



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-458 - PREVALENCIA Y VARIABLES QUE INFLUYEN EN LA MICROBIOLOGÍA BILIAR DE ENFERMOS COLECISTECTOMIZADOS

L. Granel Villach, J. Escrig Sos, R. Igual Adell, C. Fortea Sanchís, R. Queralt Martín, Á. Villarín Rodríguez, B. Lluch Martín y J.L. Salvador Sanchís

Hospital General Castellón, Castellón.

Resumen

Introducción: Existen datos que apuntan la existencia de una asociación entre bacteriemia, infección y complicaciones sépticas postquirúrgicas tras una colecistectomía. El objetivo de nuestro estudio es la identificación de los factores de riesgo de bacteriemia, el conocimiento de los microorganismos presentes en el líquido biliar y su sensibilidad a los antimicrobianos para optimizar la planificación del tratamiento antibiótico y minimizar las complicaciones infecciosas poscolecistectomía.

Métodos: Estudio prospectivo observacional de los pacientes colecistectomizados en nuestro centro desde mayo a septiembre de 2013. Se recogieron muestras intraoperatoriamente y fueron remitidas inmediatamente para su estudio al laboratorio de microbiología. Se analizaron un total de 97 variables incluyendo datos demográficos (edad, sexo), factores preoperatorios (comorbilidad, hospitalización previa, cuadros previos, horas de evolución, indicación de la cirugía, ecografía, hallazgos analíticos, tratamientos y procedimientos previos), hallazgos quirúrgicos (tipo de abordaje, tiempo quirúrgico, exploración de la vía, complicaciones, hallazgos intraoperatorios) tratamiento antibiótico (pre, intra y postoperatorio), hallazgos postoperatorios (fiebre, colección, coledocolitiasis, infección herida, complicaciones médicas, días estancia postoperatoria y exitus) y datos de microbiología (bacteriemia si/no, resistencias a antibiótico, hemocultivos, cultivos y resistencias de muestras no biliares). Las muestras se procesaron mediante procedimientos usuales de laboratorio de microbiología clínica y la sensibilidad se determinó utilizando sistemas automatizados (Vitek-2-BioMerieux-y/o Phoenix, -Becton- Dickinson-).

Resultados: Se obtuvieron un total de 70 pacientes con edad media de 59,4 años de los que 40 fueron mujeres (57,1%) y 30 hombres (42,9%). En 33 muestras el cultivo resultó positivo (47,1%), siendo flora monomicrobiana en 16 casos (48,5%) con predominio de enterobacterias. La presencia de anaerobios, fundamentalmente *Clostridium* spp, se obtuvo en 9 muestras (27,3%). La sensibilidad fue la esperada en la mayoría de los aislamientos, salvo en dos *E. coli* productores de BLEE (6,1%), un *E. aerogenes* (3,1%) y un *C. freundii* (3,1%) hiperproductores de AmpC, un *E. Coli* MDR (3,1%) y tres enterococos con resistencia elevada a gentamicina (9,1%). Respecto a las variables estudiadas resultaron estadísticamente significativas considerándose por lo tanto un posible factor predisponente de bacteriemia, la comorbilidad grave (dislipemia, hipertensión arterial, diabetes, cardiopatías y enfermedad pulmonar crónica) con χ^2 de 21,48 y una p 0,001 y la CPRE previa que se realizó en 10 pacientes (14,3%) presentando bacteriemia en 80% de los casos con χ^2 de 5,05 y p de 0,025. El tratamiento antibiótico no resultó estadísticamente significativo. La evolución fue favorable en 68 pacientes (97,2%) y hubo 2 exitus (2,8%). La estancia postoperatoria media fue de 4,84 días (1-30 días).

Conclusiones: El escaso número de casos y el gran número de variables hace probable que no se hayan encontrado una mayor cantidad de parámetros con significación estadística. Así pues, continuaremos recogiendo datos para poder perfilar mejor los resultados.