Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S756

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1721 - INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA A SONDAJE VESICAL: FACTOR DE RIESGO PARA *ENTEROCOCCUS* SPP.

Marina Delgado Gómez, *Blanca Prado de la Fuente, Ana Sarriá Visa, María Navarro Téllez, Ana Gómez Berrocal, María Dolores Herrada Sánchez, Carla Boehm Veuthey y Pablo Andrés Castro Riano*

Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La evidencia científica demuestra que gran parte de las infecciones urinarias asociadas a cuidados sanitarios se deben al uso de sondaje vesical, observándose una mayor prevalencia de microorganismos resistentes a antibióticos habituales en estos pacientes. La finalidad de este estudio es analizar si existe relación entre la presencia de sondaje vesical y el desarrollo de infección urinaria por *Enterococcus* spp. y examinar las tasas de resistencia de estos microorganismos.

Métodos: Se ha llevado a cabo un estudio observacional descriptivo transversal en el que se incluyeron 267 pacientes de entre 0 y 103 años con cultivos de orina positivos ingresados durante el mes de enero de 2023 en un hospital de Madrid. Seleccionamos pacientes con sondaje vesical y sin él. Se obtuvieron datos demográficos como edad, sexo y servicio de procedencia. Para analizar los factores de riesgo se empleó el test de chi-cuadrado. Se examinaron los datos de sensibilidad y resistencia antimicrobiana mediante un análisis descriptivo basándonos en los antibiogramas de los urocultivos y en el informe de sensibilidad de este centro.

Resultados: Se han recogido datos de 267 pacientes. Un 73,4% del total (196 casos) no eran portadores de sondaje vesical y sí lo eran el 26,6% restante (71 casos). Se aisló *Enterococcus* spp. en 19 de los 196 pacientes que no portaban sonda vesical y en 13 pacientes de los 71 con sondaje vesical (9,6% y 18,3% respectivamente). De los 13 pacientes portadores de sondaje vesical y con aislamiento de *Enterococcus* spp. en urocultivo, 7 pacientes eran hombres y 6 mujeres, lo que correspondía al 53,8% y al 46,2% respectivamente. La media de edad fue de 67 años. Se aisló *E. faecalis* en el 69,2% de los casos de infección urinaria (9 casos) y E. *faecium* en el 30,8% (4 casos). Se evaluó la prevalencia de sondaje vesical en los pacientes con infección producida por *Enterococcus* spp. Se analizó la significación estadística comparando el grupo de pacientes sondados con infección urinaria por *E. faecalis* y *E. faecium* con un grupo de pacientes con características demográficas similares y asilamiento microbiológico diferente. La presencia de sondaje vesical obtuvo un resultado significativo (p = 0,035). Al analizarse las tasas de resistencia de este centro, en el caso de *E. faecalis*, los antibióticos que mayor resistencia manifestaron fueron gentamicina y rifampicina con un 33,3%, seguidos de vancomicina con un 11,1%. Ampicilina, linezolid y teicoplanina presentaron una sensibilidad del 100%. En el caso de *E. faecium*, la mayor tasa de resistencia se alcanzó para ampicilina (100%), gentamicina (100%), y ciprofloxacino (75%). Fosfomicina, linezolid y vancomicina mostraron una resistencia menor del 25%.

Conclusiones: Según este informe, el sondaje vesical aumenta el riesgo de infección por *Enterococcus* spp. Los antibióticos con las menores tasas de resistencia son la ampicilina, teicoplanina y linezolid para *E. faecalis* y la fosfomicina, vancomicina y linezolid para *E. faecium*. Al entender que existe relación entre la duración del sondaje vesical y la presencia de infección urinaria, los profesionales de la salud tenemos la responsabilidad de evaluar la indicación de sondaje en cada paciente para intentar prevenirlas.

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