

Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

712 - ANÁLISIS COMPARATIVO Y VALOR PRONÓSTICO DE LAS BACTERIEMIAS MONOMICROBIANAS Y POLIMICROBIANAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DURANTE EL AÑO 2024

Laura Acero Cajo¹, Teresa Romeo Allepuz¹, María Luisa Monforte Cirac², Carmen Aspiroz Sancho², Fabiola Urquizar Ayén¹, Cristina García Dominguez¹, Andrea Hernández Rubio¹, Ivan Dobato Martínez¹, Pablo Sampietro Buil¹ y María Sabina Gimeno Mingueza¹

¹Medicina Interna, Hospital Royo Villanova, Zaragoza, España. ²Microbiología, Hospital Royo Villanova, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Comparar la mortalidad intrahospitalaria y la estancia media entre pacientes con bacteriemia monomicrobiana y polimicrobiana ingresados en el servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel durante el año 2024.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluyó a todos los pacientes con diagnóstico de bacteriemia durante su ingreso en Medicina Interna de un hospital de segundo nivel entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2024. Se clasificaron las bacteriemias en monomicrobianas (aislamiento de un solo microorganismo) y polimicrobianas (aislamiento de 2 o más microorganismos distintos en el mismo episodio clínico). Se compararon mortalidad intrahospitalaria, estancia media y distribución de focos entre ambos grupos. El análisis estadístico incluyó pruebas de chi-cuadrado para variables categóricas y t de Student para cuantitativas, considerando significativo un valor de p < 0,050.

Resultados: Se analizaron 153 episodios de bacteriemia en pacientes ingresados en Medicina Interna durante 2024 (n = 153), de los cuales 143 (93,5%) fueron monomicrobianas y 10 (6,5%) polimicrobianas. La mortalidad fue del 35,7% en las monomicrobianas (51/143) y del 60% en las polimicrobianas (6/10), sin alcanzar significación estadística (p = 0,229). La estancia media fue de 11,6 días en las monomicrobianas y de 9,1 días en las polimicrobianas, lo que podría deberse a una mayor mortalidad precoz o a un manejo más agresivo desde el inicio. En cuanto al foco infeccioso, las bacteriemias polimicrobianas presentaron una distribución muy heterogénea, con los focos abdominal y urinario como los más frecuentes (cada uno con un 22,2%; n = 2); en cambio, en las bacteriemias monomicrobianas predominó claramente el foco urinario (45,5%; n = 65), seguido del respiratorio (13%; n = 18) y el abdominal (7,3%; n = 10).

Conclusiones: Las bacteriemias polimicrobianas representan una minoría de los casos atendidos en Medicina Interna, pero se asocian con una tendencia hacia mayor mortalidad. La estancia hospitalaria más corta podría deberse a una evolución más tórpida o a diferencias en el manejo inicial, como un tratamiento más agresivo desde el principio. En términos etiológicos, las bacteriemias polimicrobianas presentan una mayor heterogeneidad en cuanto al foco infeccioso,



0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.