CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):797

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-424 - MICROBIOLOGÍA EN LA DIVERTICULITIS AGUDA EN NUESTRO ENTORNO

Altet Torné, Juan; Pastor Mora, Juan Carlos; Soto Montesinos, Cristina; Curto López, Francisco Javier; Puig Serra, Ángel; Bardají Bofill, Manuel; Collera Ormazábal, Pablo; Roset Codina, Francesc

Althaia Xarxa Assistencial de Manresa-Fundació Privada, Manresa.

Resumen

Introducción: La diverticulitis aguda es una de las infecciones quirúrgicas más frecuentes en nuestra práctica clínica, y requiere de una antibioticoterapia dirigida contra los patógenos. Por esta razón, es necesario conocer el tipo de patógenos de nuestra población

Métodos: Estudio retrospectivo sobre cultivos microbiológicos en pacientes con diverticulitis aguda, atendidos en nuestras urgencias entre enero de 2010 y octubre de 2015. Se han recogido los datos de estadiaje por TC (Clasificación de Hinchey), modo de obtención y resultados de cultivo.

Resultados: Se han atendido un total de 374 pacientes con diverticulitis aguda en nuestro centro, de los cuales se han recogido 61 muestras microbiológicas. La recogida de cultivos por estadio ha sido: 1) Diverticulitis no complicada: 12 muestras de 269 casos (4,4%), con 2 cultivos positivos (16,6%), 2) Hinchey I: 16 muestras de 61 casos (26,2%), con 11 cultivos positivos (68,7%), 3) Hinchey II: 13 muestras de 19 casos (68,4%), con 10 casos positivos (76,2%), 4) Hinchey III: 17 muestras de 21 casos (81%), 5) Hinchey II: 6 muestras de 6 casos, todas positivas (100%). Los aislamientos más frecuentes han sido: *E. coli* 33 (52%) de los casos, *Enterococcus* sp. 12 (19%), *Streptococcus* sp. 5 (8%), *P. aeruginosa* 5 (8%), *Bacteroides* 4 (6%), *Klebsiella* sp. 4 (6%) y *Fusobacterium* 1 (3%), entre otros.

Conclusiones: La distribución de la microbiología de nuestra muestra, presenta aislamientos de gérmenes potencialmente resistentes (*Enterococcus* y *Pseudomonas*) a la antibioticoterapia estándar entre el 19-27% de los casos, por lo que hay que tener en cuenta la selección adecuada de antibióticos y evaluar los factores de riesgo de pacientes con posibles gérmenes resistentes.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados