Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):663

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-096 - BACTERIEMIAS POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M.I. Villa García, A. Gil Morillas, A.M. Castillo Fernández y C. Herrero Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario Médico-Quirúrgico. Jaén (Jaén).

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar los factores clínico-epidemiológicos relacionados con el desarrollo de una bacteriemia por Klebsiella pneumoniae.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo. Se recogieron 513 bacteriemias consecutivas de los pacientes ingresados en el Hospital Universitario de Jaén, durante 3 años. Se analizaron los factores asociados a un mayor riesgo de infección por Klebsiella pneumoniae. Se recogieron datos de sexo, edad, foco de la infección, servicio de ingreso del paciente, si habían recibido antibioterapia previamente, ingresos previos en UCI, patologías del paciente, tratamiento con corticoides, y realización de técnicas invasivas diagnósticas y terapéuticas en los últimos meses. También se analizó si la adquisición de la infección si era nosocomial, asociada a cuidados sanitarios o comunitaria.

Resultados: De las 513 bacteriemias, estaban causadas por Klebsiella pneumoniae el 7,4% (38). De estos casos el 73,7% fueron hombres y el 26,3% mujeres. El foco de la infección más frecuente fue el urinario con un 34,2%, seguido del foco abdominal y respiratorio con un 15,8% cada uno. El servicio donde se aislaba con más frecuencia era la Unidad de Cuidados Intensivos (29,7%), seguido de Medicina Interna (10,8%) y Nefrología (10,8%). El 50% de los pacientes habían recibido antibioterapia en los 3 meses previos, y el 23,7% habían estado ingresados en una UCI durante el mes previo. En la mitad de los casos esta infección era nosocomial, y el 23,7% asociada a cuidados sanitarios. En cuanto a sus antecedentes el 39,8% de los pacientes eran diabéticos y el 44,7% tenían antecedentes de neoplasia sólida o hematológica. El 63,2% había sido portador de un catéter venoso periférico, el 39,5% de un catéter central, el 60,5% portaba una sonda urinaria y el 28,9% una SNG. El 31,6% había recibido ventilación mecánica, el 34,2% cirugía en el mes previo y el 21,1% nutrición parenteral.

Conclusiones: La toma de antibióticos durante los meses previos, la realización de técnicas invasivas como la ventilación mecánica o la cirugía, y el uso de catéteres, aumentan de forma considerable el riesgo de bacteriemias por Klebsiella.

Bibliografía

1. Moehring R, Anderson DJ. Gram-negative bacillary bacteremia in adults. UptoDate.

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