



I-066 - CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DE LOS ABSCESES HEPÁTICOS POR ESTREPTOCOCO

S. González Sosa, J.J. Ruiz Hernández, D. Godoy Díaz, A. Merlán Hermida, A. Alaoui Quesada, E. Lozano Peralta, E. Águila Fernández-Paniagua y A. Conde Martel

Medicina Interna. Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Analizar las características diferenciales de los abscesos piógenos hepáticos (APH) con aislamiento microbiológico de estreptococos.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo incluyendo pacientes con APH registrados entre 1992-2019 en un hospital de tercer nivel. Se recogieron las características demográficas, comorbilidades, manifestaciones clínico-analíticas, de imagen, tratamiento, complicaciones, mortalidad hospitalaria y supervivencia. Se dividió la muestra en dos grupos según aislamiento de estreptococo o no y se analizaron las diferencias.

Resultados: De 236 pacientes, se aislaron estreptococos en 56 (23,7%), principalmente tras punción del absceso ($p = 0,024$). Estos pacientes presentaron menor comorbilidad en el índice de Charlson ($p = 0,001$) sin diferencias en la edad ($p = 0,18$). Tampoco hubo diferencias en la presentación clínica, ni alteraciones analíticas - excepto VSG más elevada ($p = 0,015$) -, ni en la localización del absceso, aunque tendían a ser de mayor tamaño ($p = 0,05$). Fue mayor el número de APH con origen no identificado ($p = 0,049$) siendo menos frecuente por contigüidad o biliar ($p = 0,001$). Se realizó un mayor número de colonoscopias ($p = 0,003$) y ecocardiografías ($p = 0,005$), sin que fuera en ellos más frecuente el hallazgo de neoplasia ni endocarditis. No hubo diferencias en el número global de complicaciones ni en el tipo, a excepción de la trombosis de la cava (7,1% vs. 1,7%; $p = 0,035$). No se observaron diferencias en la mortalidad hospitalaria, sin embargo, la supervivencia a largo plazo fue mayor ($p = 0,045$).

Discusión: La frecuencia con que se aisló estreptococo en nuestra serie es similar a la descrita en la literatura. Cabe destacar que este hallazgo microbiológico se relacionó con pacientes con menos comorbilidades lo cual probablemente sea responsable de que, a pesar de igual número de complicaciones y mortalidad hospitalaria, la supervivencia a largo plazo sea mayor.

Conclusiones: El aislamiento microbiológico de estreptococos en pacientes con APH, dificulta el hallazgo de su etiología, aunque se asocia a una mayor supervivencia a largo plazo.

Bibliografía

1. Serraino C, Elia C, Bracco C, Rinaldi G, Pomero F, Silvestri A, et al. Characteristics and management of pyogenic liver abscess. *Medicine (Baltimore)*. 2018;97(19):e0628.