

APARATO DIGESTIVO

Aumentan los casos de 'C. difficile', aunque no hay riesgo de epidemia

Algunos países industrializados, como Estados Unidos, han registrado un aumento de pacientes detectados fuera del hospital. En España las cifras totales son bajas, pero podrían subir si hubiera mayor índice de sospecha.

Elena Alonso | elena.alonso@correofarmaceutico.com | 30/08/2014 00:00

compartir   Log In  [Twitter](#)  [Compartir](#)

El Clostridium difficile (ICD) es el patógeno nosocomial más frecuentemente identificado en pacientes con diarrea y colitis asociada a antibióticos. Así define la Sociedad de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (Seimc) esta infección que está experimentando un incremento en los países europeos, España incluida. Según el estudio Euclid, en Europa el ICD habría aumentado de 4,12 (año 2008) a 7,9 casos (periodo 2012-13) por cada 10.000 días de estancia hospitalaria.

Este crecimiento es probablemente debido a dos motivos: primero, como resultado del perfeccionamiento del método de diagnóstico, y segundo, el crecimiento de pacientes susceptibles.

Aunque el ICD se transmite más fácilmente en los hospitales, investigaciones recientes, como la que se publicó en Mayo Clinic Proceedings a finales de julio, advierten de un porcentaje notable de casos detectados por infección adquiridos fuera de los hospitales. En particular, este estudio se encargó de detectar casos a nivel comunitario en pacientes que habían estado en el hospital. Maite Sayalero, del Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario de Getafe, considera que "el hecho de que haya casos de este tipo es un dato a considerar, pero, en este momento, no tengo noticias de que se estén produciendo brotes en nuestro país". El principal foco fuera del hospital son los centros geriátricos. Otros datos apuntan a animales como otra fuente de contagio.

Tal y como explica Juan Pablo Horcajada, de la Seimc, "el reservorio fundamental del ICD son las heces de los propios pacientes infectados. A partir de ellos las superficies de su entorno se contaminan y éstas también pueden convertirse en reservorios secundarios". Por eso es fundamental insistir en la higiene de manos, debiendo durar este proceso un minuto aproximadamente (ver cuadro inferior).

BAJA INCIDENCIA

El hecho de que en España la incidencia sea menor que en otros países industrializados se podría explicar por el hecho de que "aquí no se ha diseminado una de las cepas epidémicas más virulentas, la denominada cepa ribotipo PCR 027", argumenta Horcajada. "También se ha demostrado que existe una menor detección porque el índice de sospecha es bajo y, por tanto, las cifras reales de incidencia podrían ser mayores".

Rafael Cantón, jefe de Servicio de Microbiología del Hospital Universitario Ramón y Cajal, explica que el diagnóstico puede ser detectado por una enzima del propio microorganismo denominada GDH y de las toxinas A y B asociadas a su poder patógeno. "También -continúa- se puede realizar el cultivo del microorganismo o utilizar pruebas de microbiología molecular con alta sensibilidad y especificidad".

Sin embargo, en las etapas iniciales se plantean problemas: "Los pacientes suelen comenzar con diarrea, que muchas veces es virulenta. En los casos más graves puede inducir un megacolon, sepsis y el fallecimiento. La clínica inicial suele ser indistinguible de otras patologías y se hace clave sospechar la infección en los casos en los que hay algún factor de riesgo", comenta Federico Argüelles, secretario general de la Sociedad Española de Patología Digestiva. "Sin duda alguna, el peligro principal para contraer la infección es la exposición a antibióticos, especialmente los de amplio espectro como la clindamicina, cefalosporinas, amoxicilina y, en los últimos años, de las fluorquinolonas", puntualiza.



A todos los participantes

A TODOS LOS PARTICIPANTES,

El equipo de CorreoFarmaceutico.com lamenta el tono en que han caído los comentarios y desea recordar lo siguiente:

- Los comentarios a las noticias están creados para servir como foro de debate y opinión sobre las cuestiones tratadas en CorreoFarmaceutico.com, no para servir de plataforma para el insulto y menos aún para el insulto lanzado desde el anonimato.

- Se espera de los participantes que se mantengan en un **nivel respetuoso y profesional** tanto en sus argumentos como en su lenguaje o, en su defecto, que se abstengan de escribir en este web.

- Existe una opción para denunciar comentarios inadecuados y los responsables de CorreoFarmaceutico.com se reservan el derecho a borrar de oficio comentarios soeces o insultantes. En este foro son de aplicación las mismas normas de cortesía que en las conversaciones cara a cara.

- Se recuerda a todos los usuarios que **cualquier mensaje está sujeto a la legislación nacional** sobre injurias, calumnias y derecho al honor. Llegado el caso, y bajo la debida autorización judicial, **incluso un texto anónimo** puede ser rastreado para dar con su autor.

[Leer mas](#)