Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):410

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-216 - ESTUDIO RETROSPECTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS EN PACIENTES COLONIZADOS O INFECTADOS PER ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE CARBAPENEMASAS EN EL HOSPITAL TRUETA DE GIRONA DURANTE EL 2017 Y 2018

I. Abascal Cambras[1], X. Salgado Serrano[1], M. Lora Díez[1], S. García Torres[1], E. Clapés Sánchez[2] y A. Castro Guardiola[1]

[1]Medicina Interna. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta. Girona. [2]Laboratori Clínic Territorial Girona. Hospital Santa Caterina. Salt (Girona).

Resumen

Objetivos: Describir características epidemiológicas de pacientes colonizados o infectados por enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC).

Material y métodos: De forma retrospectiva se revisan los cultivos positivos para EPC durante el período 01/01/2017-31/12/2018. Se incluye un aislamiento por paciente y episodio.

Resultados: Se incluyeron un total de 125 EPC, de las cuales 64,8% eran clínicas y el 35,2% de screening. La especie más frecuente fue Klebsiella pneumoniae 50,4%, seguida Enterobacter spp 25,6%, Escherichia coli 12,8%, Citrobacter spp 6,4%. El patrón de resistencia más común es OXA48 (70,4%), apareciendo más frecuente en Klebsiella pneumoniae, y el patrón VIM (29,6%) en Enterobacter spp. La mayoría estuvieron expuestos a antibióticos (91,2%): penicilinas (64,8%), carbapenems (33,6%) y cefalosporinas (27,2%). El 58,4% habían estado ingresados los 6 meses previos. El 54,4% de los pacientes se había sometido a cirugía: siendo en orden la abdominal (40,3%), urinaria (16,4%) traumática (16,4%). El 44% eran portadores de bacterias multirresistentes (MR), siendo E. coli BLEE el más frecuente. En cuanto a comorbilidades: 33,6% diabéticos, 32,8% insuficiencia renal crónica, 36,8% pacientes oncológicos, 21,6% portadores de ostomía, 10,4% sondaje vesical y 12,8% úlceras crónicas. El foco infeccioso más importante fue el urinario (24,7%), seguido del respiratorio y abdominal (23,4%). Hubo 7 casos de bacteriemia por EPC. A los pacientes infectados, el tratamiento dirigido con biterapia se prescribió en 54,3%, la perfusión de meropenem con amikacina fue la más frecuente (17,3%). La mortalidad global a los 30 días fue del 18,4%.

Conclusiones: La Klebsiella pneumoniae tipo OXA48 es la EPC más frecuente. El foco de infección más frecuente es el urinario. La mayoría de pacientes habían estado hospitalizados o expuestos a antibióticos los 6 meses previos; penicilinas y carbapenems. El tratamiento dirigido más frecuente fue la combinación de meropenem y amikacina. La mortalidad global fue de 21%.

Bibliografía

1. Rodríguez-Baño J, Cisneros JM, Cobos-Trigueros N, et al., Study Group of Nosocomial

Infections (GEIH) of the Spanish Society of Infectious Diseases, Infectious Diseases (SEIMC) Executive summary of the diagnosis and antimicrobial treatment of invasive infections due to multidrug-resistant Enterobacteriaceae. Guidelines of the Spanish Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology (SEIMC). Enferm Infecc Microbiol Clin. 2015;33:338-41.

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