



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-192 - RESISTENCIA ANTIBIÓTICA DE MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN LA INFECCIÓN INTRAABDOMINAL. UN PROBLEMA EMERGENTE

Hinojosa Arco, Luis Carlos; Cuba Castro, José Luis; Gómez Pérez, Rocío; Rivera Castellano, Javier; García López, María Victoria; Carranque, Gabriel; Santoyo Santoyo, Julio; Suárez Muñoz, Miguel Ángel

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Objetivos: La infección intraabdominal complicada en sus distintas formas de presentación (peritonitis localizadas, generalizadas y abscesos intraabdominales) sigue ofreciendo cifras elevadas de morbilidad y mortalidad, apreciándose una elevada implicación de gérmenes anaerobios. En este sentido, el inicio precoz del tratamiento antibiótico apropiado reduce el fracaso clínico y los costes sanitarios, que junto al control del foco de infección y a medidas de soporte constituyen los pilares básicos del tratamiento. En los últimos años se han incrementado las resistencias de las bacterias anaerobias a los antimicrobianos, al tiempo que han aparecido nuevas resistencias a antibióticos considerados universalmente activos frente a estas bacterias.

Métodos: Hemos realizado una revisión de todos los aislamientos de gérmenes anaerobios, en muestras de pacientes ingresados en nuestro Centro Hospitalario durante el año 2014, afectados por distintas patologías infecciosas, evaluando el subtipo correspondiente al diagnóstico de infección intraabdominal complicada, que fueron atendidos en nuestro Servicio de Cirugía General y Digestiva. La variable principal del estudio ha sido la sensibilidad a los antimicrobianos de uso más frecuente para estas bacterias, efectuando un estudio de correlación con diferentes variables demográficas y clínicas de relevancia como antecedentes personales, diagnóstico al ingreso, intervenciones realizadas o estancia en Cuidados Intensivos entre otras.

Resultados: Las muestras analizadas correspondían a líquido peritoneal en un 23%, material de exudado de herida quirúrgica 55,15% y de hemocultivos en un 10,85%. Se detectó la presencia de *Bacteroides fragilis* 66,7%, *Bacteroides ovatus* 26,1%, *Bacteroides distasonis* en un 4,7% y *Bacteroides caccae* en un 1,5%. El panel de sensibilidad reveló que el 67% eran productores de betalactamasas. Respecto a las resistencias a antimicrobianos, el 47,7% se mostró resistente a amoxicilina-ácido clavulánico, el 30% a cefoxitina, 32% a moxifloxacino, 29% a piperacilina/tazobactam, cerca de un 20% a carbapenémicos y solo 1% a metronidazol.

Conclusiones: El aumento de la prevalencia de las infecciones causadas por gérmenes multirresistente es motivo de preocupación en todo el mundo. A esta tendencia también se están incorporando las bacterias anaerobias. Los datos obtenidos en nuestro estudio sugieren la necesidad de conocer los patrones de sensibilidad de estos gérmenes para evitar el uso inadecuado de la antibioterapia empírica en el tratamiento de la infección intraabdominal. La elevada proporción de resistencias a betalactámicos de amplio espectro, debe ser considerada a la hora de establecer pautas de tratamiento que incluyan el uso de anaerobicidas específicos.