



I-018 - FACTORES DE RIESGO IMPLICADOS EN LA INFECCIÓN POR BACTERIAS PRODUCTORAS DE BETALACTAMASAS EN RESIDENCIAS DE ANCIANOS: ¿PATÓGENO O HUÉSPED?

M.C. Sáez-Barberá¹, S. Reino-Gelardo¹, Á. Gago-Esquerro¹, Z. Karroud-Zamrani¹, A. Belda-Mira¹, N. Aparici-Valero² y P. Ramos-Reig²

¹Medicina Interna, ²Microbiología. Hospital de Sagunto. Sagunto (Valencia).

Resumen

Objetivos: El número de pacientes ancianos institucionalizados ha aumentado en los últimos años dado las características de vida actual y el envejecimiento poblacional. Observamos un aumento de microorganismos multirresistentes, siendo la infección urinaria frecuente. Nuestro objetivo fue evaluar los factores de riesgo (FR) de infección por B-lactamasas de espectro extendido (BLEE) en pacientes que ingresan por ITU por *Escherichia coli*, con el propósito de definir si el estar institucionalizado supone un FR.

Métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo y analítico realizado en un hospital comarcal de la Comunidad Valenciana. Se registraron los adultos ingresados por ITU por *E. coli* BLEE durante dos años. Se recogieron datos clínicos de la historia. Se analizaron los factores asociados a infección por BLEE mediante un análisis univariante. Se realizó un modelo multivariante incluyendo las variables con $p < 0,10$ en el univariante.

Resultados: Veintiséis casos presentaron ITU por *E. coli* BLEE: 8 aislamientos fueron en sangre y 21 en orina (en 3 se aisló en ambas muestras). Nueve (34,6%) estaban institucionalizados en residencia. El 84,6% mayores de 65 años. El 65,4% mujeres. El 80% de los tenían algún grado de dependencia (fig. 1). De los 26, 8 pacientes eran portadores de sondaje vesical permanente. Doce (46,1%) presentaban incontinencia urinaria y, de ellos, 7 (58%) también fecal. La procedencia de residencia fue un FR asociado a BLEE en el análisis univariante (OR: 8,7 [IC95%: 2,1-35,7], $p = 0,001$) sin demostrar ser un factor independiente tras ajustarlo a los factores de confusión.



Figura 1.

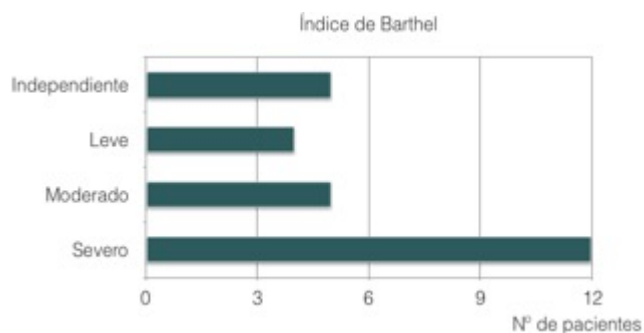


Figura 2.

Discusión: Muchos de los pacientes que presentan ITU por E. coli BLEE, presentan un alto grado de deterioro funcional y comorbilidades asociadas (fig. 2), el gran porcentaje de uso de antibiótico en estos pacientes es frecuente por el reto diagnóstico que presentan.

Conclusiones: Si bien el estar institucionalizado en residencia no presenta un FR independiente para presenta infección por E. coli BLEE, las características de estos pacientes (grado de dependencia, incontinencia y el uso previo de antibióticos) sí lo son.

Bibliografía

1. Clinical Practice Guideline for the Evaluation of Fever and Infection in Older Adult Residents of Long-Term Care Facilities: 2008 Update by the IDSA.