



## I-42. - PERFIL MICROBIOLÓGICO Y RESISTENCIAS ANTIBIÓTICAS DE LAS INFECCIONES EN PACIENTES INGRESADOS CON HEPATOPATÍA CRÓNICA

P. Sahún<sup>1</sup>, N. Mendela<sup>1</sup>, F. Martínez Cerezo<sup>2</sup>, F. Tena<sup>2</sup>, A. Miró<sup>1</sup>, J. Pellejà<sup>1</sup>, J. Marsal<sup>2</sup>, A. Castro<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitari de Sant Joan de Reus. Reus. Tarragona.

### Resumen

**Objetivos:** Las infecciones representan un porcentaje elevado en los pacientes ingresados con hepatopatía crónica. Este hallazgo puede desencadenar complicaciones como la encefalopatía hepática y la descompensación íctero-ascítica. El objetivo de nuestro estudio es analizar los gérmenes más habituales y su perfil de resistencias en los pacientes ingresados con hepatopatía crónica y afectos de una infección en un Hospital Universitario.

**Métodos:** Se han analizado los microorganismos responsables de infecciones en pacientes cirróticos ingresados en nuestro Centro en el periodo 2010-2012, valorando los gérmenes y las sensibilidades antibióticas a estos. Las variables cuantitativas se expresan como media, P25 y P75. Para la estadística se ha utilizado el test  $\chi^2$  con la corrección de Yates.

**Resultados:** Se han estudiado 304 enfermos (231 hombres y 73 mujeres) con edad media de 60 años (51-69), de los cuales 230 fueron por enol, 13 por VHB y 61 por VHC. Obtuvimos una puntuación media Child-Pugh 8 (7-9) y MELD 12 (10-17). En total se analizaron 504 ingresos de los cuales 176 fueron ingresos por hepatopatía crónica descompensada. Recogimos 145 episodios infecciosos (17 peritonitis bacterianas espontáneas, 32 infecciones del tracto urinario, 61 infecciones bronquiales, 11 bacteriemias y 24 otras): 115 adquiridos en la comunidad (AC) y 30 nosocomiales. Analizamos un total de gérmenes aislados de 87: 44 BGN, 24 CGP, 8 BGP, 4 CGN, 1 anaerobio y 3 Candidas. Observamos diferencias significativas respecto la resistencia a quinolonas entre AC (20%) y NOS (70%) con  $p = 0,01$  y cercanas a la significancia entre los enfermos con exposición previa a antibióticos (68,7% con exposición previa y 42,3% sin exposición previa con  $p = 0,06$ ). Los gérmenes GP presentaban una sensibilidad a ampicilina del 50%, a amoxicilina/clavulámico del 64,7% y a cefalosporinas de tercera generación del 100% ( $p = 0,026$ ). En infecciones del tracto urinario, observamos una tasa significativamente superior de resistencias para quinolonas (64,3%) comparado con amoxicilina/clavulámico (29,2%), cefalosporinas (21,7%) y fosfomicina (19,2%).

**Discusión:** Un porcentaje significativo de los pacientes ingresados con hepatopatía crónica, presentan infecciones durante su estancia hospitalaria. Los gérmenes predominantes son BGN y CGP. Hemos observado una tasa elevada de resistencias a betalactámicos entre los CGP aislados de nuestros pacientes así como una baja sensibilidad a quinolonas en pacientes con infecciones del tracto urinario, con infecciones NOS y/o con exposición reciente a antibióticos.

*Conclusiones:* En función de los resultados de nuestro estudio, en infecciones del tracto urinario no complicadas el antibiótico de elección tendría que ser fosfomicina o betalactámicos pero en complicadas celasporinas. Estos resultados obtenidos en pacientes afectos de una hepatopatía crónica, no difieren respecto la población general.