Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):202

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-108 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, ETIOLÓGICAS Y EVOLUTIVAS DE LAS INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO EN PACIENTES INCLUIDOS EN UN PROGRAMA DE PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO

M. Martín-Fernández[1], M. Pestaña-Fernández[1], I. Calvet[3], L. Ceresuela[2], A. Contra[2], A. Baztán[1], J. Monteys[1] e I. Oriol[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [3]CLILAB Diagnòstics, [2]Àrea Pacient Crònic Complexe. Hospital Moisés Broggi. Sant Joan Despí (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, microbiológicas y evolutivas de pacientes con infecciones del torrente sanguíneo (BSI, Bloodstream infection) incluidas en un programa de paciente crónico complejo (PCC).

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que incluye pacientes diagnosticados de BSI incluidos en un programa de PCC (pacientes con necesidades complejas de salud atendiendo a criterios de multimorbilidad, sociales y asistenciales) durante el 2017 en un hospital de segundo nivel.

Resultados: De los 549 pacientes diagnosticados de BSI, 117 (21,3%) estaban incluidos en un programa de PCC. El 59% eran hombres con una mediana de edad de 83 años (76-86). Las comorbilidades más frecuentes fueron: enfermedad renal crónica (56,4%), cardiopatía isquémica o insuficiencia cardiaca (37,6%), enfermedad neurológica crónica (36,8%), anemia crónica (30,8%) y neumopatía crónica (23,1%). La mediana de los índices de Charlson y Profund puntuó 3 (2-5) y 9 (5-11) respectivamente. El 64% recibían tratamiento habitual con 8 o más fármacos y el 31,3% había recibido antibioterapia en el último mes. El 26,5% eran portadores de sonda vesical y el 19% estaban colonizados por cepas multirresistentes. El 46,6% fueron de adquisición comunitaria, el 34,5% nosocomial y el 19% asociadas al ámbito sanitario. Los focos más frecuentes fueron: urinario (50%), respiratorio (13,8%) y biliar (12,1%). Los microorganismos causantes más frecuentes fueron bacilos gram negativos (77,8%), principalmente Escherichia coli (40,2%) y Klebsiella pneumoniae (18%). Las complicaciones en las primeras 72h fueron: insuficiencia renal aguda (39,7%), insuficiencia respiratoria (26,7%), choque séptico (14,7%) y fracaso multiorgánico (16,4%). El número de reingresos al año fue del 41%. La mortalidad a los 30 días y al año fue del 30,4% y 51,3% respectivamente.

Discusión: Los pacientes crónicos complejos suelen ser excluidos de los ensayos clínicos. Dado que presentan altas tasas de reingresos y muerte, conocer las características de las BSI contribuiría a mejorar su prevención, tratamiento y pronóstico.

Conclusiones: El 21,3% de los pacientes con BSI eran PCC. El 53,5% de las infecciones fueron de

origen nosocomial o asociadas al ámbito sanitario. La mortalidad al año fue del 51,3% y la tasa de reingresos del 41%.

Bibliografía

1. Van Duin D. Diagnostic Challenges and Opportunities in Older Adults With Infectious Diseases. CID. 2012;54(7):973-8.

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