



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-067 - CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DE LOS ABSCESES HEPÁTICOS POR CÁNDIDA

S. González Sosa, J.J. Ruiz Hernández, M. León Mazorra, J. Benítez Peña, A. Gil Hernández, V. Villamonte Pereira, A. Puente Fernández 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 pacientes con abscesos hepáticos con aislamiento microbiológico de cándidas.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo incluyendo pacientes con abscesos hepáticos registrados entre 1992-2019 en un hospital de tercer nivel. Se diferenciaron dos grupos en base al aislamiento o no de hongos en el cultivo microbiológico, exceptuando la orina. Se establecieron las diferencias según características demográficas, comorbilidades, manifestaciones clínicas y analíticas, tratamiento, complicaciones, mortalidad hospitalaria y supervivencia.

Resultados: De 236 pacientes (141 varones, edad mediana: 69), se aisló crecimiento de cándidas no urinaria en 18 (7,6%); principalmente *Cándida albicans* (55,56%) y predominantemente tras punción del absceso (50%), aislándose 2 (11,11%) en hemocultivos. Se aislaron otros microorganismos en 16 pacientes (p 0,001). No hubo diferencias significativas en edad, comorbilidades, presentación clínica ni alteraciones analíticas, aunque se relacionó con la realización previa de una técnica invasiva (p 0,002). Fue más frecuente la localización en lóbulo hepático izquierdo (p = 0,04), el origen del absceso por contigüidad (p = 0,04) y de forma casi significativa de origen biliar (p = 0,054). Requirieron tratamiento quirúrgico en un porcentaje mayor de casos (p = 0,08). No hubo diferencias en el número global de complicaciones, siendo más frecuente la rotura del absceso (p = 0,021). La estancia fue significativamente mayor (mediana 49 días vs. 23, p 0,001) y hubo una tendencia a mayor mortalidad hospitalaria (27,8% vs. 14,7% p = 0,14), sin diferencias en la mortalidad a largo plazo.

Discusión: Por las características propias de las infecciones fúngicas, el manejo terapéutico, en consonancia con la literatura, es más complejo, siendo difícil el tratamiento exclusivo con antimicrobianos. A pesar de características similares de los pacientes, el aislamiento fúngico se asoció con una tendencia a una mayor mortalidad, lo cual concuerda con estudios que describen la infección por hongos como un factor de riesgo para mayor morbilidad.

Conclusiones: El aislamiento de cándidas en un absceso supone un abordaje terapéutico más intensivo, presentando mayor estancia y una tendencia a una mayor mortalidad hospitalaria.

Bibliografía

1. Marchena-Gómez J, Saez Guzman T, Hemmersbach-Miller M, Conde-Martel A, Morales León V, Bordes- Benitez A, et al. Candida Isolation in Patients Hospitalized on a Surgical Ward: significance and mortality- related factors. World J Surg. 2009;33:1822-9.