



P-470 - ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE LOS CULTIVOS BILIARES EN PACIENTES CON INFECCIÓN DE ORIGEN BILIAR

Rojas de la Serna, Gabriela; Morandeira Rivas, Antonio; Franco Huerta, María; López Saiz, María; Riquelme Gaona, Jerónimo; Huertas Vaquero, María; Tadeo Ruiz, Gloria; Moreno Sanz, Carlos

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Introducción: Las infecciones de la vía biliar son en su mayoría causadas por litiasis. Los cultivos biliares positivos representan entre un 29-54% en colecistitis aguda y entre un 28-93% en colangitis aguda. El tratamiento antibiótico es un pilar fundamental en el manejo de este tipo de infecciones, siendo de gran interés conocer la flora bacteriana local y su susceptibilidad. El objetivo de este estudio fue analizar la evolución del tipo de gérmenes y sus resistencias a los antibióticos en las infecciones biliares en nuestro hospital.

Métodos: Se estudiaron de forma retrospectiva los resultados de los cultivos de bilis remitidos a microbiología en nuestro centro entre enero de 2004 y marzo de 2019. Se analizó el porcentaje de cultivos positivos, el tipo de microorganismos y su antibiograma. Posteriormente se compararon los resultados dividiendo la muestra en cuatro grupos de cuatro años cada uno.

Resultados: Durante el periodo estudiado se remitieron a microbiología 531 muestras de bilis, mostrando 328 de ellas resultado positivo (62%). El número de muestras se incrementó levemente en los últimos años sin variación en el porcentaje de cultivos positivos. Se aislaron en estas muestras 481 gérmenes, presentando el 34% de los pacientes más de un germen en el cultivo. Los microorganismos aislados con mayor frecuencia fueron *Escherichia coli* (25%), *Streptococcus* spp. (17%), *Enterococcus* (14%), *Klebsiella* spp. (13%) y *Enterobacter* spp. (9%). Entre los bacilos gram negativos (excluyendo *Enterobacter* y *Pseudomonas*) se encontró un 12% de gérmenes resistentes a cefalosporinas de tercera generación. Los enterococos aislados presentaron resistencia a ampicilina en el 25% de los casos y a vancomicina en el 9%. No se encontraron diferencias en el tipo de microorganismos aislados con el paso de los años.

Conclusiones: Conocer la flora bacteriana local resulta de gran interés en el manejo empírico de las infecciones abdominales, incluyendo las biliares. Los resultados en nuestro centro indican que no es necesario realizar modificaciones en el manejo antibiótico empírico que llevamos a cabo en estos pacientes. La toma de muestras para cultivo es también de gran utilidad en el manejo de la infección abdominal, permitiendo la utilización de antibioterapia dirigida y la desescalada terapéutica.