Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S514

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1947 - IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 SOBRE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS POR *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* EN PACIENTES EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE ESPAÑA

María Elvira Navia Revollo[1], *Aurelio Ángel Romero Pérez*[1], *Elisa Álvarez Artero*[2], *Manuela Valencia Salinas*[2], *Moisés García Bravo*[2], *Lidia Hervés González*[1], *Mónica Bru Arca*[1] *y María Rincón Villar*[1]

[1]*Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España.* [2]*Centro Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España.*

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto de los distintos factores de riesgos descritos en la literatura relacionados con el desarrollo de resistencia a carbapenémicos, y su relación con la pandemia.

Métodos: Realizamos un estudio observacional, retrospectivo, descriptivo, de pacientes hospitalizados con infecciones respiratorias por *P. aeruginosa* entre los años 2018 y 2021. Como criterios de inclusión: clínica y microbiología compatible. Criterios de exclusión: evidencia de colonización por *P. aeruginosa*. Para analizar la resistencia a carbapenémicos en la pandemia dividimos la población según la fecha de toma de la muestra en “prepandemia” desde 2018 hasta marzo de 2020 y “pandemia” desde marzo de 2020 hasta finales 2021. El análisis de datos se realizó con SPSS Statistics V25.

Resultados: Resultados: Muestra de 156 pacientes. 47 casos (30,1%) prepandemia y 109 (69,9%) en pandemia. En los casos prepandemia la media de edad fue de 74,4 años ± 11,458 DE, 33 varones (70,2%). Durante la pandemia la media de edad fue 65,11 años ± 11,454 DE, 81 varones (74,3%). La resistencia a carbapenémicos en nuestro hospital aumentó de 8 (17%) antes de la pandemia hasta 47 (43,1%) en la pandemia OR de 3,696, IC95% (1,580-8,646), p = 0,02). En los episodios analizados tras la pandemia encontramos asociación con uso antibiótico en los 6 meses previos OR 2,379, IC95% (1,035-5,472), p = 0,039. Haber presentado infección por SARS-CoV-2 OR 2,343, IC95% (1,823-3,011), p = 001. La estancia en UCI (OR 3,480, IC95% (1,423 - 8,507), p = 0,005. Por otro lado, encontramos menor número de pacientes institucionalizados OR 0,234, IC95% (0,66-0,826), p = 0,016, y no se encontró asociación con EPOC, bronquiectasias o uso de tratamientos corticoideos previos p > 0,05.

Conclusiones: 1. Los niveles de resistencia antibiótica de las pseudomonas aumentaron en más de un 50% durante la pandemia. 2. La infección por SARS-CoV-2, el uso antibiótico previo y la estancia en UCI fueron los factores de riesgo con mayor impacto analizado en nuestro estudio. 3. La pandemia parece haber modificado los factores de riesgo tradicionales asociados con la infección por *P. aeruginosa* resistente a carbapenemasa descritos en la literatura.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.