

## ¿CÓMO HA EVOLUCIONADO LA DETECCIÓN DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS?

**Autores:** Haro Pérez AM, Jiménez Rodríguez M, Mendoza García JL, Rodríguez Pérez MP, García Yu IA.  
**Servicio de Medicina Preventiva. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca**

### Objetivos:

Describir las infecciones por *Clostridium difficile* (ICD) en los últimos cinco años en pacientes hospitalizados en Salamanca y describir sus características epidemiológicas.



### Material y métodos:

- El diagnóstico se realiza mediante la detección de toxina por PCR en cultivo toxigénico, y es comunicado al Servicio de Medicina Preventiva a través del sistema de alertas desde Microbiología.
- Los pacientes se clasifican en **casos incidentes** (si se detecta ICD tras 48 horas desde su ingreso) y **casos prevalentes** (si estaba presente en el momento del ingreso).
- Se registran factores epidemiológicos.

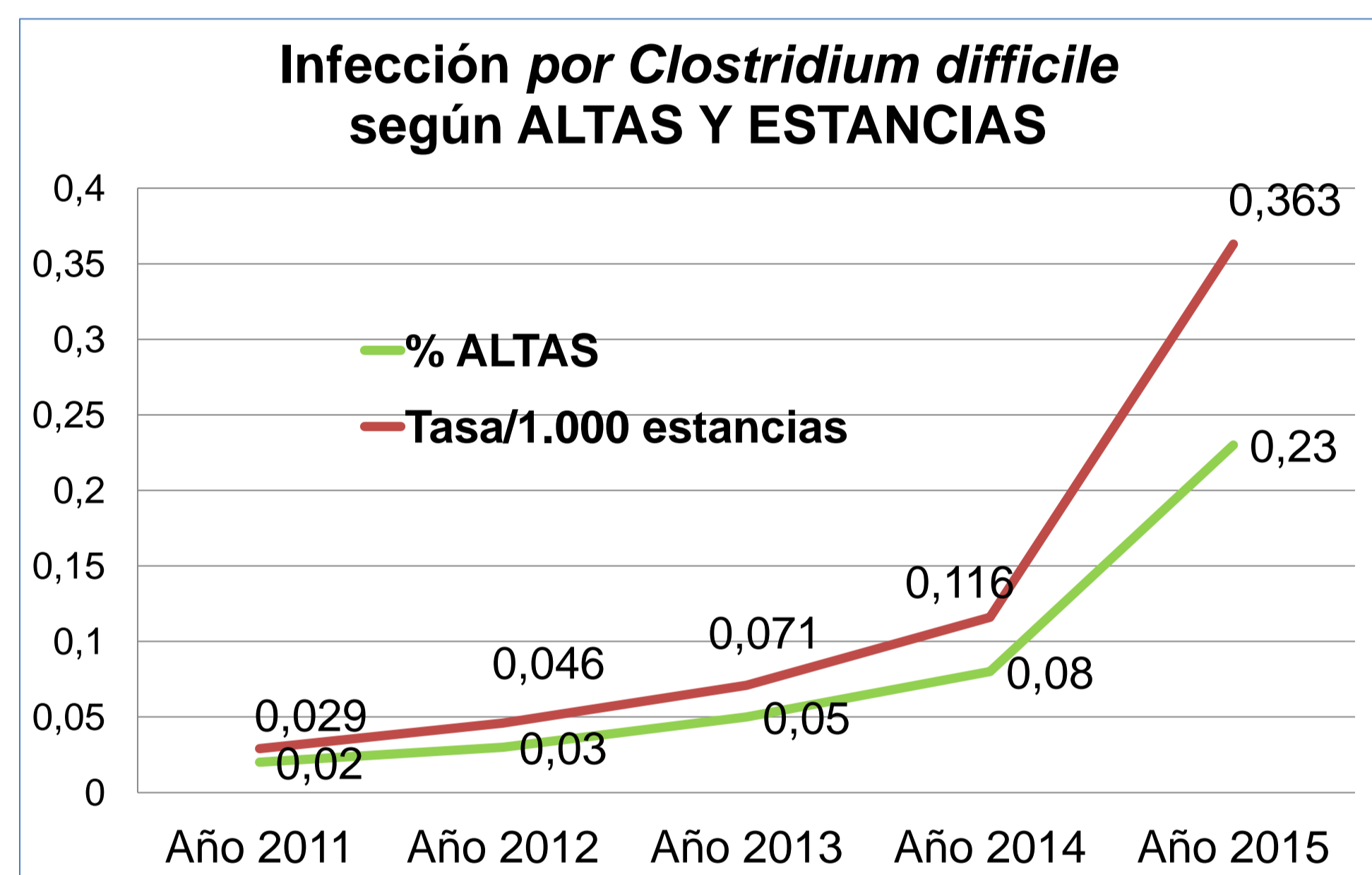
## Resultados

Periodo: 2011 – 2015

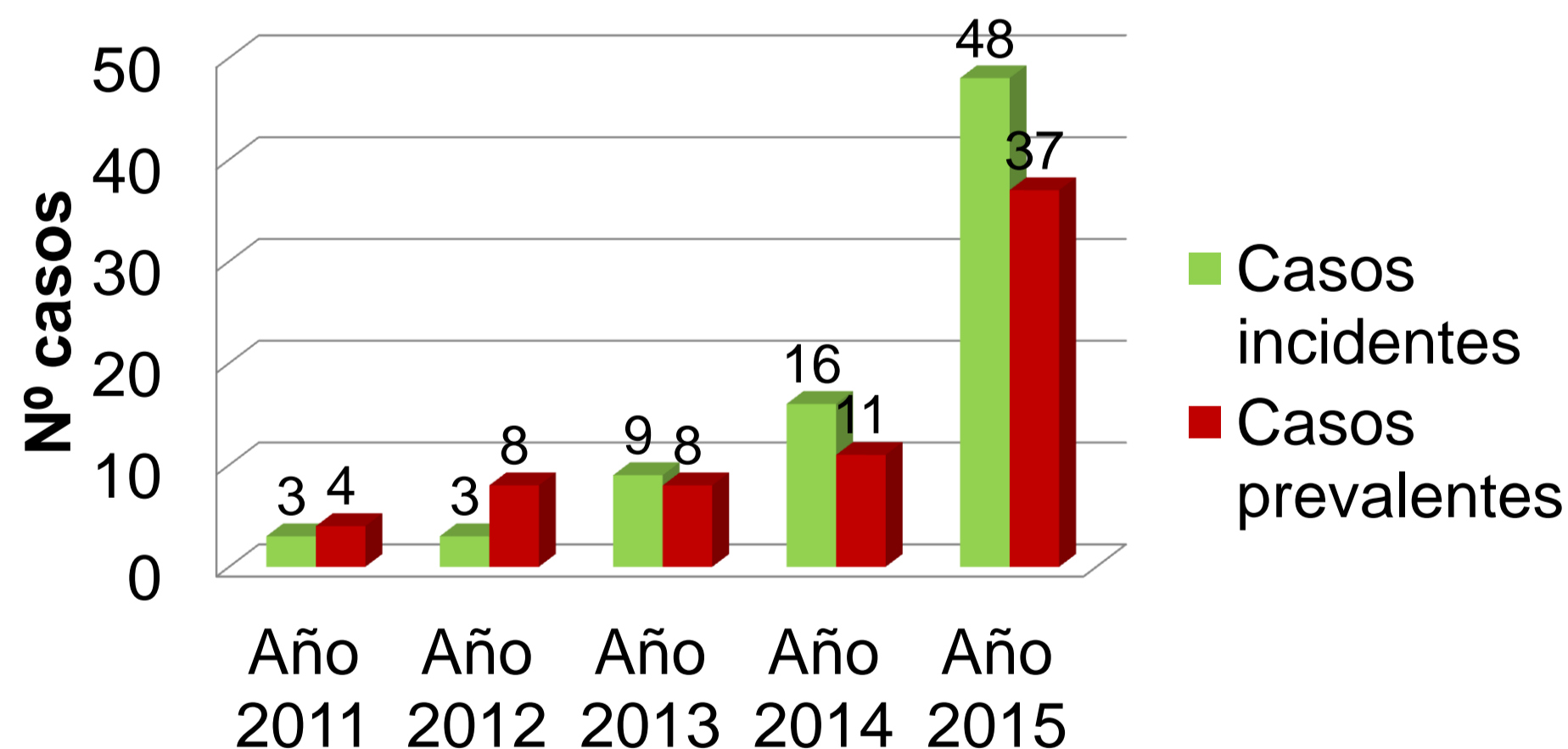
147 pacientes hospitalizados con ICD

12,4 casos/100.000 estancias

	Incidentes (nosocomial)	Prevalentes (comunitario)	P (significación)
Edad	63,9 (18,6)	67,3 (23,8)	P= 0,348
Estancia	36 (42)	14,7 (15,5)	P < 0,001



### Evolución Infección *Clostridium difficile*



	NOSOCOMIAL (CASOS INCIDENTES)	COMUNITARIA (CASOS PREVALENTES)	TOTAL
Medicina interna	31 (47%)	35 (53%)	66
Digestivo	10 (45%)	12 (55%)	22
Hematología	16 (80%)	4 (20%)	20
Otras esp. Médicas	7 (47%)	8 (53%)	15
Pediatría	2 (50%)	2 (50%)	4
UCI	2 (67%)	1 (33%)	3
Esp. Quirúrgicas	11 (65%)	6 (35%)	17
<b>TOTAL</b>	<b>79</b>	<b>68</b>	<b>147</b>

### FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS

Edad media	65 años (DE 21,6)
Ingresos previos en los 3 meses anteriores	47,5%
Procedencia residencia de ancianos	6,5%



### Conclusiones:

Las infecciones por ICD son un problema creciente, como demuestra nuestro estudio, aunque las técnicas de diagnóstico actuales son más sensibles. La mitad de los casos son adquiridos en la comunidad pero requieren hospitalización, con el consiguiente riesgo de transmisión cruzada, y la necesidad de establecer medidas de control; en los casos incidentes esta necesidad se prolonga al tener mayor estancia.