Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):637

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-067 - CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DE LOS ABSCESOS 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 morbimortalidad.

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.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.