



I-062 - PIELONEFRITIS AGUDA: TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO

E. Mira Bleda, V. Rosa Salazar, M. Hernández Contreras, M. García Méndez, E. Roura Piloto, J. Galián Ramírez, L. Guirado Torrecillas y B. García Pérez

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir los antimicrobianos empleados en el tratamiento de la pielonefritis aguda, según el servicio médico responsable, en un hospital de tercer nivel durante un año.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo y descriptivo que incluye a pacientes ingresados con el diagnóstico de pielonefritis aguda durante el año 2015 en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA), en los principales servicios que tratan dicha patología: Unidad de Corta Estancia (UCE), Nefrología, Urología, Medicina Interna, Unidad de Infecciosas y Ginecología. Se han analizado distintas variables recogidas en las historias clínicas como sexo, edad, servicio, índice de Charlson, antecedentes tanto médicos (diabetes, insuficiencia renal) como quirúrgicos (cirugía del tracto urinario), duración de la hospitalización, resultados de urocultivos, resistencia a antibióticos, antimicrobianos empleados, duración del tratamiento, traslado a UHD, área de salud, etc. También se han incluido variables clínicas y analíticas.

Resultados: Se incluyeron un total de 197 pacientes con el diagnóstico de pielonefritis aguda, 29 varones (17,72%) y 168 mujeres (85,28%), con una edad media de 45 años. Los servicios que acogieron a un mayor número de pacientes fueron UCE (42,1%) y Nefrología (24,4%). El principal microorganismo aislado en los urocultivos que resultaron positivos fue *Escherichia coli* (74,5%). De forma global, los antimicrobianos más utilizados fueron las cefalosporinas de 3ª generación, tanto a nivel hospitalario (73,1%), como en el domicilio al alta (68,7%). Al analizar los datos por servicios durante la hospitalización destaca que en Nefrología el empleo de piperacilina-tazobactam (30,6%) supera al de las cefalosporinas (25%) y que en Urología otros antibióticos como las quinolonas (28,6%) y los betalactámicos (14,3%) también se emplean con relativa frecuencia, aunque las cefalosporinas siguen siendo las más utilizadas (42,9%). En el resto de servicios, el empleo de cefalosporinas iguala o supera el 75%. En un 19,6% de los casos se requirió el cambio de tratamiento tras observar el antibiograma. La media de la duración del tratamiento, sumando los días de ingreso y la prescripción al alta, fue de 14,35 días.

Discusión: Existe una creciente resistencia de los distintos microorganismos a los antimicrobianos. Según datos publicados por el European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) en 2014, la resistencia media de *Escherichia coli* a quinolonas en la Unión Europea (UE) es del 22,3%, mientras que en España esta cifra es aún mayor, con un 33,9%. Actualmente, las cefalosporinas de 3ª generación se han convertido en el tratamiento empírico de elección para las infecciones del tracto urinario, lo que también ha supuesto un incremento nada desdeñable en los últimos años de

las resistencias (13,5% en España, frente 11,8% en la UE). De acuerdo con los datos expuestos, se evidencia que en nuestro hospital (HCUVA) las cefalosporinas de 3ª generación son los antimicrobianos más empleados, superando en la mayoría de servicios el 75%. Teniendo en cuenta la elevada resistencia de E. coli a quinolonas en nuestro medio, parece un protocolo adecuado.

Conclusiones: De acuerdo con nuestro estudio, se puede concluir que las cefalosporinas de 3ª generación son los antimicrobianos más empleados para tratar la pielonefritis aguda, constituyendo un tratamiento adecuado.