Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S772

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1542 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA SALMONELOSIS DURANTE EL 2022 EN EL HOSPITAL SIERRALLANA

Andrea Tejero Fernández, *María Ezquerra Marigómez, Joaquina López-Casas Giner, Sara Martín Yeves, Paula González Bores, Paula Hernández Martínez, Sonia López Garrido y Ana María Arnáiz García*

Hospital Sierrallana, Servicio Cántabro de Salud, Torrelavega, España.

Resumen

Objetivos: La infección por *Salmonella* spp causa una de las principales enfermedades diarreicas en nuestro medio, siendo su gravedad muy variable, principalmente dependiendo de la especie y de los factores del huésped. Con este estudio descriptivo pretendemos analizar cómo se presenta esta infección en nuestro hospital a lo largo de un año.

Métodos: Se revisaron los casos de salmonelosis registradas a lo largo del año 2022, diagnosticadas mediante coprocultivo positivo, recogiendo datos demográficos, clínicos y analíticos. Utilizamos los estadísticos p de Pearson y t de Student mediante el programa informático SPSS.

Resultados: Se registraron un total de 17 salmonelosis durante el 2022, con una media de edad de los pacientes de 56 años (± 22), siendo en su mayoría pacientes sin comorbilidades ni antecedentes médicos reseñables. Ninguno de los pacientes tomaba hierro oral previamente, y solo 5 pacientes (29,4%) tomaban inhibidores de la bomba de protones de forma crónica. En el 47% de los casos (8 pacientes) había ambiente epidemiológico familiar, aunque en el 52,9% de los casos se desconocía el origen del brote. Ninguno de los pacientes había recibido tratamiento antibiótico la semana previa. La media de días desde la aparición de los síntomas hasta la primera consulta en urgencias fue de 3,25 días (± 1,2). Solo hubo un caso de bacteriemia de entre los 9 casos en los que se extrajeron hemocultivos (53,3% de hemocultivos negativos) y no hubo ningún reporte de endocarditis. 4 de los pacientes precisaron estancia en la unidad de cuidados intensivos (UCI), con una estancia media de 2,75 días (± 4,8). Parámetros inflamatorios como la proteína C reactiva y la procalcitonina estaban elevados con un valor medio de 18,51 (± 15) y 22,34 (± 63,52), respectivamente. Se ha visto correlación directa entre la elevación de leucocitos y las enzimas hepáticas sin encontrar significación estadística con un peor pronóstico. El 75% de los pacientes recibió cobertura antibiótica con ciprofloxacino y no se registraron *exitus*.

Conclusiones: Llama la atención que, aún no siendo pacientes considerados de riesgo por ausencia de comorbilidades en su mayoría, hayan precisado de ingreso hospitalario o incluso estancia en UCI. Por tanto, consideramos relevante realizar rastreos microbiológicos y no banalizar el síndrome diarreico. En esta era de avances en el diagnóstico microbiológico, una técnica tan establecida como el coprocultivo nos da la respuesta.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.