



<https://www.revclinesp.es>

## A-153. - ESTUDIO DE LOS FACTORES DESCRIPTIVOS EN BACTERIEMIA POR *KLEBSIELLA PNEUMONIAE*: ANÁLISIS DE FACTORES PRONÓSTICOS

L. Oriente Frutos, C. Prieto Espinoza, J. Castellanos Monedero, I. Domínguez Quesada, M. Franco Huerta, J. Rivas Cortés, L. Fernández-Espartero Gómez, M. Martínez Gabarrón

Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar los factores pronósticos en pacientes ingresados en el Hospital General La Mancha Centro (HGLMC) a cargo de especialidades médicas con hemocultivo positivo para Klebsiella pneumoniae.

**Métodos:** Estudio realizado en el HGLMC desde 2010 hasta 2012. Se recogieron todas las bacteriemias excepto las de los pacientes ingresados en UVI y Pediatría. Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal en el que se revisaron pacientes ingresados a cargo de las distintas especialidades médicas de nuestro centro con hemocultivo positivo para Klebsiella pneumoniae e interconsulta realizada al servicio de Medicina Interna. Se recogieron antecedentes personales incluyendo datos de filiación, factores de riesgo cardiovascular, broncopatía, insuficiencia cardiaca, enfermedad renal crónica en tratamiento o no con diálisis, infecciones previas del tracto urinario, patología biliar, neoplasias, e intervención quirúrgica en los treinta días previos; así como valores analíticos durante el proceso de bacteriemia como hemoglobina, leucocitos, alteraciones en la coagulación, urea, creatinina, enzimas hepáticas, iones, PCR, acidosis, sedimento de orina patológico, recogida o no de urocultivo y en caso afirmativo, microorganismo aislado, y otros cultivos en caso de que se recogieran durante el ingreso. Se recogieron también los valores de sensibilidades y resistencias en el antibiograma para Klebsiella y los datos de medidas terapéuticas invasivas y tratamiento con antibioterapia y/o corticoides previos al ingreso y durante el ingreso. Se realizó análisis estadístico con SPSS 15. Para las variables cuantitativas se realizó análisis mediante Kruskal Wallis. Las cualitativas se analizaron mediante chi-cuadrado.

**Resultados:** Se obtuvo una muestra de 34 pacientes. La edad media fue 69,75 años. El 27,3% de los pacientes se encontraban ingresados en Medicina Interna. El 66,7% de los pacientes fueron hombres. El juicio clínico más frecuente fue infección del tracto urinario en un 30,3% de los casos. El 15,2% de los pacientes presentaban entre sus antecedentes diabetes mellitus, el 18,2% de broncopatía, el 15,2% patología biliar y un 24,2% neoplasia en tratamiento reciente o activo. A un 18,2% se les realizó sondaje vesical durante el ingreso. Dentro de las alteraciones de los parámetros analíticos, un 45,5% de los pacientes presentó alteraciones de la coagulación, un 27,3% presentó elevación de la urea y otro 27,3% de la creatinina. En un 24,2% de los casos el sedimento de orina fue patológico y se recogió urocultivo en un 54,2% de las ocasiones. En el antibiograma, Klebsiella es sensible a amoxicilina-clavulánico en un 87,9% de las ocasiones, y a imipenem en 97%. La antibioterapia inicial que recibieron los pacientes, previa al hemocultivo fue amoxicilina-clavulánico en un 27,3% de los casos, y piperacilina-tazobactam en un 15,2% de los casos. La recomendación antibiótica por parte de Medicina Interna fue imipenem en un 15,2% de los casos y ciprofloxacino en 12,1% de los casos. Al realizar el análisis bivariante, ninguna de las variables ha resultado

estadísticamente significativa como factor pronóstico de la bacteriemia, con excepción de la enfermedad renal crónica.

*Discusión:* Conocer los factores pronósticos de las bacteriemias por Klebsiella permite conocer qué enfermedades son las relacionadas con estas bacteriemias, qué factores pueden ser los desencadenantes y qué tratamiento empírico es el mejor pautado.

*Conclusiones:* La infección del tracto urinario se encuentra como principal foco en relación con la bacteriemia por Klebsiella pneumoniae según nuestro estudio. Dentro de las variables recogidas, la enfermedad renal crónica parece encontrarse entre los probables factores asociados a mal pronóstico en las bacteriemias por Klebsiella pneumoniae.