



## **CARACTERÍSTIQUES DELS MALALTS $\geq 75$ ANYS AMB PROSTATITIS AGUDA ATEÇOS AL SERVEI D'URGÈNCIES**

Carles Ferré Losa; Ferran Llopis Roca; Javier Jacob Rodríguez; Elena Fuentes González; Alex Roset Rigat; Ignasi Bardés Robles  
Hospital Universitari de Bellvitge - Servei d'Urgències - Unitat de Curta Estada

Introducció: la prostatitis aguda (PA) és un motiu freqüent de consulta al Servei d'Urgències (SU).

Objectiu: analitzar les característiques dels malalts de  $\geq 75$  anys amb PA atesos al SU.

Metodologia: estudi analític observacional de cohort amb seguiment prospectiu de les PA entre el gener i el desembre de 2012. S'inclouen les dades relatives a l'edat, comorbiditat, episodis previs, clínica, troballes microbiològiques, tractament i evolució.

Resultats: durant el període d'estudi es registraren 241 episodis de PA. L'edat mitjana fou  $62,9 \pm 16$  anys i 64 malalts (26,5%) tenien  $\geq 75$  anys. Es registraren antecedents de patologia prostàtica en 53 casos (22%) i manipulació de la via urinària en 40 (17%). La durada de la clínica fou de  $3,4 \pm 4$  dies, amb síndrome miccional en 176 casos (73%) i febre en 154 (64%). Ingressaren 70 malalts (29%) y 3 foren exitus. Un total de 128 urocultius dels 216 practicats (59%) i 24 dels 136 hemocultius (17,6%) foren positius. Escherichia coli s'aïllà en el 58,6% dels urocultius i en el 64% dels hemocultius amb soques resistents a quinolones, cotrimoxazol i amoxicil·lina/clavulànic en el 27,7%, 22,9% i 27,7% dels casos respectivament. En l'anàlisi comparativa els malalts de  $\geq 75$  anys presentaven de forma estadísticament significativa ( $p < 0,05$ ) més antecedents de patologia prostàtica i manipulació de la via urinària, més antibioteràpia prèvia, una major proporció de resistències a l'amoxicil·lina/clavulànic i quinolones, més aïllaments de soques d'E. coli productores de beta-lactamases d'espectre extès, més afectació de la funció renal i una major proporció d'ingrés hospitalari.

Conclusions:

1. Entre les variables analitzades destaquen especialment les diferències en els patrons de sensibilitat antibiòtica en els grups d'edat comparats.
2. És aconsellable l'ingrés hospitalari, bé sigui en una planta convencional o en una unitat de curta estada, dels malalts  $\geq 75$  anys amb PA almenys fins a disposar d'un diagnòstic microbiològic