



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## V-076 - INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA DE UN HOSPITAL COMARCAL

H. Molina Llorente<sup>1</sup>, A.M. Arnáiz García<sup>2</sup>, N. Calvo Mijares<sup>1</sup>, M. García Hoyos<sup>1</sup>, L. Alonso Vega<sup>1</sup>, R. Fernández Causo<sup>1</sup>, M. Mier Ezquerro<sup>1</sup> y L.Á. Alonso Setien<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospitalización Domiciliaria. Hospital Comarcal de Laredo. Laredo (Cantabria). <sup>2</sup>Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria).

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas, etiología, tratamiento y evolución de los pacientes ingresados por infección del tracto urinario (ITU) en nuestra unidad de Hospitalización a Domicilio (HaD).

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes ingresados con diagnóstico de ITU en HaD desde diciembre 2017 hasta noviembre 2019.

**Resultados:** 37 pacientes, 51% varones, 49% mujeres, edad  $74 \pm 18$  años y estancia  $12 \pm 5$  días. Procedencia: 24% Urgencias, 24% Medicina Interna, 11% Atención Primaria, 8% Ginecología, 14% Urología, 19% Hospital Terciario. 76% origen comunitario y 24% nosocomial. Diagnóstico: 87% infección urinaria, 8% prostatitis, 5% pielonefritis. 92% diagnóstico principal, 8% diagnóstico secundario. 5% bacteriemia asociada. Factores riesgo: 38% diabetes, 40% enfermedad renal crónica, 30% hipertrofia prostática, 22% incontinencia urinaria, 19% sondaje vesical, 11% nefrostomía, 8% Bricker, 8% neoplasia vesical, 5% neoplasia prostática, 15% otras neoplasias, 65% ITUs de repetición, 11% inmunosupresión, 49% ingreso hospitalario previo, 30% gérmenes multirresistentes previos, 60% antibioterapia previa. Urocultivo realizado en 97%, 92% urocultivo positivo. Germen: 23% E. coli BLEE, 18% E. coli, 16% P. aeruginosa, 8% Pseudomonas multirresistente, 6% K. pneumoniae BLEE, 4% E. faecalis, 2% Morganella morganii, 3% C. albicans, 20% otros. 11% aislamiento de más de un germen. Antibioterapia: 92% endovenosa; 40% ertapenem, 13% ceftriaxona, 11% piperacilina-tazobactam, 10% meropenem; duración:  $10 \pm 3$  días. 100% evolución favorable siendo alta.

**Discusión:** Las infecciones del tracto urinario son más frecuentes en población de edad avanzada, patología de base, origen comunitario, procedentes en su mayoría de los servicios de Urgencias y Medicina Interna y con antecedentes de ITUs, gérmenes multirresistentes y antibioterapia previas.

**Conclusiones:** El germen más frecuente es E. coli, seguido de Pseudomonas. Los gérmenes multirresistentes van cobrando importancia. El antibiótico más utilizado fue el ertapenem y la duración de 1-2 semanas. La HaD es un dispositivo asistencial eficaz y seguro para el tratamiento de infecciones urinarias.

### Bibliografía

1. Gallardo MS, et al. Efectividad de las unidades de hospitalización a domicilio para el tratamiento de las infecciones del tracto urinario atendidas en urgencias. Emergencias. 2017;29:313-31.

2. Mirón Rubio ME, González Ramallo VJ. Protocolos tratamiento endovenoso domiciliario. Barcelona: Interna SEdM, 2008.