

## Hallazgos en la resistencia bacteriana en los pacientes con reingresos hospitalarios asociados a las infecciones asociadas en salud

### Resumen

La resistencia bacteriana es una preocupación creciente en la atención sanitaria, complicando el tratamiento de infecciones y asociándose con resultados clínicos adversos, incluida la mortalidad. Este estudio evaluó el impacto de la resistencia bacteriana en la mortalidad relacionada con el reingreso en una clínica de cuarto nivel de complejidad en Barranquilla (Atl, Co) entre 2021 y 2023. Se realizó un estudio analítico, fue transversal retrospectivo, utilizando datos de aislamiento microbiológico de los años 2021, 2022 y 2023. La población incluyó a pacientes con reingreso hospitalario menor a 30 días, se excluyen con un diagnóstico inicial de infección (primera hospitalización) o remitidos de otra institución hospitalaria o que fueron ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos. Las variables evaluadas incluyeron edad, sexo, días de reingreso, diagnóstico de ingreso, tipo de infección, microorganismo aislado, perfil de resistencia y desenlace del paciente. Se utilizaron pruebas estadísticas no paramétricas, análisis de correspondencia múltiple y regresión logística multivariada. El estudio incluyó 1179 pacientes, mayoritariamente mujeres (81%), con una mediana de edad de 39 años (IQR 1 – 101 años). La mayoría reingresó entre 7 y 14 días (45%). Los pacientes oncológicos mostraron mayor reingreso en este intervalo ( $p < 0.001$ ). Las IVU se asociaron con reingresos a los 15-20 días ( $p < 0.001$ ) y la neumonía con reingresos en menos de 7 días ( $p = 0.04$ ). Los microorganismos más frecuentes fueron *E. coli* y *K. pneumoniae*, con diferencias significativas en la resistencia BLEE y reingresos entre 7-14 días ( $p = 0.018$ ). Los fallecidos eran mayores (58 años,  $p < 0.001$ ), reingresaron en menos días (7 vs. 9.5 días,  $p = 0.011$ ), y presentaron neumonía con mayor frecuencia ( $p < 0.001$ ). *P. aeruginosa* y la resistencia MBL fueron más comunes en fallecidos ( $p = 0.0094$ ,  $p = 0.0074$ ). Los pacientes oncológicos tenían mayor riesgo de reingreso (OR = 1.69,  $p < 0.001$ ) y fallecimiento si tenían más de 50 años (OR = 2.98,  $p < 0.001$ ) o neumonía (OR = 10.5,  $p < 0.001$ ). La resistencia bacteriana impacta significativamente la mortalidad y el reingreso hospitalario. Los modelos predictivos desarrollados identificaron factores de riesgo clave, como edad avanzada, neumonía, y resistencia bacteriana, proporcionando herramientas para intervenciones tempranas y mejorando la efectividad del tratamiento antimicrobiano y la calidad de la atención.