



<https://www.revclinesp.es>

I-107 - EVOLUCIÓN DE LOS AISLAMIENTOS DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SANT JOAN DE REUS ENTRE 2012-2018

P. Guelbenzu Espada, C. Lozano Campoy, S. Ifthimie, A. López Azcona, M. de la Torre Guil, N. Fabregat Roldán, C. Ortí Morente y A. Castro Salomó

Medicina Interna. Hospital Universitari de Sant Joan. Reus (Tarragona).

Resumen

Objetivos: La resistencia bacteriana constituye un problema mundial de salud pública, ya que afecta de manera dramática el tratamiento ambulatorio y hospitalario de las infecciones producidas por esos microorganismos. Este fenómeno limita de forma progresiva las posibilidades de emplear antibióticos que en tiempos anteriores fueron activos, determinando un incremento en la tasa de morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas. El objetivo es el estudio y análisis de casos nuevos de aislamientos de Clostridium difficile del HUSJR entre los años 2012-2018.

Material y métodos: Es un estudio retrospectivo, descriptivo longitudinal, realizado por medio de la revisión de los datos recogidos en archivos del Equipo de control de Infecciosas del HUSJR de pacientes mayores de 18 años colonizados y con infección por Clostridium difficile. El HUSJR es un hospital general universitario de 341 camas que da cobertura a 250.000 habitantes, siendo de referencia en oncología para una población de 400.000 habitantes. Se contabiliza el primer aislamiento de Clostridium difficile. Se revisan las variables sociodemográficas, tipos de muestra, origen de la infección y servicios de origen elaborando bases de datos anónimas para el Clostridium difficile en los últimos siete años.

Resultados: Se analizan un total de 271 casos de Clostridium difficile, observándose mayor frecuencia en > 65 años (65,6%), en mujeres (53,1%), y dándose un 41,3% de IN.

Conclusiones: Observamos así, que existe un incremento progresivo de la incidencia de Clostridium difficile acentuándose en mayor medida a partir del año 2016. En relación al nº de casos registrados por servicios, predomina el número de infecciones comunitarias, seguidas de infecciones nosocomiales e infecciones relacionadas con el sistema sanitario, todas siguiendo un crecimiento progresivo. Este aumento podría deberse en parte a la evolución y mejora de la técnica diagnóstica del laboratorio en la detección del antígeno. Los informes microbiológicos junto a los resultados de la vigilancia epidemiológica nos ayudan a promover el programa de prevención y control, a adaptar la política de uso de antimicrobianos y actualizar los protocolos de tratamiento.

Bibliografía

- Ragheb, et al. Inhibiting the Evolution of Antibiotic Resistance, Molecular Cell. 2019;73:1-9.