Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):305

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

911 - ANÁLISIS DE LA INFECCIÓN POR *CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE* ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2

B. Pérez-Crespo Fernández, C. Trasancos Escura, M.D. Hernández Rabadán, E. Martínez Zeron, E. Hellín Valiente, E. Gallardo Pérez y C. Bernal Alcaraz

Hospital Vega Baja. Orihuela. Alicante.

Resumen

Objetivos: Comparar las características socio-epidemiológicas y clínicas de los episodios de infección por *Clostridioides difficile* (CD) durante el período de pandemia por SARS-CoV-2, con las de los pacientes con dicha infección detectados en un período similar previo a la pandemia.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de cohortes de los pacientes diagnosticados de infección por CD entre el 1 de marzo de 2019 hasta 28 de febrero de 2021 en el Departamento de Salud de Orihuela (Alicante). La variable recidiva se recogerá hasta 30 mayo de 2021. Se incluyeron los pacientes mayores de 18 años con resultado positivo en la detección de la enzima glutamato deshidrogena (GDH), toxina A y B, y en ensayos basados en la amplificación de genes de las toxinas de CD. Se recogieron variables epidemiológicas, médicas, analíticas, clínicas y terapéuticas y se analizaron mediante el programa estadístico SPSS v24. Estudio aprobado por el Comité de Ética de la Investigación Hospital Vega Baja Orihuela.

Resultados: Las características basales de las poblaciones estudiadas se recogen en la tabla. Las características clínicas, analíticas y terapéuticas de los episodios de infección por CD se recogen en la tabla 2. Solo dos pacientes presentaron COVID-19, uno de ellos sufrió infección concomitante y el otro el mes posterior a la infección por COVID. Durante la pandemia 6 pacientes (15,4%) presentaron una reinfección por CD y en el período prepandemia 2 (uno con dos reinfecciones y otro tres), todos dentro de los tres meses posteriores a la primoinfección.

		Período pandemia COVID-19	Período prepandemia COVID-19	p
Sexo	Hombres, n (%)	17 (43,6)	18 (56,3)	0,288
	Mujeres, n (%)	22 (56,4)	14 (43,8)	
Edad	Edad, media (DE)	65,69 (± 15,39)	71,97 (± 19,82)	0,148

Lugar de adquisición de la infección	Nosocomial, n (%)	19 (48,7)	22 (68,8)	0,089
	Adquirida en la comunidad, n (%)	20 (51,3)	10 (31,3)	
Lugar en el que ha trascurrido la infección	Domicilio, n (%)	19 (48,7)	3 (9,4)	0,001
	Hospital, n (%)	20 (51,3)	29 (90,6)	
Antibioterapia previa	Total, n (%)	26 (66,7)	26 (81,3)	0,167
	Cefalosporina	10 (38,4)	13 (50,0)	0,179
	Penicilina	10 (38,4)	12 (46,1)	0,282
	Quinolonas	5 (19,2)	4 (15,3)	0,627
	Macrólidos	3 (11,5)	0 (0,0)	0,160
	Carbapenem	1 (3,8)	2 (7,6)	0,425
	Metronidazol	2 (7,6)	2 (7,6)	0,614
	Fosfomicina	2 (7,6)	0 (0,0)	0,298
	Sulfonamidas	0 (0,0)	2 (7,6)	0,200
	Tigeciclina	1 (3,8)	0 (0,0)	0,549
	Nitrofurantoína	1 (3,8)	0 (0,0)	0,549
	Tetraciclina	1 (3,8)	0 (0,0)	0,549
	Linezolid	0 (0,0)	1 (3,8)	0,451
Fármacos inmunosupresores	Total, n (%)	8 (20,5)	8 (25)	0,653

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Corticoides, n (%)		3 (7,7)	5 (15,6)	0,249
Anticuerpos monoclonales, n (%)		3 (7,7)	0 (0)	0,160
Inmunodepresores, n (%)		2 (5,1)	0 (0)	0,289
Quimioterapia activa, n (%)		0 (0)	3 (9,4)	0,087
Inhibidores de la bomba de protones (IBP)		Uso de IBP, n (%)	27 (69,2)	19 (59,4)	0,387
		Hipertensión arterial, n (%)	25 (64,1)	21 (65,6)	0,894
Comorbilidades		Diabetes mellitus, n (%)	10 (25,6)	6 (18,8)	0,489
		Nutrición parenteral, n (%)	0 (0)	1 (3,1)	0,451
			Período pandemia COVID-19	Período prepandemia COVID-19	p
Pruebas diagnósticas	Toxina CD, n (%)		25 (64,1)	14 (43,8)	0,086
	PCR CD, n (%)		14 (35,9)	18 (56,3)	0,086
Presentación clínica	Diarrea, n (%)		35 (89,7)	31 (96,9)	0,243
	Dolor abdominal, n (%)		19 (48,7)	17 (53,1)	0,712
	Fiebre, n (%)		14 (35,9)	10 (31,3)	0,680
Alteración analítica	Hipoalbuminemia (3,5 g/dL), n (%)		16 (41)	18 (56,3)	0,560

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Fracaso Renal (> 1,5 mg/dL), n (%)	6 (15,4)	14 (43,8)	0,082	
Leucocitosis (> 15.000 cél./mL), n (%)	4 (10,3)	9 (28,1)	0,165	
Tratamiento	Metronidazol, n (%)	3 (7,7)	2 (6,3)	0,595
	Vancomicina oral, n (%)	29 (74,4)	25 (78,1)	0,711
	Fidaxomicina, n (%)	5 (12,8)	4 (12,5)	0,627
	Vancomicina + bezlotoxumab, n (%)	2 (5,1)	1 (3,1)	0,575

Conclusiones: Las características generales de las poblaciones de nuestro estudio no muestran diferencias estadísticamente significativas; sin embargo, existe una mayor proporción de pacientes con infección nosocomial por CD antes de la pandemia. En ambos grupos los antibióticos más usados previo a la infección por CD fueron cefalosporinas, penicilinas y quinolonas. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos en cuanto el lugar donde trascurrió la infección por CD. No se observan diferencias estadísticamente significativas con relación a la presentación clínica, analítica y manejo terapéutico.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.