

Bacteriemias a bacilos Gram negativos en adulto mayor: diferencias entre origen urinario y no urinario

PE150



Bonifacio Ainalen (1), Teglia Osvaldo (1), Nogueras Mónica (2).

¹ Sector Infectología Policlínico PAMI I, ² Sector de Bacteriología, Policlínico PAMI II

La frecuencia de bacteriemia aumenta en los pacientes de edad avanzada y es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad. La tasa de incidencia de bacteriemia por infección urinaria por bacilos Gram negativos (BGN) es relativamente baja en pacientes menores de 60 años, incrementándose con la edad.

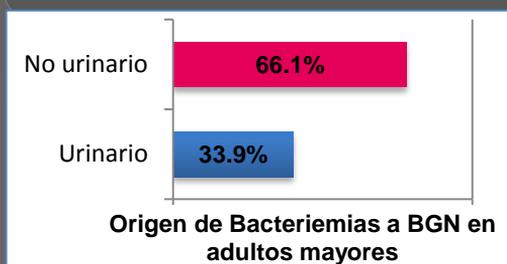
OBJETIVO

Analizar los episodios de bacteriemia por bacilos Gram negativos en adultos mayores (AM) y comparar las bacteriemias de origen urinario *versus* otros focos.

MATERIALES Y METODOS

Estudio observacional, prospectivo, transversal. Se estudiaron episodios de bacteriemias a bacilos Gram negativos en AM de 65 años de ambos sexos todos internados.

RESULTADOS



BACTERIEMIAS URINARIAS	SI n: 20 casos		NO n: 39 casos		p
	n	%	n	%	
RESCATE MICROBIOLÓGICO					0.052 ^a
<i>E. coli</i>	13	52.0	12	48.0	
KESC	3	13.6	19	86.4	
<i>Proteus spp</i>	1	25.0	3	75.0	
BNF	3	37.5	5	62.5	
MULTIRRESISTENTE	3	14.3	18	85.7	0.019^a
MECANISMO DE RESISTENCIA					0.724 ^a
BLEE*	2	22.2	7	77.8	
CARBAPENEMASAS	1	33.3	2	66.7	
TRATAMIENTO INADECUADO	4	40.0	6	60.0	0.657 ^a
SEPSIS SEVERA/SHOCK SÉPTICO	3	20.0	12	80.0	0.192 ^a
MORTALIDAD	2	12.5	14	87.5	0.036^a

Características de las bacteriemias a BGN en el AM con foco urinario. ^a Test de independencia de Pearson; ^b Test de los scores medios; BNF: bacilos no fermentadores, KESC: *Klebsiella spp*, *Enterobacter spp*, *Serratia spp*, *Citrobacter spp*. *Betalactamasas de espectro extendido.

CONCLUSIONES

Se puede inferir que el foco de origen urinario fue el más frecuente al igual que lo descrito en la literatura y se asoció a menor tasas de multirresistencia, sepsis severa/shock séptico y mortalidad. El microorganismo más prevalente en foco urinario fue *E. coli*, mientras que grupo KESC predominó en las de origen distintos del urinario con mayores tasas de multirresistencia.