, 7 de ellos en 2008 y 8 de ellos en 2016. La media de edad de la muestra fue de 82,7 años con una desviación estándar de 7,4 años. Entre los pacientes, 12 fueron mujeres (80%) y 3 varones (20%). Entre los factores de riesgo analizados, 7 pacientes eran diabéticos (46,6%) y 1 estaba sondado previamente (6,6%). Se observó un aumento desde 2008 hasta 2016 en la tasa de resistencia para amoxicilina-clavulánico del 28,6% al 75%; para cefuroxima aumentó del 0 al 75%; para fosfomicina aumentó del 28% al 37%; para ciprofloxacino aumentó del 0% al 62,5%; para cotrimoxazol aumentó del 14,3% al 100%; para nitrofurantoína aumentó del 71,4% al 75%. Respecto a los aminoglucósidos, para amikacina aumentó la tasa de resistencia del 0% al 50%, y para gentamicina aumentó del 0% al 25%. En 2008 se observaron 2 cepas (25%) de *K. pneumoniae* productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE) aumentando hasta 4 cepas (57,1%) en 2016.

*Discusión:*La infección por *K. pneumoniae* es una de las causas más frecuentes de infección del tracto urinario. En los últimos años se viene observando un aumento de las resistencias a antibióticos por parte de muchos microorganismos, entre ellos *K. pneumoniae*, adquiriendo las cepas productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE) especial relevancia en la atención hospitalaria y constituyendo un importante problema de salud pública a nivel global. Por este motivo es recomendable conocer la situación actual de las resistencias para este microorganismo en nuestro medio.

*Conclusiones:*Encontramos que las infecciones urinarias por *K. pneumoniae* son una patología que se da con más frecuencia en pacientes de sexo femenino, edad avanzada y con diabetes mellitus. En 2016 observamos aumentos de las tasas de resistencias a quinolonas, cotrimoxazol, amoxicilina-clavulánico y cefuroxima, manteniéndose estables las tasas de resistencias a gentamicina y fosfomicina. No se han descrito cepas productoras de carbapenemasas, mientras que sí se observó un aumento de cepas productoras de BLEE desde 2008 a la actualidad.

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