Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):538

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-104 - INCIDENCIA Y RESULTADOS HOSPITALARIOS DE LA INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE ENTRE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA EN ESPAÑA

E. Jaen[1], M. Méndez[1], N. Muñoz[2], A. López[3], V. Hernández[3], R. Iguarán[1], J. de Miguel[4] y R. Jiménez- García[3]

[1]Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. [2]Medicina Interna. Hospital Infanta Leonor. Madrid. [3]Departamento de Preventiva. Universidad Rey Juan Carlos I. Madrid. [4]Medicina Interna. Hospital General Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Examinar la incidencia y los resultados hospitalarios de la infección por Clostridium difficile (ICD) entre pacientes con insuficiencia cardíaca (IC); comparar las variables clínicas entre pacientes con IC y pacientes equivalentes sin IC hospitalizados por ICD e identificar factores asociados a la mortalidad hospitalaria (MH) entre pacientes con IC.

Material y métodos: Realizamos un estudio retrospectivo usando la base de datos de altas del Sistema Nacional de Salud, 2001-2015. Incluimos pacientes con ICD como primer o segundo diagnóstico en su informe de alta. Por cada paciente con IC, seleccionamos a otro sin IC que fuera similar en sexo, edad, año de ingreso y posibles reingresos.

Resultados: Identificamos 44.695 pacientes con ICD (el 15,46% con IC). La incidencia de la ICD era más alta en pacientes con IC (IRR por admisión hospitalaria 1,35; IC95%1,31-1,40). La MH era significativamente más alta en pacientes con IC que en pacientes equivalentes sin IC cuando la ICD estaba identificada como primer (18,39% frente a 7,63% $p < 0,001$) y segundo diagnóstico (21,12% frente a 14,76%, $p < 0,001$). La MH era significativamente más alta en pacientes de más edad (OR 8,80, IC95% 2,55-20,33 para ≥ 85 años frente a < 40-64 años), en aquellos con más comorbilidades de acuerdo con el Índice de Comorbilidad de Charlson (OR 1,68, IC95% 1,12-2,53 frente a ninguna comorbilidad) y en aquellos con ICD grave (OR 6,19, IC95% 3,80-10,02).

Conclusiones: La incidencia de la ICD fue más alta en pacientes con IC de edad más avanzada y con comorbilidades. La MH fue significativamente más alta en pacientes con IC con ICD como primer y segundo diagnóstico.

Bibliografía

1. Trifan A, Girleanu I, Stanciu C, Miftode E, Cojocariu C, Singeap AM, et al. Clostridium difficile infection in hospitalized octogenarian patients. Geriatr Gerontol Int. 2018;18:315-20.
2. Mamic P, Heidenreich PA, Hedlin H, Tennakoon L, Staudenmayer KL. Hospitalized Patients with Heart Failure and Common Bacterial Infections: A Nationwide Analysis of Concomitant Clostridium Difficile Infection Rates and In-Hospital Mortality. J Card Fail.

2016;22(11):891-900.

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