Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):976

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1794 - INCIDENCIA DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL POR *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* (CD) DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-CoV-2 EN NUESTRO HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

F. Blanche Collet, *J. Mengel Bello, I. Díaz Bello, E. Calvo Begueria, T. Omiste Sanvicente, D. Andrés García, R. Pelay Cacho y J. Ara Gabarre*

Hospital Universitario San Jorge. Huesca.

Resumen

Objetivos: Desde el 31 de diciembre de 2019 el mundo está inmerso en una gran crisis sanitaria causada por la COVID-19. El SARS-CoV-2 tiene diferentes presentaciones, se sabe que una de las puertas de entrada es el receptor de la enzima conversora de angiotensina, el cual se expresa tanto en las células alveolares como en el tracto gastrointestinal. La diarrea asociada a COVID-19 puede alterar la microbiota intestinal favoreciendo la colonización por CD. La relación entre SARS-CoV-2 y la sobreinfección por CD ha sido estudiada a lo largo de esta pandemia. En un estudio retrospectivo Italiano publicado en octubre de 2020, encontraron una relación directa entre ambas infecciones, postulando las causas tanto al uso de antibioterapia por sobreinfección, afectación del sistema inmune por el SARS-CoV-2 y el retraso en el diagnóstico del CD. Sin embargo, en otro estudio realizado en el Hospital Ramón y Cajal, retrospectivo, en el que comparan la incidencia de CD en el pico de la pandemia por SARS-CoV-2 y la incidencia de dicha infección nosocomial en el mismo período de tiempo un año antes. Observan una reducción de hasta un 70%, la cual la relacionan con una implementación en las medidas higiénicas por parte del personal sanitario. En este estudio retrospectivo observacional hemos evaluado el impacto de la COVID-19 sobre la incidencia de la infección nosocomial por CD en nuestro hospital.

Métodos: Se recogieron diferentes variables relacionadas con la infección por SARS-Cov-2 en los pacientes ingresados en nuestro hospital en el período comprendido entre marzo de 2020 y marzo de 2021, qué a su vez hubiesen presentado infección nosocomial por CD.

Resultados: Número total de pacientes ingresados en este período de tiempo con el diagnóstico de SARS-CoV-2 fueron 1.036. Diagnóstico de infección por CD en un total de 56 pacientes. Hubo 25 pacientes (un 50%) en los cuales coincidían ambos diagnósticos. Edad media de 76 años, predominio de varones. Índice de Charlson medio de 5. Media de estancia en UCI de 15 días con sobreinfección frecuente y polimedicados. Comparando esta muestra con otra realizada en 2018 en nuestro hospital podemos observar a diferencia del estudio del Ramón y Cajal, qué en nuestro medio si que ha aumentado la incidencia de infección nosocomial por CD.

Conclusiones: En la revisión realizada se observa un acúmulo de casos en los tres primeros meses del 2021. Esto podría estar relacionado con un brote hospitalario. En este segundo período de la

pandemia hubo un mayor uso de cefalosporinas en nuestro medio. Debido a la morbimortalidad y los costes relacionados con esta infección nosocomial se deberían revisar e implementar las medidas de seguridad de infección nosocomial, incidiendo en las medidas higiénicas y preventivas de la transmisión intrahospitalaria.

Bibliografía

1. Granata G, et al. The Burden of Clostridioides Dicile Infection during the COVID-19 Pandemic: A Retrospective Case-Control Study in Italian Hospitals (CloVid). J Clin Med. 2020;9:3855.
2. Ponce-Alonso M, et al. (2020). Impact of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic on nosocomial Clostridioides difficile infection. Infection Control & Hospital Epidemiology.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.