



I-125 - DESCRIPCIÓN DE LA INFECCIÓN URINARIA POR *PROTEUS MIRABILIS* EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA: RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS Y EVOLUCIÓN DESDE 2008 HASTA LA ACTUALIDAD

J. Garrido Sánchez¹, V. Arenas García¹, I. Maderuelo Riesco¹, M. Gallego Villalobos¹, C. Tarrazo Tarrazo¹, C. Kasteel Martínez², D. Pérez Martínez¹, A. Fernández Pantiga³

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

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes con infección urinaria demostrada por *Proteus mirabilis* (*P. mirabilis*) en un servicio de Medicina Interna. Analizar los cambios desde 2008 a la actualidad referentes a las resistencias a los antibióticos más frecuentemente empleados en su tratamiento.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con urinocultivo positivo para *P. mirabilis* 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 en el momento de recoger el cultivo y sensibilidad a los antibióticos más frecuentemente usados para tratar dicho microorganismo.

Resultados: Se analizaron 25 casos de infección urinaria por *P. mirabilis* con más de 10.000 ufc/ml, 16 de ellos en 2008 y 9 de ellos en 2016. La media de edad de la muestra fue de 79,8 años con una desviación estándar de 11,6 años. Se trataba de 18 mujeres (72%) y 8 varones (28%). Respecto a los factores de riesgo estudiados, 9 (28%) presentaban diabetes mellitus y 4 (16%) eran portadores de sondaje urinario desde hacía más de 3 días, siendo éste más frecuente entre hombres (42,9%) que entre mujeres (5%). Comparando los resultados obtenidos en 2008 y en 2016, se observó un aumento de la tasa de resistencia del 18,7% al 33% para amoxicilina-clavulánico; una sensibilidad del 100% en ambos periodos para cefuroxima; un aumento de la tasa de resistencia para fosfomicina del 25% al 44,4%; para ciprofloxacino la tasa aumentó del 12,5% al 44,4%; para cotrimoxazol disminuyó del 62,5% al 44,4%; para nitrofurantoína se objetivó una tasa de resistencia del 100% en ambos periodos. Respecto a los aminoglucósidos, se observó una disminución de la tasa de resistencia para gentamicina del 31% hasta el 0%, y para amikacina solamente hubo un caso de resistencia en 2008 dentro del estudio. Respecto a las cepas productoras de carbapenemasas, se observó un aumento de las mismas: no se aisló ninguna en 2008 mientras que en 2016 se aislaron 7 casos (77,8%).

Discusión: La segunda etiología más frecuente de infección urinaria tras *E. coli*, es *P. mirabilis*. Es recomendable conocer las resistencias a este microorganismo en nuestro medio de cara al tratamiento empírico, siendo de especial relevancia el aumento de cepas productoras de

carbapenemasas.

Conclusiones: Encontramos que las infecciones urinarias por *P. mirabilis* son una patología que se da con más frecuencia en el sexo femenino, pacientes de edad avanzada, con diabetes mellitus y portadores de sonda vesical (esto último fundamentalmente varones). Observamos un aumento en la tasa de resistencia de *P. mirabilis* para amoxicilina-clavulánico, fosfomicina, quinolonas y carbapenemes. *P. mirabilis* es relativamente sensible en la actualidad y en nuestro medio a cefuroxima y aminoglucósidos. Observamos un importante aumento de las cepas productoras de carbapenemasas en la actualidad respecto a 2008.