



CASUÍSTICA

Infecciones por enterobacterias productoras de carbapenemasas en un servicio de urología. Un nuevo desafío

J. Justo-Quintas^{a,*}, J. Medina-Polo^a, J. Gil-Moradillo^a, F. Jaén-Herreros^b, A. Lara-Isla^a y Á. Tejido-Sánchez^a

^a Servicio de Urología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

^b Servicio de Medicina preventiva, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

PALABRAS CLAVE

Enterobacterias productoras de carbapenemasas;
Factores de riesgo;
Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria;
Urología

Resumen

Objetivos: Analizar las infecciones por enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC) y describir características y posibles factores de riesgo asociados con los pacientes de un servicio de urología.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo. El criterio de inclusión fue haber estado ingresado en nuestro servicio de urología entre agosto de 2013 y diciembre de 2016. Se analizaron aquellos que presentaron positividad para EPC en al menos un cultivo. Se revisaron características basales y factores de riesgo. Asimismo se revisaron variables como presencia de infecciones urinarias previas, reingresos posteriores, el microorganismo, tipo de EPC, tratamiento administrado, un origen hospitalario o comunitario y la mortalidad.

Resultados: De los 5.657 pacientes que cumplían criterio de inclusión, en 12 casos se aisló una EPC. Las infecciones por EPC representaron un 3,6% del total de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y un 9,7% de las producidas por enterobacterias. Los factores analizados asociados a infección por EPC en nuestra serie son: presencia de catéteres urinarios (100%), haber sido sometido a tratamiento quirúrgico (58,3%), ingreso previo en UCI (8,3%) e inmunosupresión (16,6%). Con relación a la mortalidad, un 8,3% de los pacientes que presentaron infección por EPC fallecieron durante el ingreso.

Conclusiones: Aproximadamente un 10% de las enterobacterias presenta patrón de resistencia a carbapenemasas en el paciente urológico de nuestro medio. Ser portador de catéter urinario y/o someterse a una cirugía son factores de riesgo asociados al desarrollo de estas infecciones en el paciente urológico de nuestro medio. La infección por una EPC eleva la morbimortalidad.

© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juanjustoquintas@gmail.com (J. Justo-Quintas).

<https://doi.org/10.1016/j.acuro.2017.08.004>

0210-4806/© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Carbapenemase-producing enterobacteriaceae; Risk factors; Healthcare-associated infections; Urology

Infecciones by carbapenemase-producing enterobacteriaceae in a department of urology. A new challenge

Abstract

Objectives: To analyse infections by carbapenemase-producing enterobacteriaceae (CPE) and describe the characteristics and potential risk factors associated with patients of a department of urology.

Material and methods: Observational and retrospective study. The inclusion criterion was hospitalisation in our department of Urology between August 2013 and December 2016. We analysed those patients who were positive for CPE in at least 1 culture. We reviewed their baseline characteristics, risk factors and variables such as the presence of previous urinary tract infections, subsequent readmissions, the microorganism, type of CPE, treatment, origin (hospital or community) and mortality.

Results: Of the 5,657 patients who met the inclusion criterion, a CPE was isolated in 12 cases. CPE infections represented 3.6% of all healthcare-associated infections and 9.7% of those caused by enterobacteria. The analysed factors associated with CPE infection in our series were the presence of urinary catheters (100%), undergoing surgery (58.3%), previous ICU admission (8.3%) and immunosuppression (16.6%). In terms of mortality, 8.3% of the patients who presented CPE infection died during hospitalisation.

Conclusions: Approximately 10% of enterobacteria present a carbapenemase-resistance pattern in urological patients in our setting. Carrying a urinary catheter and/or undergoing surgery are risk factors associated with the development of these infections in urological patients in our setting. CPE infections increase morbidity and mortality.

© 2017 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC) constituyen un grupo de microorganismos capaces de producir enzimas que confieren protección frente a los carbapenémicos. Se trata de antibióticos con bajas tasas de resistencia. Por ello se han convertido en la principal y en muchos casos única opción terapéutica en situaciones de multirresistencia, como puede ser el caso de las EPC^{1,2}.

La aparición de microorganismos multirresistentes tiene como causa principal el uso inadecuado de la terapia antibiótica. La falta de indicación y el tratamiento con dosis subóptimas han contribuido a su desarrollo, generándose situaciones donde la limitación del arsenal terapéutico puede desembocar en situaciones de riesgo para la salud del paciente^{3,4}. Durante los últimos años se ha detectado un incremento en la presencia de este grupo de enterobacterias. Esto ha llevado a algunos grupos a analizar los principales factores de riesgo (FR) asociados, así como a buscar estrategias terapéuticas efectivas frente a estos microorganismos. Entre los FR destacan la estancia en unidades de cuidados intensivos (UCI), tratamientos prolongados con antibioterapia de amplio espectro, inmunosupresión y cirugías o procedimientos invasivos⁵. Las estrategias terapéuticas más eficaces parecen ser las basadas en tratamiento antibiótico combinado^{3,6}.

El creciente número de casos y la elevada morbimortalidad asociada nos sitúan ante un problema de gran magnitud y una amenaza, no solo para la salud del individuo, sino también para los sistemas de salud^{1,7}.

Nuestro objetivo es analizar este tipo de infecciones en un servicio de urología y describir las características y posibles FR.

Material y métodos

Realizamos un estudio observacional y retrospectivo en el área de hospitalización del Servicio de Urología del Hospital Universitario 12 de Octubre entre agosto de 2013 y diciembre de 2016 que incluye a todos los pacientes ingresados. Analizamos a los pacientes con crecimiento, en al menos un cultivo (urocultivo, hemocultivo, cultivo de herida quirúrgica y/o cultivo de drenaje de colecciones postoperatorias) de EPC demostrado mediante antibiograma.

Se consideró EPC a cualquier enterobacteria en la que los valores de las concentraciones mínimas inhibitorias de al menos un carbapenem (imipenem, meropenem, doripenem o ertapenem) fueran iguales o superiores al punto de corte de resistencia establecido por EUCAST (www.eucast.org). Los datos de positividad en cultivo para EPC se obtuvieron del servicio de medicina preventiva de nuestro centro y del registro de infecciones de nuestro servicio, lo que nos permite determinar la incidencia de este tipo de infecciones en nuestro medio.

Se analizaron las características basales y FR tales como inmunosupresión, estancia en UCI, cirugía reciente, historia de antibioterapia previa y portar drenajes quirúrgicos y/o catéteres de derivación urinaria.

Se revisó la presencia de infecciones urinarias previas (demostradas con urocultivo positivo), entendiéndose como

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769133>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769133>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)