



<https://www.revclinesp.es>

## 1575 - SEPSIS EN PACIENTE HOSPITALIZADO: PORCENTAJE DE PACIENTES TRASLADADOS A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN FUNCIÓN DE BACTERIA FILIADA EN CULTIVOS

*Carlos Jiménez Mayor*

*Hospital Santa Bárbara de Soria, Soria.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir y estudiar la diferencia en cuanto a trasladados a la unidad de UCI tanto directamente desde los servicios de Urgencias como trasladados desde las propias plantas médicas, en función del germe filiado mediante cultivos.

**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 los cuales 103 fueron casos válidos y 32 acabaron en la unidad de UCI. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo en el que se analizan antecedentes personales, valores analíticos iniciales, etiología de la sepsis y evolución a lo largo del ingreso. El análisis estadístico se realizó con SPSS 23.

**Resultados:** De los pacientes diagnosticados de sepsis, acabaron en la unidad de UCI (n = 32) lo que supone un 31,1% del total de los casos válidos (n = 103). También se observa un predominio de trasladados a la unidad de UCI en pacientes con sepsis por *Klebsiella* tratándose de un 31,3% de todos los trasladados y un 9,7% del total de casos válidos de sepsis estudiados. Destaca que de los pacientes diagnosticados de sepsis por *Klebsiella* (n = 16) el 62,5% del total, acabó en UCI. Los pacientes con diagnóstico de sepsis por *Pseudomonas* fueron los pacientes (n = 10) que por detrás de los pacientes con *Klebsiella* con mayor frecuencia acabaron en la unidad de Cuidados Intensivos. Siendo el 15,6% de todos los trasladados a la unidad y el 4,9% del total de pacientes válidos en el estudio. Dentro de los pacientes con dicho diagnóstico, acabaron siendo trasladados el 33,3% de todos ellos. Resultados con un valor de  $\chi^2$  al cuadrado de Pearson de 17,957 y una significación de  $p = 0,022$ .

|  | Casos   |            |          |            |       |            |
|--|---------|------------|----------|------------|-------|------------|
|  | Válidos |            | Perdidos |            | Total |            |
|  | N       | Porcentaje | N        | Porcentaje | N     | Porcentaje |
|  |         |            |          |            |       |            |

|                         |     |       |     |       |     |        |
|-------------------------|-----|-------|-----|-------|-----|--------|
| Bacteria* <i>exitus</i> | 103 | 48,6% | 109 | 51,4% | 212 | 100,0% |
| Bacteria* UCI           | 103 | 48,6% | 109 | 51,4% | 212 | 100,0% |

| Bacteria |                    |                      | UCI   |       | Total  |
|----------|--------------------|----------------------|-------|-------|--------|
|          |                    |                      | No    | Sí    |        |
| Bacteria | <i>Pseudomonas</i> | Recuento             | 10    | 5     | 15     |
|          |                    | % dentro de bacteria | 66,7% | 33,3% | 100,0% |
|          |                    | % dentro de UCI      | 14,1% | 15,6% | 14,6%  |
|          |                    | % del total          | 9,7%  | 4,9%  | 14,6%  |
|          | <i>Salmonella</i>  | Recuento             | 2     | 3     | 5      |
|          |                    | % dentro de bacteria | 40,0% | 60,0% | 100,0% |
|          |                    | % dentro de UCI      | 2,8%  | 9,4%  | 4,9%   |
|          |                    | % del total          | 1,9%  | 2,9%  | 4,9%   |
|          | <i>Escherichia</i> | Recuento             | 27    | 4     | 31     |
|          |                    | % dentro de bacteria | 87,1% | 12,9% | 100,0% |

|                      |                      |        |       |        |
|----------------------|----------------------|--------|-------|--------|
| % dentro de UCI      | 38,0%                | 12,5%  | 30,1% |        |
| % del total          | 26,2%                | 3,9%   | 30,1% |        |
| <i>Clostridium</i>   | Recuento             | 4      | 0     | 4      |
|                      | % dentro de bacteria | 100,0% | 0,0%  | 100,0% |
|                      | % dentro de UCI      | 5,6%   | 0,0%  | 3,9%   |
|                      | % del total          | 3,9%   | 0,0%  | 3,9%   |
| <i>Enterococcus</i>  | Recuento             | 6      | 2     | 8      |
|                      | % dentro de bacteria | 75,0%  | 25,0% | 100,0% |
|                      | % dentro de UCI      | 8,5%   | 6,3%  | 7,8%   |
|                      | % del total          | 5,8%   | 1,9%  | 7,8%   |
| <i>Streptococcus</i> | Recuento             | 6      | 4     | 10     |
|                      | % dentro de bacteria | 60,0%  | 40,0% | 100,0% |
|                      | % dentro de UCI      | 8,5%   | 12,5% | 9,7%   |
|                      | % del total          | 5,8%   | 3,9%  | 9,7%   |

|                   |                      |        |       |        |
|-------------------|----------------------|--------|-------|--------|
| <i>Kblesiella</i> | Recuento             | 6      | 10    | 16     |
|                   | % dentro de bacteria | 37,5%  | 62,5% | 100,0% |
|                   | % dentro de UCI      | 8,5%   | 31,3% | 15,5%  |
|                   | % del total          | 5,8%   | 9,7%  | 15,5%  |
| SAMS              | Recuento             | 7      | 4     | 11     |
|                   | % dentro de bacteria | 63,6%  | 36,4% | 100,0% |
|                   | % dentro de UCI      | 9,9%   | 12,5% | 10,7%  |
|                   | % del total          | 6,8%   | 3,9%  | 10,7%  |
| SARM              | Recuento             | 3      | 0     | 3      |
|                   | % dentro de bacteria | 100,0% | 0,0%  | 100,0% |
|                   | % dentro de UCI      | 4,2%   | 0,0%  | 2,9%   |
|                   | % del total          | 2,9%   | 0,0%  | 2,9%   |
| Total             | Recuento             | 71     | 32    | 103    |
|                   | % dentro de bacteria | 68,9%  | 31,1% | 100,0% |

|                 |        |        |        |
|-----------------|--------|--------|--------|
| % dentro de UCI | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % del total     | 68,9%  | 31,1%  | 100,0% |

|                              | Valor               | gl | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson      | 17,957 <sup>a</sup> | 8  | ,022                                 |
| Razón de verosimilitud       | 19,931              | 8  | ,011                                 |
| Asociación lineal por lineal | 2,353               | 1  | ,125                                 |
| N de casos válidos           | 103                 |    |                                      |

|                              | Valor               | gl | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson      | 17,957 <sup>a</sup> | 8  | ,022                                 |
| Razón de verosimilitud       | 19,931              | 8  | ,011                                 |
| Asociación lineal por lineal | 2,353               | 1  | ,125                                 |
| N de casos válidos           | 103                 |    |                                      |

**Discusión:** En nuestra muestra, el grupo de pacientes con diagnóstico de sepsis por gram-negativos, sobre todo con predominio por parte de *Klebsiella* y *Pseudomonas*, ha sido predominante en los trasladados realizados a la UCI, demostrándose una asociación estadísticamente significativa.

**Conclusiones:** Teniendo en cuenta el predominio de los gérmenes gram-negativos en el diagnóstico de las infecciones nosocomiales, no es de extrañar que tanto *Klebsiella* como *Pseudomonas* sean las bacterias más frecuentes en los pacientes trasladados a la UCI<sup>1</sup>. *Klebsiella* suele provocar NAC en pacientes con comorbilidades o antibioterapia previa, hecho que encaja con los pacientes incluidos en el estudio y que justificaría su predominio en este estudio<sup>2,3</sup>. Probablemente sea este uno de los motivos por lo que observamos predominio de este tipo de gérmenes en los pacientes con diagnóstico de sepsis que son trasladados a UCI.

## Bibliografía

1. Echeverri Toro M, Cataño Correa JC. *Klebsiella pneumoniae* como patógeno intrahospitalario: epidemiología y resistencia. Iatreia, 2010;23(3):240-9.
2. Asensio Martín MJ, Hernández Bernal M, Yus Teruel S, Minvielle A. Infecciones en el paciente crítico [Infections in critically ill patients]. Medicine (Madr). 2018;12(52):3085-96.
3. Suárez Trueba B, Bustamante Pérez Y, Hart Casares M, et al. Caracterización de aislamientos intrahospitalarios de *Klebsiella pneumoniae* en un hospital terciario. Revista Cubana de Medicina. 2015;54(4).