



I-242 - FACTORES CLÍNICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A INFECCIÓN POR E COLI PRODUCTORAS DE BETALACTAMASAS DE ESPECTRO AMPLIADO EN UN HOSPITAL COMARCAL

A. Camacho Molina, I. Trouillhet Manso, M. Cornejo Saucedo, P. Martín Peral y F. Brun Romero

Medicina Interna. Hospital General de la Defensa de San Fernando. San Fernando (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Determinar los factores clínicos y epidemiológicos asociados a infecciones por E. coli productoras de betalactamasas de espectro ampliado, en pacientes hospitalizados en Medicina Interna del Hospital comarcal.

Material y métodos: Hemos realizado un estudio trasversal descriptivo de los cultivos positivos de E. coli durante el periodo de tiempo comprendido desde el 1/10/2015 hasta el 15/06/2017. Se analizaron variables socio demográficas (edad, sexo, procedencia de residencia), comorbilidades (diabetes, enfermedad renal crónica, insuficiencia cardíaca), tratamiento inmunosupresor y la toma de antibiótico en los tres meses previos. Se revisan 189 aislamientos bacterianos con cultivo positivo para E. coli.

Resultados: Se analizaron 189 cultivos positivos para E. coli, de los que el 19,5% (N: 32) fueron E. coli BLEE +. La edad media fue de 80,81 años. El 56,25% de los cultivos de E. coli BLEE se obtuvieron de mujeres. El 65,62% (N: 21) de los pacientes estaban institucionalizados. De estos pacientes el 57,14% pertenecía a una residencia que hemos denominado A, el 14,28% a la residencia B, el 9,52% a la residencia C y el resto pacientes con el mismo número D, E y F. Nuestros pacientes presentaban grado de dependencia grave el 87,5% (Barthel < 60), dependencia moderada (Barthel 61-90) 6,25%, dependencia leve (Barthel 90-99) 6,25%. El 53,1% de los pacientes presentaban una discapacidad severa (Rankin 5). Al analizar la comorbilidad de los pacientes mediante el índice de Charlson presentando una comorbilidad alta (> 3 puntos) 100% de los pacientes, de los cuales el 71,8% demencia, 37,5% diabéticos, 25% EPOC. El 37,5% enfermedad renal crónica y el 28,12% insuficiencia cardíaca. En el análisis de factores de riesgo estudio de factores de riesgo asociado a tratamiento antibiótico en los tres meses previos con una frecuencia del 53,12%, sondaje vesical permanente 18,4%, la frecuencia del uso de inmunosupresores que fue del 6,25%, y la tasa de pacientes con reingreso en el último año que fue del 62,5%. El aislamiento microbiológico fue 81,25% de foco urinario, el 15,6% en UPP, y el 3,12% en sangre.

Conclusiones: En nuestra área la prevalencia de E. coli BLEE es del 19,5%, muy similar a series previas. La mayoría con dependencia severa, pluripatológicos e institucionalizados similar a lo descrito en la literatura. Gran parte de los aislamientos procedían de la misma residencia lo que trasmite la necesidad de realizar estudios epidemiológicos de forma periódica para realizar

intervenciones.