Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S668

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

115 - ESTUDIO DE BACTERIEMIAS EN COLANGITIS AGUDA

Julia Fernández Navarro[1], *María Castellote Atienza*[2], *Sara Argenta Fernández*[3], *Ángela María Romero Alegría*[1], *María Inmaculada García García*[1], *Vanessa Prieto Vicente*[1], *Alberto Álvarez Delgado*[1] *y Moncef Belhassen García*[1]

[1]*Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca, España.* [2]*Universidad de Salamanca, Salamanca, España.* [3]*Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, España.*

Resumen

Objetivos: Describir las principales bacterias aisladas en hemocultivos realizados en episodios de Colangitis Aguda, la frecuencia de las resistencias a antibióticos y las más frecuentes.

Métodos: Se trata de un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se realiza a partir de datos recogidos sobre 1.852 episodios de colangitis aguda que cumplen los criterios de Tokio 2018[1]. Estos episodios corresponden a 1.399 pacientes y se encuadran en el periodo entre los años 2000 y abril del 2022 en un mismo hospital. Este estudio ha sido aprobado por el comité de Ética de la Investigación del Hospital.

Resultados: De entre las bacterias aisladas, *Escherichia coli* se aisló en el 55% de los hemocultivos positivos, seguido de *Klebsiella* spp. (19%) y *Enterococcus* spp. (7,7%). El estudio de las resistencias muestra un 55,2% de bacterias con resistencias frente a un 44% de bacterias no resistentes a los antibióticos testados. En cuanto a la distribución de resistencias detectadas, las más frecuentes son la resistencia por betalactamasa de espectro extendido (BLEE) (36,4%) y la resistencia a Quinolonas (20,8%).

Conclusiones: La bacteria más frecuentemente aislada en hemocultivos en episodios de colangitis aguda es *Escherichia coli* (55%) seguida de *Klebsiella* spp. (19%) y *Enterococcus* spp. (7,7%). El porcentaje de bacterias resistentes a antibióticos es alta (55,2%). Las resistencias detectadas más frecuentes son las causadas por BLEE (36,4%) y la resistencia a quinolonas (20,8%). Los antibióticos betalactámicos y las quinolonas son los principales grupos de antibióticos indicados como tratamiento empírico en la colangitis aguda por lo que la revisión de esta indicación puede ser necesaria.

Bibliografía

1. Kimura Y, Takada T, Kawarada Y, Nimura Y, Hirata K, Sekimoto M, et al. Definitions, pathophysiology, and epidemiology of acute cholangitis and cholecystitis: Tokyo Guidelines. J Hepatobiliary Pancreat Surg. 2007;14(1):15-26.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.