



## 115 - ESTUDIO DE BACTERIEMIAS EN COLANGITIS AGUDA

Julia Fernández Navarro<sup>1</sup>, María Castellote Atienza<sup>2</sup>, Sara Argenta Fernández<sup>3</sup>, Ángela María Romero Alegría<sup>1</sup>, María Inmaculada García García<sup>1</sup>, Vanessa Prieto Vicente<sup>1</sup>, Alberto Álvarez Delgado<sup>1</sup> y Moncef Belhassen García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca, España. <sup>2</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España. <sup>3</sup>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<sup>1</sup>. 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.