



<https://www.revclinesp.es>

I-035 - BACTERIEMIAS POR BACILOS GRAM NEGATIVOS EN EL DEPARTAMENTO DE SALUD DE SAN JUAN DE ALICANTE DURANTE EL AÑO 2018

A. Riaño Pérez¹, P. Esteve Atienza¹, L. Lajara Villar¹, C. García Cervera¹, D. Balaz¹, C. Martín², J. Peris García¹ y V. Giner Galván¹

¹Medicina Interna, ²Microbiología. Hospital Clínico San Juan. San Juan de Alicante (Alicante).

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas de los pacientes con bacteriemia por bacilos gram negativos (BGN) desde enero hasta diciembre de 2018.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de las bacteriemias por BGN en nuestro departamento de salud durante el año 2018. Se recogieron datos clínicos, epidemiológicos, microbiológicos y de evolución y se analizaron con el programa SPSS.

Resultados: Las bacteriemias por BGN supusieron el 24,9% de las 853 totales. La edad media de los pacientes fue de 75,4 (25-98) años, con un 34,4% de pacientes con insuficiencia renal crónica, un 3,6% diabetes. El foco más frecuente fue el urinario (60,9%, y en un 81% del tracto inferior), con 9,8% sondajes permanentes y un 23,7% incontinentes. La mayoría (63,3%) fueron comunitarias, con un 28,4% asociadas a los cuidados sanitarios. Un 3,7% tomaba corticoides a dosis inmunosupresoras, 2,8% tomaba otro tipo de inmunosupresores, 31 pacientes habían recibido alguna sesión de quimioterapia o radioterapia en el mes previo y 17 pacientes (7,9%) presentaban neutropenia en el momento del diagnóstico de la bacteriemia. Los microorganismos aislados más frecuentemente fueron *E. coli* (54,5%), *Klebsiella pneumoniae* (12,6%) y *Pseudomonas aeruginosa* (6,0%). En 36 aislamientos (16,7%) se detectaron beta-lactamasas de espectro ampliado, con 2 (0,9%) de ellas productoras de carbapenemas. La mortalidad intrahospitalaria fue del 5,6%.

Discusión: No se observan en nuestro departamento diferencias con lo reportado en la literatura en cuanto a epidemiología. Además el perfil de resistencias es similar al del resto del país, con una tasa de BLEAs del 16,7%, aunque ligeramente superior si nos centramos en *E. coli* BLEA, 21,36% (en España entre 5-15%). A destacar la relevancia de las infecciones del tracto urinario inferior, que podría estar en relación con el envejecimiento poblacional y altas tasas de sondajes permanentes e incontinencia. En esa línea destaca también que cerca de un tercio se relacionan con manipulaciones sanitarias.

Conclusiones: Mejoras en las técnicas de sondaje urinario y un uso más racionalizado destaca como una forma potencial de disminuir la incidencia de bacteriemias que ingresan en nuestro medio.

Bibliografía

1. Ruiz-Garbajosa P, Cantón R. Epidemiología de los bacilos gramnegativos multirresistentes. *Rev Esp Quimioter*. 2016;29:21-5.