Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S838

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1749 - PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR INFECCIÓN POR *STREPTOCOCCUS PYOGENES*. REVISIÓN DE CASOS ENTRE 2019 Y 2023 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Begoña Miquel Veyrat, *Gloria Gijón Román, Andrea Catalán Redón, David Rodrigo Domínguez, Celia Piñero Martínez, Sofía Russo Botero y Ana Lamilla Álvarez*

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: El *Streptococcus pyogenes* es un coco gram positivo que se asocia frecuentemente con infecciones de piel y partes blandas y faringitis, generalmente leves y que no requieren de ingreso hospitalario. No obstante, puede causar infecciones invasivas como la infección necrotizante de tejidos blandos, la bacteriemia o la infección osteoarticular, que precisarán un manejo hospitalario. Además, un tercio de los pacientes con infección invasiva presentan síndrome de *shock* tóxico (SST) que se asocia con una elevada mortalidad.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo realizado a partir de los datos recogidos de la historia clínica de un total de 201 pacientes que presentaron infección por *Streptococcus pyogenes* en el período comprendido entre octubre de 2019 y mayo de 2023, en un hospital de tercer nivel. No se tuvieron en cuenta los pacientes con amigdalitis aguda sin complicación. Se analizaron las características demográficas y clínicas mediante estadística descriptiva, utilizando la herramienta SPSS.

Resultados: El porcentaje de pacientes que precisó ingreso hospitalario fue del 27,36%, es decir, un total de 55 de 201 pacientes. La media de edad fue de 47,51 años (DE 24,77) y el 54,5% eran varones. El servicio que más muestras remitió fue Urgencias (32,7%), seguido de Pediatría (14,5%) y Enfermedades Infecciosas (12,7%). En cambio, el servicio que más ingresos presentó fue Enfermedades Infecciosas (21,8%), seguido de Otorrinolaringología (18,2%), Traumatología (16,4%) y Pediatría (12,7%). La principal causa de ingreso fue la infección de piel y partes blandas con un 54,5% de los casos (30), seguido del foco otorrinolaringológico 18,2% (10) y la bacteriemia sin foco 9,1% (5). Otros focos fueron: osteoarticular (4), respiratorio (3) y ginecológico (2). El 18,8% de los pacientes presentó bacteriemia asociada a foco, siendo el más frecuente la infección de piel y partes blandas (50%), seguido del osteoarticular y el respiratorio (25% en ambos casos). El 18,2% de los pacientes (10) cumplió criterios de SST estreptocócico. Entre los factores de riesgo descritos en la literatura, el 21,8% asoció diabetes mellitus tipo 2 y el 23,6% inmunodepresión iatrogénica. En cambio, ninguno presentó inmunodeficiencia congénita. El 9,1% (5) fue sometido a una intervención quirúrgica previa, asociándose en 2 pacientes con la infección del piel y partes blandas, en 2 con infección osteoarticular y en uno de ellos con la infección otorrinolaringológica. El 76,6% de los pacientes con infección de piel y partes blandas presentó punto de entrada y no hubo ninguna

infección asociada al parto.

Conclusiones: El porcentaje de pacientes que precisaron ingreso hospitalario en nuestro centro fue del 27%, y en la mitad de los casos por infección de piel y partes blandas. Entre los principales factores de riesgo se encuentran la diabetes mellitus y la inmunosupresión iatrogénica. En el caso de la infección osteoarticular, la intervención quirúrgica previa se dio en el 50% de los casos. La bacteriemia se relacionó en la mayoría de los casos con la infección de piel y partes blandas. Por todo ello concluimos, que nuestros resultados se encuentran en línea con la literatura previamente publicada.

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