



<https://www.revclinesp.es>

## EA-052 - INFECCIONES DE ORINA EN LOS ANCIANOS CON FRACTURA DE FÉMUR, ¿HAN CAMBIADO LAS BACTERIAS RESPONSABLES?

A. Ugarte, A. Capdevila, A. Ladino y M. Navarro

Medicina Interna. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la prevalencia de las infecciones de orina en los ancianos ingresados por fractura de fémur, además de analizar características demográficas y aislamientos microbiológicos. Conocer los factores clínicos/analíticos en los que se basó la sospecha diagnóstica.

**Material y métodos:** Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con fractura proximal de fémur y que presentan infección de orina durante el ingreso. Los datos están recogidos durante 6 meses (diciembre de 2015 a mayo de 2016) en la unidad de Ortogeriatría del Hospital Clínic de Barcelona. Se obtuvieron datos de 28 pacientes estudiando la prevalencia de la infección de orina, las características y factores de riesgo de los pacientes y los aislamientos microbiológicos. Se realizó análisis estadístico mediante el programa SPSS v19.

**Resultados:** De los 28 pacientes con infección de orina el 66% son mujeres, siendo la edad media de 84,9 años. La mediana de la escala de Charlson y Barthel fue de 4 y 90 respectivamente. La mayoría de los pacientes (81%) procede de domicilio, presentando el 63% deterioro cognitivo, el 33% incontinencia urinaria y siendo portadores de sonda vesical en algún momento del ingreso el 34%. La sospecha diagnóstica se obtuvo en el 27% de los casos por la presencia de febrícula y en el 22% por presentar orina maloliente, siendo solo un 7% diagnosticados por presentar síndrome miccional o fiebre. Los microorganismos que se aislaron fueron mayoritariamente multisensibles, objetivándose en el 26% *E. coli* y en el 18,5% *Pseudomonas aeruginosa*. En el 25,9% de los cultivos se aislaron bacterias multiresistentes, de ellas a destacar *E. coli* y *Klebsiella BLEA*. Los factores de riesgo asociados a infecciones multiresistentes fueron el deterioro cognitivo ( $p = 0,05$ ) y la procedencia de residencia ( $p = 0,05$ ). El diagnóstico de infección de orina se realizó en un 41% en el preoperatorio y 59% en el posoperatorio, siendo la estancia media preoperatoria de 3 días. No hubo mortalidad asociada durante el ingreso.

**Discusión:** Las infecciones de orina siguen siendo una de las complicaciones más frecuentes entre los pacientes ingresados por fractura de fémur. Los aislamientos microbiológicos más frecuentes son *E. coli* y otras bacterias multisensibles. No obstante, durante los últimos años se han aislado diferentes bacterias multiresistentes en los urinocultivos. Teniendo en cuenta que los pacientes ancianos ingresados por fractura reciben tratamiento analgésico/antitérmico pautado, puede justificar que no tengan sintomatología asociada o fiebre.

**Conclusiones:** En el estudio realizado se evidencia la alta prevalencia de infección urinaria en la población con fractura de fémur, sin asociación con el sondaje vesical ni con la presencia de síndrome miccional o fiebre.

fiebre. La presencia de gérmenes multiresistentes se ha asociado al deterioro cognitivo y la procedencia de residencia geriátrica. A pesar de que en el 74,1% de los cultivos se aíslan microorganismos multisensibles, siendo el más frecuente (26%) la *E. coli*, un porcentaje no despreciable (25,9%) presenta infecciones secundarias a bacterias multiresistentes. Dada la alta prevalencia de estas últimas, creemos conveniente realizar más estudios que pongan de manifiesto si existen factores que condicionen esta alta tasa y considerar la febrícula como un síntoma de sospecha de infección.