



<https://www.revclinesp.es>

## I-143 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE DURANTE 2017 Y 2018

J. Béjar Valera<sup>1</sup>, E. Cascales Alcolea<sup>2</sup>, L. A. Arroyo Pedrero<sup>2</sup>, Á. Escudero Jiménez<sup>2</sup>, T. García Lucas<sup>2</sup>, M. Hernández Vidal<sup>1</sup>, Á. F. Lancheros Pineda<sup>1</sup> y C. Toledo Campillo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Microbiología. Hospital Rafael Méndez. Lorca (Murcia).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características epidemiológicas de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile durante los años 2017 y 2018.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile (ICD) entre 2017 y 2018 (n = 51). Hemos recogido las siguientes variables: edad, género, estancia, número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos, estación del año al diagnóstico, tratamiento previo con inhibidores de la bomba de protones, ingreso hospitalario, diagnóstico al ingreso, servicio responsable durante el ingreso y mortalidad durante el ingreso. Analizamos los datos mediante el programa estadístico SPSS 23.

**Resultados:** La media de las variables estudiadas ha sido la siguiente: edad: 68,08 años (64,7% mujeres); estancia media de 12,59 días; número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos de 1,63. La estación del año al diagnóstico de ICD: primavera 31,4%, invierno 25,5%, verano 11% y otoño 11%. 60,8% usaban inhibidores de la bomba de protones. 86,3% tuvieron ingreso hospitalario. El diagnóstico al ingreso fue de: 25,5% enteritis aguda, 19,6% gastroenteritis aguda, 9,8% patología pulmonar y 45,1% otros diagnósticos. El servicio responsable del ingreso fue: 58,8% Medicina Interna, 15,7% Digestivo, 5,9% Hematología y 19,6% otros servicios. La mortalidad durante el episodio fue del 15,7%. La edad presenta una relación estadísticamente significativa con la estancia hospitalaria (p 0,011) y con el número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos (p 0,008) mediante la correlación de Pearson. La estancia hospitalaria se ha asociado con una relación estadísticamente significativa con el número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos (p 0,005) mediante la correlación de Pearson.

**Discusión:** Nos ha parecido relevante encontrar mayor número de ICD en primavera aunque no hemos obtenido relación estadísticamente significativa con otras variables del estudio.

**Conclusiones:** La edad se correlaciona con una relación estadísticamente significativa con la estancia hospitalaria y con el número de antibióticos empleado durante los 3 meses previos, y este último con la estancia hospitalaria.

### Bibliografía

1. Cores-Calvo O, García-Sánchez E, Valero-Juan LF, García-Sánchez JE, García-García I. Cambios en la epidemiología de la infección por Clostridium difficile durante 2005-2014 en Salamanca, España.

