



VII Jornadas Infectológicas de Invierno

11 y 12 de agosto 2016 Sal6n Yacanto - Sheraton Hotel

1ras Jornadas de Control de Infecciones para Enfermeros

Hotel Dr. C6sar Carman - ACA 13 de agosto 2016



N6 TI029

RESUMEN

T6TULO: EPIDEMIOLOG6A DE LA DIARREA POR C. DIFFICILE EN UNA INSTITUCI6N DE NIVEL TERCIARIO

Autores: Federico Romero; Belen Palacio; Fernando Riera; Francisco Govedic ; Marcos Marino; Carlos Bergallo

Instituci6n: Sanatorio Allende

Correo electr6nico del autor presentador: lonshi@hotmail.com

* Cuerpo del Resumen: (m6x 2500 caracteres sin espacios)

Introducci6n: Clostridium difficile (C. difficile; Cd) es el pat6geno que m6s frecuentemente produce diarrea hospitalaria y asociada a antibi6ticos. Conocer los datos cl6nicos epidemiol6gicos locales, optimizar los algoritmos diagn6sticos, de tratamiento y prevenci6n, ayudan a disminuir su incidencia, mortalidad y morbilidad de la diarrea por Cd. Los datos epidemiol6gicos actuales evidencian incremento en su incidencia y severidad. El objetivo de este trabajo es describir el estado actual de la infecci6n por Cd en una instituci6n de salud de nivel terciario, incidencia y caracter6sticas cl6nicas epidemiol6gicas de esta infecci6n. Materiales y M6todos: Estudio retrospectivo. Se incluyeron pacientes adultos con diarrea a los que se les solicit6 detecci6n de toxina de Cd. entre los a6os 2013 a 2016. Se excluyeron los pacientes ambulatorios. Resultados: Se incluyeron en el estudio 30 pacientes con diagn6stico de diarrea, entre 2013 y 2016, el promedio de edad fue de 54,7 a6os (31 – 86), Masculinos 21 (67,7%) y Femeninos 10 (32,3%). Los motivos de internaci6n fueron infecciones 12 (40%), Cirug6a abdominal 7 (23%), oncohematol6gicos 7 (23%), politrauma 4 (13%). El tiempo medio de internaci6n fue de 50,18 d6as (5 – 119) y 8 (30%) pacientes ten6an cirug6as. Ninguno de los paciente ten6a historia previa de Diarrea por Cd; 28 (96%) hab6a recibido antibi6ticos, 21 (70%) inhibidores de la bomba de protones, inmunosupresores 8 (26%). 15 (50%) estaban internados en UTI, 9 (38%) sala general y 6 (22%) en unidades de aislamiento. En 14 (42%) pacientes la prueba para Cd fue positiva, lo que da una incidencia de 0,9 casos cada 1000 ingresos y una densidad de incidencia de 0,72 casos cada 1000 d6as paciente, en el grupo con Diarrea por Cd, 3 pacientes tuvieron criterios de gravedad (Hay tres factores que pueden indicar un curso severo o complicado y se deber6an tener en cuenta cuando se inicia el tratamiento: la edad, el recuento elevado de leucocitos (leucocitosis) y el nivel elevado de creatinina s6rica). 12 (90%) de los pacientes recib6 tratamiento de metronidazol en el grupo con diagn6stico confirmado, frente a 4 (27%) del grupo no confirmado. La mortalidad hospitalaria de los pacientes fue de 3,8%, no hubo muertes en el grupo con diagn6stico confirmado. Conclusiones: El estudio demuestra la frecuencia de 0,72 casos cada 1000 d6as paciente, los factores de riesgos es al igual que en otras series el uso de antibi6ticos, inhibidores de la bomba de protones e inmunosupresores. El tama6o de la muestra no permiti6 encontrar diferencias entre los grupos de pacientes con diagn6stico confirmado y lo con diagn6stico presuntivo. Es necesario realizar estudios multic6ntricos para conocer la verdadera carga de la enfermedad a nivel pa6s. Keywords: clostridium difficile diarrea