



## O-033 - FACTORES PREDICTIVOS DE RESISTENCIA BACTERIANA EN LA COLECISTITIS AGUDA GANGRENOSA. UNA EXPERIENCIA DE 4 AÑOS

Medina Velasco, Aníbal; Díaz Candelas, Daniel; Arteaga Peralta, Vladimir; de la Plaza Llamas, Roberto; López Marcano, Aylhin; González Sierra, Begoña; Ramia Ángel, José Manuel; Latorre Fragua, Raquel

Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara.

### Resumen

**Objetivos:** El 72% de los pacientes con colecistitis aguda (CA) presentan bacteriemia, siendo gérmenes multiresistentes en un 8%. La presencia de estos microorganismos se asocia con un mayor riesgo de morbimortalidad y costes. Describimos una serie de casos de colecistitis aguda gangrenosa (CAG) con gérmenes resistentes a antibióticos de uso rutinario, analizando los factores influyentes en esta resistencia.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, analítico-observacional, basado en la revisión de 104 historias clínicas electrónicas de pacientes sometidos a colecistectomía con diagnóstico anatomopatológico de CAG durante diciembre 2012-abril 2017. Variables recolectadas: edad, sexo, diabetes mellitus (DM), ASA, diagnóstico por imagen, CPRE preoperatoria, prótesis biliar, antibiótico preoperatorio (profilaxis/terapéutico), días hospitalización, gravedad Tokio, PCR preoperatoria, abordaje (laparotómico/laparoscópico), instrumentalización vía biliar (exploración/colangiografía), cultivos bilis y líquido peritoneal, antibiograma, morbilidad postoperatoria según la Clasificación de Clavien-Dindo y el Comprehensive Complication Index y mortalidad. Análisis estadístico (SPSS V.22): Relacionando la resistencia bacteriana a antibióticos de uso rutinario en urgencias (amoxicilina/clavulánico, ciprofloxacino, cloxacilina, gentamicina, metronidazol y clindamicina) con la edad, sexo, DM, ASA, CPRE preoperatoria, prótesis biliar, PCR preoperatoria y ATB preoperatoria, mediante chi-cuadrado y t-Student para la comparación de variables categóricas/cuantitativas y regresión logística para el análisis multivariable. Significación estadística:  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Estadística descriptiva según la tabla. El análisis univariante de resistencia de ATB de uso rutinario en urgencias tuvo significación estadística con respecto al ASA: I-II 28%, III 44%, IV 57% ( $p = 0,012$ ; análisis de tendencia lineal) y CPRE preoperatoria: la posibilidad de presentar una resistencia bacteriana es de 10 veces mayor que los que no se les realice la misma (OR: 10; IQ95%: 1,15-86,44;  $p = 0,018$ ), resto de variables no se relacionaban significativamente. En el análisis multivariable, solo fue significativa la realización de CPRE preoperatoria como variable predictiva de resistencia bacteriana (OR: 12,165; IQ95%: 1,24-119,38;  $p = 0,032$ ).

| N | Edad (años) | ? (casos) | ? (casos) | DM (casos) | ASA (casos) | DH | TOKIO (nivel) | PCR (mg/dl) | DX |
|---|-------------|-----------|-----------|------------|-------------|----|---------------|-------------|----|
|---|-------------|-----------|-----------|------------|-------------|----|---------------|-------------|----|

|                   |   |          |          |             |                        |                |                            |
|-------------------|---|----------|----------|-------------|------------------------|----------------|----------------------------|
|                   |   |          |          |             | I: 4 (4%)              |                | US: 80 (77%)               |
|                   |   |          |          | I: 14 (14%) |                        | II: 80 (76,9%) |                            |
| 104               | 74,3 (RI: 61-84)                              | 73 (70%) | 31 (30%) | 34 (33%)    | II: 35 (34%)           | 7 (RI: 5-10)   | 256 (RI: 160-328)          |
|                   |   |          |          |             | III: 19 (18%)          | III: 20 (19%)  | TC: 24 (23%)               |
|                   |   |          |          |             | IV: 35 (34%)           |                |                            |
|                   |   |          |          |             | V: 1 (1%)              |                |                            |
| CPRE              | Abordaje                                      |          |          |             | ATB preoperatorio      |                | Cultivos                   |
|                   | Laparotómico: 84 (81%)                        |          |          |             | Pip/Tzb: 69 (66%)      |                | <i>Echerichia</i> (21%)    |
| 7 (7%)            | Laparoscópico: 20 (19%)                       |          |          |             | Am/Clav: 13 (13%)      |                | <i>Enterococcus</i> (18%)  |
|                   |   |          |          |             | Ciprofloxacino: 6 (6%) |                | <i>Clostridium</i> (15%)   |
|                   |   |          |          |             | Imipenem: 8 (8%)       |                |                            |
| Prótesis: 8 (47%) | Instrumentalización: EVB: 6 (6%); CGI: 3 (3%) |          |          |             | Meropenem: 2 (2%)      |                | <i>Streptococcus</i> (14%) |
|                   |   |          |          |             | Ertapenem: 4 (4%)      |                |                            |
|                   |   |          |          |             | Levofloxacino: 1 (1%)  |                |                            |
|                   |   |          |          |             | Gentamicina: 1 (1%)    |                |                            |
| Polimicrobiano    | Resistencias                                  |          |          |             | CCI                    |                | Mortalidad (casos)         |
| Sí: 34 (50%)      | Anti-anaerobios: 31%                          |          |          |             |                        |                |                            |
|                   | Penicilinas: 25%                              |          |          |             |                        |                |                            |
|                   | Aminoglucósidos: 23%                          |          |          |             |                        |                |                            |
| No: 33 (50%)      | Quinolonas: 19%                               |          |          |             | Mediana 8,7 (RI: 0-20) |                | 4 casos (4%)               |
|                   | Carbapénicos: 13%                             |          |          |             |                        |                |                            |
|                   | Glicopéptidos: 8%                             |          |          |             |                        |                |                            |
|                   | Linezolid: 0%                                 |          |          |             |                        |                |                            |

DH: días de hospitalización; RX: estudios de imagen; DM: diabetes mellitus. RI: rango intercuartílico. EVB: exploración de vía biliar; CIO: colangiografía intraoperatoria; Pip/Tzb: piperacilina/tazobactam; Am/Clav: amoxicilina/clavulánico; Anti-anaerobios: clindamicina + metronidazol. CCI: Comprehensive Complication Index.

**Conclusiones:** En el manejo de la terapia antimicrobiana de pacientes con CA y antecedentes de CPRE, es necesario considerar la utilización empírica de antibioterapia de amplio espectro no rutinaria en urgencias.