Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1174

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-161 - LA INFECCIÓN URINARIA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA: ETIOLOGÍA, FACTORES DE RIESGO Y CAMBIOS EN LAS RESISTENCIAS A ANTIBIÓTICOS DESDE 2008 HASTA LA ACTUALIDAD

J. Garrido Sánchez[1], C. Kasteel Martínez[2], D. Pérez Martínez[1], C. Tarrazo Tarrazo[1], J. Ferreiro Celeiro[1], I. Carrio Montes[1], I. Maderuelo Riesco[1], V. Arenas García[1]

[1]Medicina Interna, [2]Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

Resumen

*Objetivos:*Analizar las causas más frecuentes de infección urinaria. Analizar las resistencias a antibióticos más frecuentes y su evolución desde 2008 hasta la actualidad.

*Material y métodos:*Estudio descriptivo retrospectivo de todos los pacientes con un urinocultivo positivo entre los meses de enero a mayo de 2008 y de 2016. Se analizaron las variables: edad, sexo, diabetes mellitus, sondaje urinario previo de 3 o más días, y sensibilidad a los antibióticos más frecuentemente usados para el tratamiento.

*Resultados:*Se analizaron 258 pacientes con urinocultivo positivo con > 10.000 ufc/ml, de los cuales 161 casos corresponden a *E. coli* (62,4%), 25 casos a *K. pneumoniae* (9,7%), 18 casos a *P. aeruginosa* (7%), 15 casos a *P. mirabilis* (5,8%) y 39 casos a otros microorganismos (15,1%). Entre los pacientes correspondientes a las cuatro etiologías más frecuentes había 51 varones (23,3%) y 168 mujeres (76,7%). La media de edad para los varones fue de 74,9 años, con una desviación estándar de 12,6, mientras que para las mujeres fue de 81,2 años con una desviación estándar de 8,9. Entre los factores de riesgo analizados se encuentran la diabetes mellitus, con 36,1% de prevalencia, y el sondaje urinario, presente en un 9,1% de los pacientes, siendo éste más frecuente entre los varones (21,5%) que en las mujeres (5,4%). Se describieron 132 casos en 2008 y 87 casos en 2016, observándose un aumento de la tasa de resistencia desde 2008 hasta 2016 para amoxicilina-clavulánico (del 41% al 46%); para cefuroxima aumentó del 28,8% al 44%; para ciprofloxacino aumentó del 37,9% al 56%; para fosfomicina aumentó de 8,3% a 25,2%; para cotrimoxazol aumentó del 48% al 59%; para nitrofurantoína descendió del 26% al 19%. Respecto a los aminoglucósidos, la tasa de resistencia aumentó del 3,8% al 11,5% para la amikacina, y descendió del 25,7% al 21,8% para la gentamicina. Se objetivaron 11 cepas productoras de BLEE en 2008 (10,2%), mientras que en 2016 aumentaron a 18 cepas productoras de BLEE (26,5%), siendo *E. coli* el microorganismo más frecuente con 23 casos (79,3%) y *K. pneumoniae* a continuación con 6 casos (20,7%). Se describieron resistencias para Imipenem (carbapenemasas) en 2 casos de 2008 (1,5%) mientras que en 2016 aumentaron hasta 10 casos (11,5%).

*Discusión:*Las infecciones de orina son una patología prevalente en los pacientes ingresados en cualquier servicio de Medicina Interna. Para comenzar un tratamiento empírico nos interesa conocer las resistencias en nuestro medio a los principales antibióticos empleados en su tratamiento, para lo

cual sería conveniente actualizar periódicamente las mismas.

*Conclusiones:*Encontramos que las infecciones urinarias son una patología que afecta fundamentalmente a pacientes de edad avanzada, con preferencia por el sexo femenino, por pacientes diabéticos y por pacientes con sondaje urinario previo (fundamentalmente hombres). La causa más frecuente de infección urinaria en nuestro medio es *E. coli*, seguida *de K. pneumoniae, P. aeruginosa* y *P. mirabilis*. Desde el año 2008 hasta la actualidad se objetivó un aumento de resistencias a prácticamente todos los antibióticos.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.