



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## I-007 - FACTORES DE RIESGO MÁS INFLUYENTES EN LAS INFECCIONES DE LAS ÚLCERAS CUTÁNEAS DE ORIGEN ARTERIAL Y MIXTAS EN LA POBLACIÓN DE UN HOSPITAL TERCIARIO

B. Orobitg Doménech<sup>1</sup>, P. Albiol Viñals<sup>1</sup>, F. García Fernández<sup>2</sup>, C. Mínguez Gallego<sup>1</sup>, G. Gascón Ramón<sup>1</sup>, R. Moreno Muñoz<sup>3</sup>, C. Usó Marco<sup>1</sup>, I. Pérez Catalán<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Cirugía Vascular, <sup>3</sup>Microbiología y Parasitología. Hospital General de Castellón. Castellón.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar los factores que influyen en las úlceras cutáneas infectadas, además de conocer el grupo de microorganismos más frecuentes, en la población de un hospital terciario.

**Material y métodos:** Estudio observacional, prospectivo, en un solo centro en el que se recogieron muestras con escobillón para estudio microbiológico de las úlceras cutáneas infectadas de origen arterial o mixtas. Para analizar los factores de riesgo se recogieron datos demográficos y clínicos de los pacientes ingresados.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 29 pacientes con una edad media de 65 años, siendo el 79% varones. El 69% fueron úlceras de tipo mixto y el 31% restante isquémicas. En cuanto a los potenciales factores de riesgo, los pacientes presentaron diabetes (DM) en un 69%, hipertensión arterial en un 62%, hipercolesterolemia en el 52%, hábito tabáquico en el 31%, antecedentes de cardiopatía isquémica en el 21%, y de accidente vascular cerebral en un 10%. Además, la enfermedad renal crónica (ERC) estaba presente en el 31%; y el 45% había sufrido alguna amputación previa. De los 20 pacientes que padecían DM el 80% presentaban un mal control. En el 44% de pacientes en que se pudo medir el índice tobillo/brazo, en el 69% éste era  $\geq 0,9$ . La exploración con monofilamento indicaba neuropatía periférica en el 65%. Se obtuvo un cultivo positivo en el 62% de los casos (44% Gram negativos, 22% Gram positivos, y 33% polimicrobianos). El microorganismo Gram negativo que apareció con más frecuencia fue la *Pseudomonas aeruginosa* (30%). Los factores que se relacionaron de manera estadísticamente significativa con un cultivo positivo en el análisis bivalente fueron la DM, la ERC y el tipo de úlcera. Sin embargo, ninguna de ellos fue factor pronóstico independiente en el análisis multivariante.

**Discusión:** Las úlceras vasculares isquémicas y mixtas son las úlceras crónicas (UC) más frecuentes, afectando fundamentalmente a pacientes que suelen tener una enfermedad de base no controlada (diabetes, hipertensión, insuficiencia venosa). La infección de dichas úlceras requiere un diagnóstico precoz, toma de muestras para cultivo, selección de tratamiento antibiótico, valoración quirúrgica y curas locales. La elección de la pauta antibiótica depende de la gravedad de la infección y de los antecedentes del paciente. No hay evidencias que avalen la superioridad de un régimen antibiótico sobre otro a la hora de prevenir la amputación, resolver la infección o acelerar la curación de la úlcera. Se mantendrá el tratamiento hasta la resolución de los signos de infección pero no hasta el cierre total de la úlcera. En los estudios publicados hasta el momento la diabetes destaca como factor de riesgo más influyente en las infecciones de úlceras cutáneas. Los microorganismos que más aparecen son tanto Gram positivos como Gram negativos, sin una

predominancia clara de unos sobre otros. No aparece un elevado porcentaje de *Staphylococcus* resistente a meticilina, ni de  $\beta$ -lactamasas de espectro extendido. El control intensivo de la diabetes, incluyendo la glucemia y el control de la agregación de plaquetas, tratamiento de la hipertensión y la dislipidemia, así como las medidas higiénicas, disminuye las complicaciones vasculares a largo plazo. La preservación de la extremidad, y poder evitar la amputación, es sin duda un objetivo a largo plazo de la terapia.

*Conclusiones:* Nuestra población de pacientes con úlceras infectadas de origen arterial o mixtas son predominantemente varones, menores de 65 años, diabéticos mal controlados y con otros conocidos factores de riesgo vascular. El grupo de microorganismos que con más frecuencia se halló fueron los Gram negativos.