



<https://www.revclinesp.es>

A-106. - MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS EN LOS PACIENTES CON DIARREA ASOCIADA A *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO DE ALBACETE

A. Ferreras González¹, A. del Pozo Pérez¹, I. García Cuartero¹, J. Solís García del Pozo², J. Galán Ros³, R. del Valle Apastegui¹, C. Piñero Sáez¹, I. García del Valle¹

¹Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete. ²Servicio de Medicina Interna. Hospital General de Villarrobledo. Villarrobledo (Albacete). ³Unidad de Microbiología. Hospital General de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: Conocer las manifestaciones clínicas, así como las exploraciones complementarias realizadas en los pacientes con diarrea asociada a *C. difficile* con toxina en heces positiva diagnosticados en los servicios de Medicina Interna del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete entre 2007 y 2011.

Métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo de todos los pacientes con detección de toxina de *Clostridium difficile* en heces positiva en nuestro hospital entre los años 2007 y 2011. Se han recogido las manifestaciones clínicas y las exploraciones complementarias llevadas a cabo en los pacientes que presentaron diarrea asociada a una detección positiva de la toxina. Las variables cualitativas se han descrito como n (%) y las cuantitativas como mediana (rango intercuartílico). El análisis de los datos se ha realizado con la ayuda del programa SPSS.

Resultados: Durante el periodo de estudio se detectaron 67 casos de diarrea asociada a toxina de *C. difficile*. De los 67 pacientes el 100% presentaron diarrea, dado que se trataba de un criterio de inclusión, observando productos patológicos en un 23,9% de los casos; 6 pacientes (9%) presentaron presencia de sangre con las heces, 1 paciente (1,5%) refirió deposiciones con pus y 9 (13,4%) realizaron deposiciones con moco. La mediana de duración de la diarrea fue de 7 días (IQR 3,5-15) y la mediana de deposiciones fue de 4 deposiciones/día (IQR 3-6). En 31 pacientes (46,3%) la diarrea se consideró de larga duración al persistir durante más de 7 días. La aparición de fiebre se observó en 19 pacientes (28,4%) con una temperatura máxima de 38,3 °C de mediana (IQR 38-38,8) y 17 pacientes (25,4%) refirieron dolor abdominal con una duración mediana de 9 días (IQR 2-23,5). Del total de pacientes, en 54 (80,6%) se recogió coprocultivo durante el cuadro de diarrea, se observó disbacteriosis en 16 de estos pacientes (33,3%) y flora habitual en 38 (66,7%). La determinación de parásitos en heces sólo se solicitó en 6 pacientes (9%) al igual que la realización de colonoscopia y solo una de las colonoscopias (16,7%) fue informada como compatible con colitis pseudomembranosa. Se realizó TC abdominal en 18 pacientes (26,9%), en el mismo número de pacientes se realizó radiografía simple de abdomen.

Conclusiones: En cuanto a las manifestaciones clínicas de la infección por *C. difficile* parece ser que la diarrea es el síntoma más frecuentemente presentado por los pacientes (en nuestro caso un 100%, dado que la diarrea era criterio de inclusión). No es desdeñable el porcentaje de aparición de productos patológicos en las heces. Otros síntomas relacionados con frecuencia en esta entidad son la fiebre y el dolor abdominal. En

nuestra revisión la exploración complementaria más solicitada fue el coprocultivo. Las técnicas de imagen fueron menos utilizadas.