

Infecciones urinarias por E.Coli productora de betalactamasas de espectro extendido en la población pediátrica. Estudio caso-control

Maria Solé, Paula Herruzo, Valentí Pineda, Núria Cahís, Romina Conti, Mateu Espasa, Berta Fidalgo, Josefa Rivera.

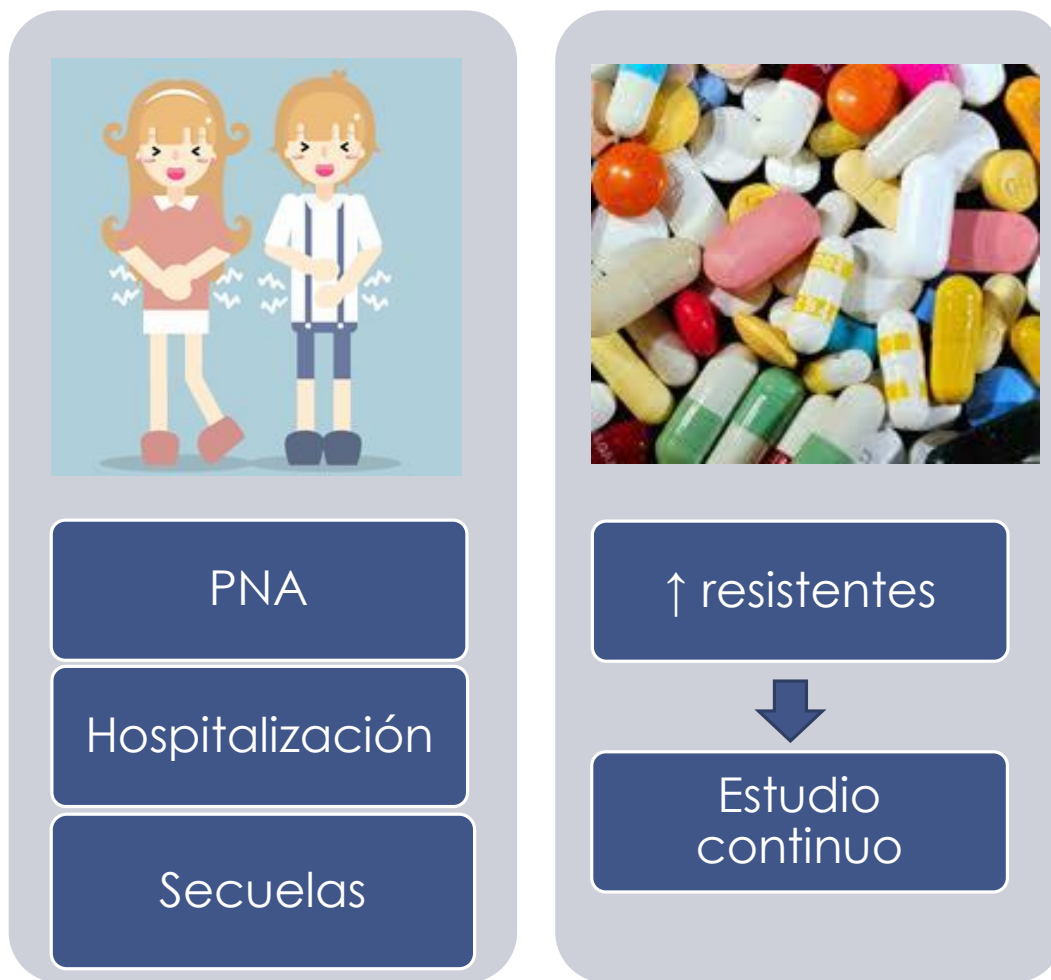
Hospital Parc Taulí de Sabadell

DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

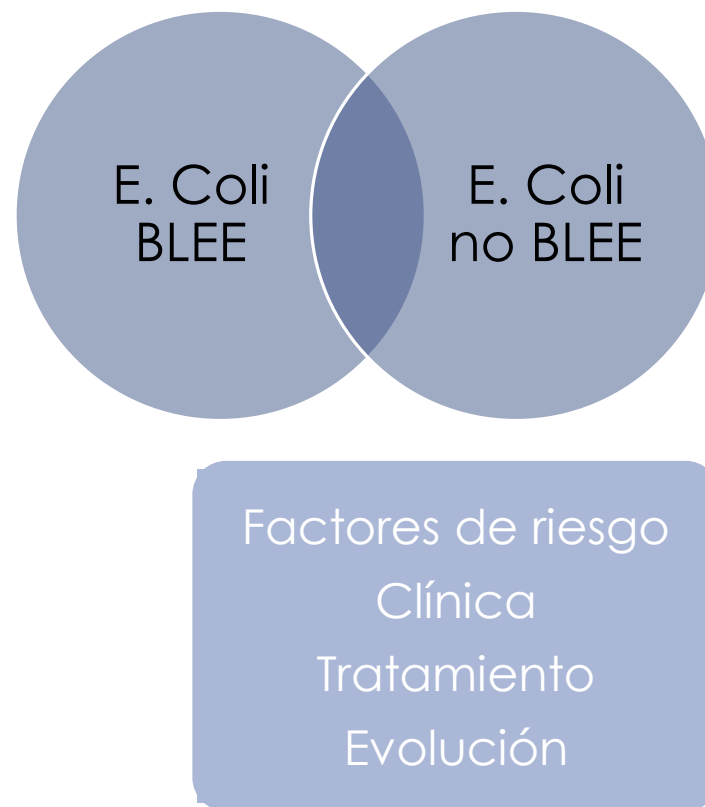
Infecciones urinarias por E.Coli productora de betalactamasas de espectro extendido en la población pediátrica. Estudio caso-control

Relativas a esta presentación no existen potenciales conflictos de intereses

Introducción y objetivos

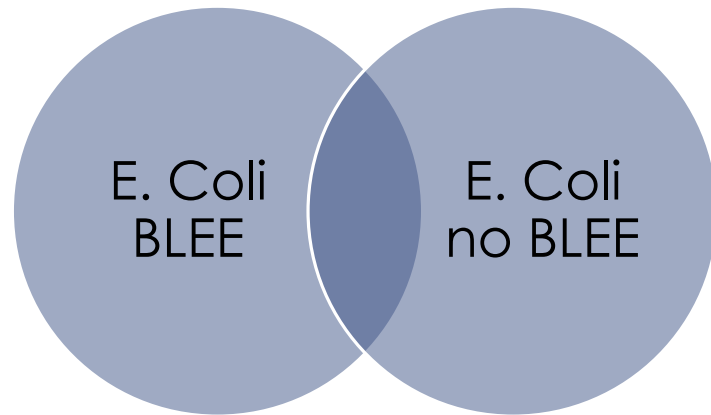


Objetivo:



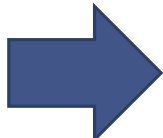
Métodos

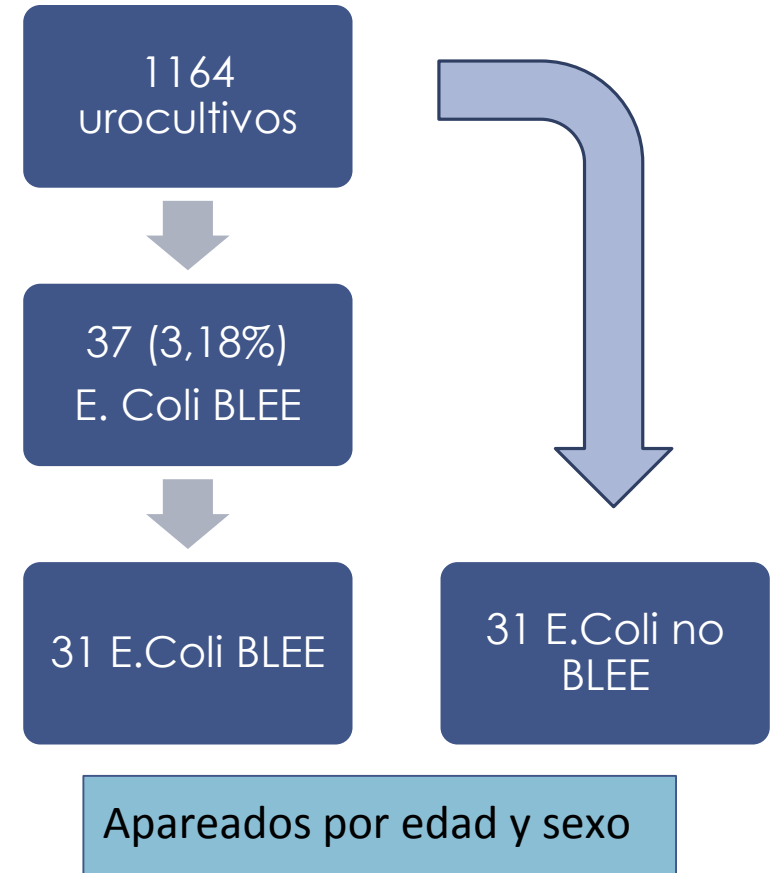
- Estudio observacional analítico retrospectivo caso-control.



0-18 años

2016-2020

- 
- Factores de riesgo
 - Clínica
 - Tratamiento
 - Evolución



Resultados



	Todos (N=62)	BLEE (n=31)	No BLEE (n=31)	Valor p
Edad (años)	4,60	5,03	4,16	
<3 meses	6 (9,7%)	3 (9,7%)	3 (9,7%)	1
Sexo femenino	50 (80,6%)	25 (80,6%)	25 (80,6%)	1
Hospitalización previa 1 año	10 (16,1%)	7 (22,6%)	3 (9,7%)	0,17
Intervención quirúrgica 1 año	3 (4,8%)	1 (3,2%)	2 (6,5%)	0,55
Portador de pañal	26 (41,9%)	12 (38,7%)	14 (45,2%)	0,61
ITU previa	25 (41%)	13 (41,9%)	12 (40%)	0,88
ITUs recurrentes	14 (23%)	7 (23,3%)	7 (23,3%)	1
Malformación tracto urinario	10 (16,4%)	5 (16,7%)	5 (16,7%)	1
Antibiótico profiláctico	3 (5%)	2 (6,5%)	1 (3,4%)	0,59
Antibiótico reciente 1 mes	16 (27,6%)	10 (32,3%)	6 (22,2%)	0,39
Inmunosupresión	1 (1,6%)	1 (3,2%)	0 (0%)	0,31



Tabla 1. Descripción y factores de riesgo

Sensibilidad

	BLEE (n=30)	No BLEE (n=30)
Ampicilina	0 (0%)	12 (40%)
Amoxicilina Clavulánico	23 (76.7%)	25 (83.3%)
Cefalosporina 2ª generación	15 (50%)	30 (100%)
Cefalosporina 3ª generación	2 (6.7%)	30 (100%)
Gentamicina	25 (83.3%)	26 (86.7%)
Cotrimazol	15 (50%)	26 (86.7%)
Nitrofurantoina	30 (100%)	30 (100%)
Ciprofloxacino	17 (56.7%)	28 (93,3%)
Fosfomicina	30 (100%)	30 (100%)
Amikacina	27 (90%)	30 (100%)
Meropenem	30 (100%)	30 (100%)
Piperacilina-Tazobactam	30 (100%)	26 (86.7%)

Conclusiones

- Se objetiva un 3,18% de ITUs causadas por BLEE, un porcentaje en aumento en los últimos años (5,2% en 2021).
- Haber recibido antibiótico el mes previo a la infección y la hospitalización el año previo podrían asociarse a un aumento del riesgo de BLEE, sin ser esta diferencia estadísticamente significativa.
- No se objetiva ningún factor de riesgo estadísticamente significativo que permita modificar el antibiótico empírico.
- Ante el aumento de resistencias a los beta-lactámicos es indispensable monitorizarlas con el fin de establecer el mejor tratamiento empírico posible, especialmente en infecciones graves.

¡Muchas gracias!