



## 383 - PREVALENCIA Y TIPO DE RESISTENCIAS ANTIMICROBIANAS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE SEPSIS, EN RELACIÓN A HOSPITALIZACIÓN PREVIA EN LA PROVINCIA DE SORIA

*Marina Gómez Alcalde, Rubén Berriel Martín, Laura Lapuerta Corchón, María Ángeles Duro Fernández, Carlos Jiménez Mayor, Juan Carmona García, Saray Rodríguez García, Lidia Hernanz Román y Purificación Sánchez Oliva*

*Hospital Santa Bárbara, Soria.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir y estudiar la asociación entre el tipo de resistencias antimicrobianas y prevalencia de las mismas en la provincia de Soria, comparando pacientes con diagnóstico de sepsis con hospitalización previa respecto a aquellos que no han sido ingresados anteriormente.

**Métodos:** Se incluyen todos los pacientes ingresados en el Complejo Asistencial de Soria, con el diagnóstico de sepsis, entre el 01/01/2021 y el 31/12/2021. El tamaño muestral fue 212 casos, de entre los cuales 121 presentaron resistencias antimicrobianas. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo que analiza antecedentes, sintomatología, valores analíticos iniciales, etiología de la sepsis, tratamiento antibiótico y evolución a lo largo del ingreso. Se estudió, de forma más específica, la prevalencia de pacientes con aislamiento microbiológico que mostró resistencias antimicrobianas y el tipo de las mismas, en paciente con hospitalización previa, respecto a aquellos que no han presentado ingresos anteriormente. El análisis estadístico se realizó con SPSS 23.

**Resultados:** De los pacientes diagnosticados de sepsis con aislamiento microbiológico que mostró resistencias antimicrobianas ( $n = 121$ ), un 53,7% habían estado hospitalizados previamente frente a un 46,3% que no presentan ingresos previos. En el análisis de los datos observamos que, dentro del total de pacientes que mostraron resistencias antimicrobianas, el 72,7% eran multisensibles, frente al 27,3% que fueron multirresistentes. Por otra parte, analizando el aislamiento microbiológico y respectivas resistencias, se observó que dentro de los pacientes hospitalizados previamente las resistencias tipo BLEE fueron el grupo de mayor prevalencia suponiendo un 50,0% del total, seguidas del grupo SARM suponiendo un 31,5% de estos pacientes. En cambio, dentro de los pacientes sin hospitalización previa, el grupo de mayor prevalencia fueron las bacterias multisensibles suponiendo un 40,8%, seguido del grupo BLEE con un 28,2% del total. Si comparamos las resistencias tipo BLEE en ambos grupos de pacientes, vemos que el 65,1% se observaron en pacientes con hospitalización previa frente al 34,9% en pacientes no hospitalizados anteriormente. (65,1 vs. 34,9%;  $p = 0,001$ ).

**Discusión:** En nuestra muestra, el grupo de pacientes con hospitalización previa, presentó un porcentaje mayor de resistencias antimicrobianas frente los pacientes no hospitalizados anteriormente. Dentro de los pacientes con hospitalización previa, el tipo de resistencia antimicrobiana más frecuente, fue por BLEE, seguido en número por SARM, demostrándose una asociación estadísticamente significativa.

*Conclusiones:* La resistencia a los antibióticos es hoy una de las mayores amenazas para la salud mundial, la seguridad alimentaria y el desarrollo. Prolonga las estancias hospitalarias, incrementa los costos médicos y aumenta la mortalidad<sup>1</sup>. Las *Enterobacteriaceae* productoras de ESBL adquiridas en la comunidad y en el hospital son prevalentes en todo el mundo, siendo mayor la prevalencia en ambientes intrahospitalarios. Las infecciones con organismos productores de ESBL se han asociado con malos resultados<sup>2</sup>. En vista al incremento paulatino de resistencias antimicrobianas, más acusado en el ámbito intrahospitalario, se concluye que la administración de antimicrobianos de forma racional, el mejor uso y la prevención de infecciones son las formas más eficaces de frenar la propagación y el desarrollo de la resistencia a los antimicrobianos<sup>3</sup>.

## Bibliografía

1. Resistencia a los antibióticos [Internet]. [citado 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibioticos>.
2. Extended-spectrum beta-lactamases - UpToDate [Internet]. [citado 28 de junio de 2022]. Disponible en: [https://www.uptodate.com/contents/extended-spectrum-beta-lactamases?search=resistencias%20antimicrobianas%20BLEE&source=search\\_result&selectedTitle=1?150&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/extended-spectrum-beta-lactamases?search=resistencias%20antimicrobianas%20BLEE&source=search_result&selectedTitle=1?150&usage_type=default&display_rank=1).
3. Morrison L, Zembower TR. Antimicrobial Resistance. *Gastrointest Endosc Clin N Am*. 2020;30(4):619-35.