Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):382

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-156 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA ANTIBIOTERAPIA EN LA INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN 2017 Y 2018

J. Béjar Valera[1], E. Cascales Alcolea[2], Á. Escudero Jiménez[2], T. García Lucas[2], L. A. Arroyo Pedrero[2], M. Hernández Vidal[1], M. Miluy Guerrero[1] y H. S. Rosario Mendoza[1]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología. Hospital Rafael Méndez. Lorca (Murcia).

Resumen

Objetivos: Analizar las características sobre el tratamiento antibiótico de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile (ICD) durante los años 2017 y 2018, y sobre la influencia del uso de antibioterapia previa para el desarrollo de ICD.

Material y métodos: Estudio descriptivo de los pacientes diagnosticados de infección por Clostridium difficile (ICD) entre los años 2017 y 2018 con un total de 51 pacientes. Para ello hemos recogido las siguientes variables: duración del tratamiento de la ICD, número y tipo de antibióticos empleados durante los 3 meses previos del episodio a estudio y tratamiento de la ICD. Analizamos los datos mediante el programa estadístico SPSS 23.

Resultados: La media de la duración del tratamiento de la ICD fue de 9,82 (± 8,057) días y del número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos fue de 1,63 (± 1,385). Respecto a los antibióticos empleados durante los 3 meses previos del episodio a estudio: el 21,6% del total de pacientes usó ceftriaxona, 19,6% usó cefuroxima, 17,6% usó cefditorén-pivoxilo, 15,7% usó levofloxacino, 11,8% usó amoxicilina-ácido clavulánico, 9,8% usó ciprofloxacino y el 3,9% restante usaron otros antibióticos. En relación al tratamiento de la ICD se empleó: metronidazol en el 49%, vancomicina en el 21,6%, vancomicina + metronidazol en el 13,7%, fidaxomicina en el 2%, vancomicina + metronidazol + fidaxomicina en el 2% y no encontrado en el 11,8%. La duración del tratamiento de la ICD presenta una relación estadísticamente significativa con el número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos al episodio a estudio ($p < 0,026$) mediante la correlación de Pearson.

Discusión: No hemos podido averiguar el antibiótico empleado para la ICD en el 11,8% de los pacientes. Corresponden a pacientes que no presentaron ingreso hospitalario y la antibioterapia empleada en ellos no la hemos podido descubrir.

Conclusiones: La duración del tratamiento de la ICD se correlaciona con una relación estadísticamente significativa con el número de antibióticos empleados durante los 3 meses previos al episodio a estudio.

Bibliografía

1. Marco-Martínez J, Barba-Martín R, Plaza-Canteli S, Canora-Lebrato J, Méndez-Baillón M, Miguel-Yanes JM, et al. Infección por Clostridium difficile en el período 2005-2010 en los Servicios de Medicina Interna españoles: el peso de la enfermedad. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2015;33(1):16-21.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.