

## POSTER

# Bacteriuria asintomática en adultos internados en el Centro Médico Bautista

Dahiana Elizabeth Sánchez González

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

## INTRODUCCIÓN

La bacteriuria asintomática (BA) se define como la presencia de bacterias en orina adecuadamente recolectada, en ausencia de signos y síntomas de infección del tracto urinario. Es un hallazgo frecuente, que no siempre requiere tratamiento, detectándose a menudo en mujeres menores de 60 años, pacientes con diabetes y personas de edad avanzada. Se recomienda realizar cribado y tratamiento solo en situaciones específicas (embarazadas, previo a procedimientos urológicos, etc.). El uso indebido de antimicrobianos es un factor determinante en la aparición de patógenos multirresistentes, una de las principales amenazas para la salud pública mundial según la OMS. Una correcta anamnesis y examen físico son esenciales para decidir adecuadamente el uso de antibióticos.

## OBJETIVOS

Describir la frecuencia, características demográficas, comorbilidades asociadas, perfil microbiológico y patrones de resistencia antibiótica de la bacteriuria asintomática en adultos internados en el Centro Médico Bautista durante el año 2023.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo y cuantitativo. Se incluyeron 89 muestras de adultos internados con urocultivo positivo (recuento  $\geq 100.000$  UFC/mL) y ausencia de síntomas urinarios, mediante muestreo consecutivo. Las variables seleccionadas fueron: bacteriuria asintomática, edad, sexo, enfermedades de base, microorganismos aislados y resistencia antibiótica.

## RESULTADOS

La frecuencia encontrada de BA fue del 84 % (n=75 de 89 urocultivos positivos). La mayoría de los pacientes con BA fueron mujeres (64 %). Las comorbilidades más frecuentes fueron diabetes mellitus (28 %), enfermedad de Alzheimer (5 %), uso de sonda vesical (2.6 %) e incontinencia urinaria (1.3 %). Los gérmenes más frecuentes aislados fueron *Escherichia coli* (44 %) y *Klebsiella pneumoniae* (16 %). Se identificaron mecanismos de resistencia importantes: 16 aislamientos productores de betalactamasas de espectro extendido (BLEE,

21.3 %), 2 *Staphylococcus aureus* meticilino-resistentes (SAMR, 2.6 %) y 2 aislamientos productores de metalo-betalactamasas (MBL, 2.6 %).

## CONCLUSIÓN

Los resultados confirman la alta frecuencia de BA en adultos internados, particularmente en mujeres y pacientes con diabetes. El uso innecesario de antibióticos en BA contribuye a la resistencia bacteriana, observándose en este estudio una proporción elevada de microorganismos multirresistentes (BLEE, SAMR, MBL). Esto evidencia la necesidad de protocolos institucionales para evitar tratamientos innecesarios y contener la resistencia antimicrobiana. El aislamiento oportuno de bacterias multirresistentes es crucial para implementar medidas estrictas y proteger a pacientes vulnerables.

## PALABRAS CLAVE

Bacteriuria Asintomática; Infecciones Urinarias; Resistencia Antimicrobiana; Betalactamasas de Espectro Extendido (BLEE); Pacientes Internados.