Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):243

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-144. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS ASOCIADAS A LA COLITIS PSEUDOMEMBRANOSA

A. Pérez Ramírez, O. Pérez Hernández, D. García Rosado, R. Alemán Valls, M. Hernández Porto, R. Pelazas González, M. Lalondriz Bueno, F. Santolaria Fernández

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: La colitis pseudomembranosa es una de las complicaciones graves de la diarrea asociada a Clostridium difficile. El objetivo de este estudio es analizar las características de los pacientes con infección por C. difficile (ICD), así como las diferencias que presentan aquellos con colitis pseudomembranosa (CP).

Métodos: Se incluyen 105 pacientes ingresados en el Hospital Universitario de Canarias (Tenerife) con infección por C. difficile. Se determinan los principales factores de riesgo para la infección por C. difficile, así como diferentes hallazgos clínicos y analíticos en el momento del diagnóstico. Por último, se analizan las diferencias entre los pacientes con infección leve por C. difficile y los que sufren CP.

Resultados: La edad media fue de 61,7 años. En el 37,3% la forma de presentación fue como CP. En estos pacientes la infección aparecía más tarde que en los casos leves (11,9 vs 8,1 días; p = 0,017). Los pacientes con CP tuvieron niveles más bajos de Albúmina (2,9 vs 3,2 g/dL; p = 0,047), mayor frecuencia de VSG > 50 mm (78,9 vs 50%, p = 0,05), PCR > 50 mg/L (76,5 vs 50,9%; p = 0,016) y leucocitosis (63,6 vs 33,3%; p = 0,031). Además, presentaban con mayor frecuencia hipotensión (42,1 vs 15,6%; p = 0,003) y existía una tendencia no significativa a tener fiebre (57,9 vs 40,6%; p = 0,091). Los pacientes con CP tenían mayor tasa de recurrencias de la ICD (21,1 vs 4,7%; p = 0,01) y una tendencia a tener mayor mortalidad (6,3 vs 18,4%; p = 0,055).

Discusión: La CP aparece con mayor frecuencia con hipoalbuminemia y elevación de RFA como la VSG, la PCR o la leucocitosis, así como con datos clínicos de gravedad como la hipotensión y una tendencia a tener fiebre. Las recurrencias de la ICD son más frecuentes en los casos de CP. Aunque no es significativa, existe una tendencia a tener tasas de mortalidad mayores. No encontramos relación entre los factores de riesgo de ICD y la CP como forma de presentación.

Conclusiones: La CP constituye una forma grave de presentación de la ICD y se asocia con una frecuencia mayor de recidivas de la enfermedad.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.