



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 traslados a la unidad de UCI tanto directamente desde los servicios de Urgencias como traslados desde las propias plantas médicas, en función del germen 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 traslados a la unidad de UCI en pacientes con sepsis por *Klebsiella* tratándose de un 31,3% de todos los traslados 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 *Pseudomona* 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 traslados 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 ji 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%

			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 ^a	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 ^a	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 traslados 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 *Pseudomona* sean las bacterias más frecuentes en los pacientes trasladados a la UCI¹. *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^{2,3}. Probablemente sea este uno de los motivos por lo 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).