



# Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

## I-193. - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA RECIDIVA INTRAHOSPITALARIA DE LA INFECCIÓN POR *CLOSTRIDIUM DIFFICILE*

R. Alemán Valls<sup>1</sup>, A. Pérez Ramírez<sup>2</sup>, D. García Rosado<sup>1</sup>, O. Pérez Hernández<sup>2</sup>, M. Hernández Porto<sup>3</sup>, R. Hernández Luis<sup>2</sup>, R. Pelazas González<sup>1</sup>, F. Santolaria Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio Medicina Interna. Sección de Infecciones, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>3</sup>Servicio de Medicina Preventiva y Microbiología Clínica. Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna. Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Objetivos:** La infección por *Clostridium difficile* representa entre 20 y 30% de los casos de diarrea asociados al uso de antimicrobianos y es la causa más común de diarrea infecciosa en instituciones sanitarias. El objetivo del presente estudio es analizar las características clínicas de los pacientes con infección por *C. difficile*, así como los factores de riesgo que se asocian con su recidiva durante el ingreso.

**Métodos:** Se analizan 105 casos de infección por *Clostridium difficile* ocurridos en el Hospital Universitario de Canarias (Tenerife) desde enero de 2011 hasta marzo de 2014. Se recogen los principales datos epidemiológicos y las características clínicas y analíticas que presentan los pacientes en el momento de la infección. Se analizan las diferencias existentes entre los pacientes que sufren una recidiva y los que se curan.

**Resultados:** La edad media fue 61,6 años y el 52,3% eran varones. El 82,9% de los casos había recibido antibióticos previamente, con un ingreso reciente en el 47,6%. En el momento del diagnóstico, el 45,7% tenía fiebre y el 25,7%, hipotensión. El 61,8% presentaba leucocitosis y el 73,6%, hipoalbuminemia. El 59,8% de los pacientes tenían un nivel de PCR > 60 mg/L y el 26,5%, elevación de la creatinina. El 37,3% se presentó como colitis pseudomembranosa, el resto fueron cuadros leves. Las recidivas ocurrieron en el 9,5% de los casos y se relacionaron de forma significativa con el aumento de los niveles de creatinina ( $p = 0,036$ ), PCR ( $p = 0,034$ ), e hipotensión ( $p = 0,001$ ). Los casos de colitis pseudomembranosa recidivaban con mayor frecuencia ( $p = 0,01$ ). La aparición de recidiva implicó un aumento de la estancia media de 23 a 99,5 días ( $p = 0,001$ ).

**Discusión:** La infección por *C. difficile* recidiva en el 9,5% de los casos e implica un retraso en el alta hospitalaria. Los principales factores que se asocian con su aparición son el fallo renal agudo, la hipotensión arterial y la elevación de la PCR. Los pacientes con colitis pseudomembranosa tienen un riesgo elevado de recidiva durante el ingreso.

**Conclusiones:** La recidiva por *C. difficile* se relaciona la aparición de hipotensión y con mayores niveles de creatinina y de PCR. La colitis pseudomembranosa es la forma clínica que implica mayor tasa de recidivas.