



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## I-233. - ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE BACTERIEMIAS POR *ESCHERICHIA COLI* BLEE FRENTE A *ESCHERICHIA COLI* NO BLEE

L. Oriente Frutos, M. Son Sánchez López, C. Prieto Espinoza, J. Castellanos Monedero, A. Martín Castillo, L. Fernández-Espartero Gómez, J. Rivas Cortés, I. Domínguez Quesada

Servicio de Medicina Interna. Hospital General la Mancha Centro. Alcázar de San Juan Ciudad Real.

### Resumen

**Objetivos:** Realizar un análisis comparativo en pacientes ingresados en el Hospital General La Mancha Centro (HGLMC) con hemocultivo positivo para *Escherichia coli* no BLEE y *Escherichia coli* BLEE.

**Métodos:** Estudio realizado en el HGLMC desde 2010 hasta 2012. Se recogieron todas las bacteriemias para *Escherichia coli* BLEE y no BLEE, excepto las de los pacientes ingresados en UVI y Pediatría. Se trata de un estudio comparativo de corte transversal, en el que se revisaron pacientes ingresados a cargo de las distintas especialidades médicas de nuestro centro con hemocultivo positivo para *Escherichia coli* BLEE y *Escherichia coli* no BLEE, y la interconsulta realizada al servicio de Medicina Interna. Se recogieron antecedentes personales incluyendo datos de filiación, factores de riesgo cardiovascular, enfermedad renal crónica en tratamiento o no con diálisis, infecciones previas del tracto urinario, neoplasias, e intervención quirúrgica en los treinta días previos; así como valores analíticos durante el proceso de bacteriemia como 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 *Escherichia coli* BLEE y *Escherichia coli* no BLEE, así como datos de medidas terapéuticas invasivas y estancia en UCI. Se realizó análisis estadístico con SPSS 15. Para las variables cuantitativas se realizó análisis mediante t de Student. Las cualitativas se analizaron mediante chi-cuadrado.

**Resultados:** Se obtuvo una muestra de 70 pacientes para *Escherichia coli* no BLEE y 37 para *Escherichia coli* BLEE. Tras realizar análisis multivariante, fueron varias las variables que resultaron estadísticamente significativas: -Las variables cualitativas: “Exitus Sí/No por bacteriemia” (18,9% frente a 4,4%;  $p = 0,02$ ), “Exitus Sí/No por otras causa” (36,1% frente a 17,6%;  $p = 0,03$ ), “Estancia en residencia de ancianos” (20% frente a 4,6%;  $p = 0,02$ ), “Obesidad” (17,9% en no BLEE frente a 2,8% en BLEE;  $p = 0,02$ ), “Urea elevada” (50% frente a 33,8%; tendencia a la significación con  $p = 0,08$ ), “Sondaje vesical” (34,3% frente a 15,7%;  $p = 0,04$ ) -Y como variables cuantitativas: hemoglobina (diferencia de medias -1,97;  $p = 0,03$ ), leucocitos (diferencia de medias 3.083,66;  $p = 0,03$ ), PCR (diferencia de medias 16,01;  $p = 0,01$ ), total días de ingreso (diferencia de medias 5,774;  $p = 0,01$ ). El juicio clínico más frecuente fue el de infección del tracto urinario en los dos casos, seguido de colangitis y colecistitis.

**Discusión:** El análisis de las principales diferencias en bacteriemias por *Escherichia coli* BLEE frente a *Escherichia coli* no BLEE permite reconocer las variables que influyen en el curso de la misma, así como prevenirlas y mejorar el tratamiento administrado.

*Conclusiones:* Según los resultados obtenidos, las principales diferencias en nuestro estudio entre las bacteriemias por *Escherichia coli* BLEE y no BLEE residen en las siguientes variables: estancia previa en residencia de ancianos, obesidad, elevación de cifras de urea (tendencia a la significación), colocación de sonda vesical, disminución de cifras de hemoglobina, aumento de leucocitos y de cifras de PCR. Condicionando la bacteriemia por *Escherichia coli* BLEE un aumento en la mortalidad tanto por la misma bacteriemia como por otras causas.