Gac Sanit. 2026;40(S4):422

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

279 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A INFECCIONES HOSPITALARIAS EN PERSONAS CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL INGRESADAS PARA CIRUGÍA DE COLON

A. Ayala, T. Puma Olguin, C. Garriga

CNE, CNM, ISCIII; CIBERESP; RICAPPS.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En España, en 2025, el 6,58% de los pacientes hospitalizados presentó al menos una infección relacionada con la asistencia sanitaria (IRAS). Este estudio evalúa los factores de riesgo asociados a IRAS, en personas con Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) durante su ingreso para cirugía de colon.

Métodos: Estudio de cohorte retrospectivo mediante el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) en personas con EII hospitalizadas para cirugía de colon en España (2016-2022). Se excluyeron pacientes con infección al ingreso. Se analizaron variables sociodemográficas, estilo de vida, comorbilidades, tipo de procedimiento y abordaje quirúrgico, y otros procedimientos. Los factores de riesgo de IRAS se identificaron mediante regresión de Poisson por pasos con varianza robusta, estratificada por sexo, estimando razones de prevalencia (RP) e IC95%.

Resultados: La muestra incluyó 6.731 pacientes (49,5% mujeres), con una edad media de 45,8 años (18-93). Durante el ingreso 544 (16,0%) mujeres y 518 (15,6%) hombres desarrollaron IRAS. Los factores asociados con IRAS tanto en el modelo de mujeres como en el de hombres fueron los relacionados con tipo de procedimiento quirúrgico: derivación (RP 1,70; IC95%: 1,40-2,07 mujeres y 1,80; 1,49-2,16 hombres), reparación (1,59; 1,31-1,92 mujeres y 1,84; 1,47-2,31 hombres); el abordaje quirúrgico abierto (1,73; 1,34-2,22 mujeres y 2,54; 1,86-3,46 hombres); y otros procedimientos: intubación (2,65; 2,08-3,38 mujeres y 2,14; 1,65-2,76 hombres), catéter vascular central (2,73; 2,27-3,28 mujeres y 1,78; 1,43-2,23 hombres). En mujeres, las

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

enfermedades respiratorias (1,78; 1,41-2,26), cardiovasculares (1,35; 1,03-1,77), hepáticas (1,59; 1,04-2,43) se asociaron a IRAS junto con el abordaje quirúrgico por orificio endoscópico (1,59; 1,35-1,88). En hombres, la enfermedad renal (2,73; 2,09-3,56) y el cáncer (1,75; 1,28-2,39) se asociaron con IRAS. También se asociaron la cirugía por escisión (1,21; 1,01-1,43) y los abordajes quirúrgicos: endoscópico percutáneo (1,41; 1,15-1,74), percutáneo (2,40; 1,47-3,90) y por orificio (1,67; 1,34-2,09).

Conclusiones/Recomendaciones: Este es el primer estudio a nivel nacional sobre factores de riesgo relacionados con IRAS durante estancias hospitalarias, para cirugía de colon, en mujeres y hombres con EII. Se encontraron diferentes factores asociados en los modelos de mujeres y hombres. Se recomienda un enfoque con perspectiva de género para interpretar estos resultados.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados