



O-016 - IMPLICACIONES QUIRÚRGICAS DE UN BROTE POR *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* RIBOTIPO 027

Martínez Moreno, Clara María; Morales Bernaldo de Quirós, Javier; Palma Caucig, Nikolas Aldo; Pascual Espinosa, Pablo; Tudela Lerma, María; Rey Valcárcel, Cristina; Pérez Díaz, María Dolores

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: La infección por *Clostridium difficile* (ICD) es la octava causa de infección intrahospitalaria en nuestro medio. Su tratamiento se basa en distintos esquemas de antibioterapia individualizada. La cirugía está indicada en casos de ICD grave complicada o refractaria al tratamiento médico en cada paciente, estos casos asocian muy mal pronóstico, en especial, si se retrasa la indicación quirúrgica. Desde inicios del 2000 una cepa de C.D hipervirulenta, ribotipo 027 (CD027), ha sido responsable de numerosas epidemias en Norteamérica y Europa con una mortalidad asociada de 15-20% En nuestro centro hubo un brote entre 2014 y 2015. El objetivo de este estudio es analizar los resultados clínicos de este brote y sus implicaciones quirúrgicas.

Métodos: Análisis descriptivo de los casos de ICD por CD027 en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón (HGUGM) desde el 2014 hasta el 2017. Se analizaron datos demográficos, factores de riesgo, características clínicas, el tratamiento y evolución de cada caso.

Resultados: Se analizaron 198 pacientes. El 62,7% fueron hombres, la mediana de edad fue de 75 años (IQ 60-82). Las comorbilidades más frecuentes fueron HTA (39%), cardiopatía (30%), DM (26%), cirrosis (24%) y tumores sólidos malignos (22%). 5,6% se categorizaron como ICD grave, el 64% precisó ingreso en UCI con una estancia media de 17 días. En dos pacientes se realizó una colectomía total, ambos con buena evolución. La mortalidad a 30 días fue de 15,7%. La mortalidad atribuible a la ICD fue de 11 casos, 6 casos presentaban neoplasias avanzadas, pero en otros 5 no se contempló la opción quirúrgica a pesar de estar indicada.

Conclusiones: La ICD por CD027 asocia una elevada mortalidad. Aunque suele afectar a pacientes con elevada comorbilidad, el tratamiento quirúrgico puede ser curativo en casos refractarios al tratamiento médico o complicados. Tras el análisis de nuestra experiencia consideramos que el cirujano debe implicarse en el seguimiento y tratamiento de los casos graves.