

# Perfil microbiológico y resistencias antibióticas de las infecciones en pacientes ingresados con hepatopatía crónica

F. Martínez Cerezo (1), P. Sahún (2), N. Mendela (2), F. Tena (1), A. Miró (2), J. Pellejà (2) y J. Marsal (1)  
Servicios de Aparato Digestivo (1) y Medicina Interna i (2) del Hospital Universitari de Sant Joan de Reus

Las infecciones están presentes en un porcentaje elevado de pacientes ingresados con hepatopatía crónica y pueden ser el desencadenante de descompensaciones, por lo que es imprescindible conocer el perfil microbiológico y las resistencias antibióticas de los gérmenes causantes.

## OBJETIVOS

Analizar los gérmenes más habituales y su perfil de resistencias en los pacientes ingresados con hepatopatía crónica con infecciones en un hospital universitario.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se han analizado los microorganismos responsables de infecciones en pacientes cirróticos ingresados en nuestro centro en el período 2010-2012. Se han valorado los gérmenes aislados y sus sensibilidades antibióticas.

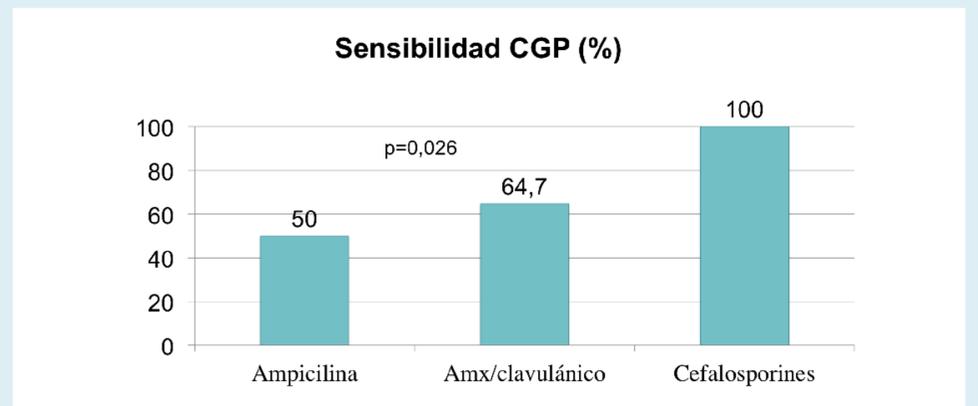
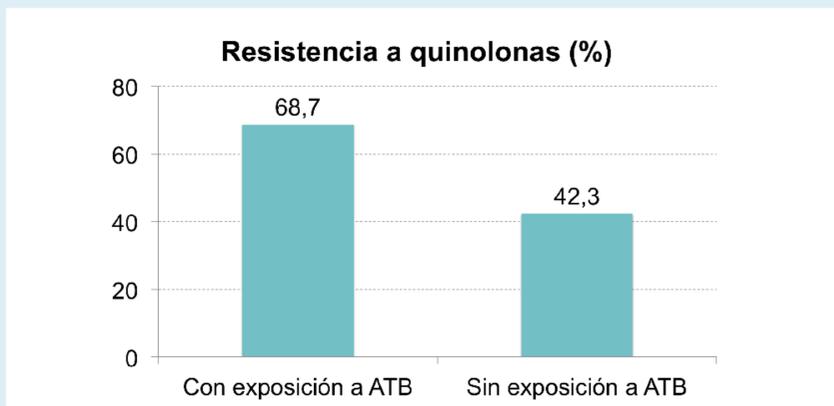
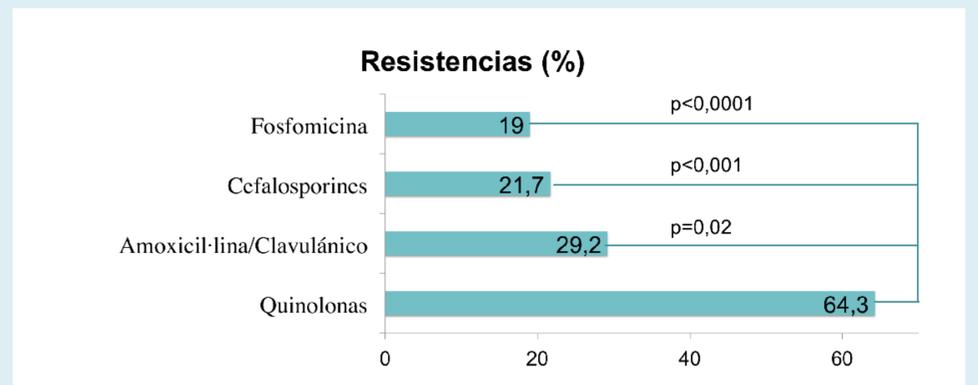
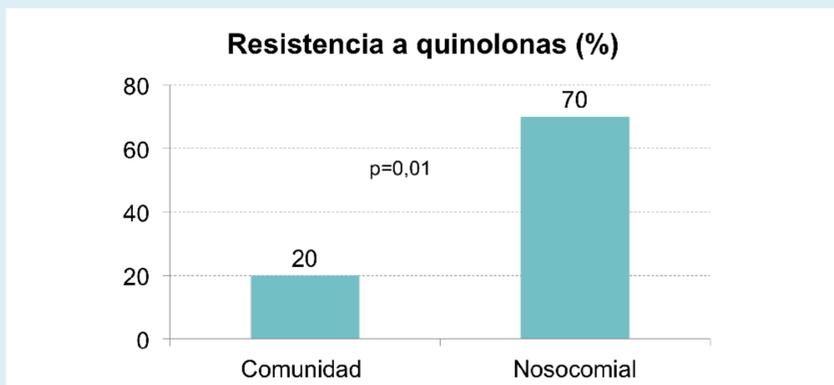
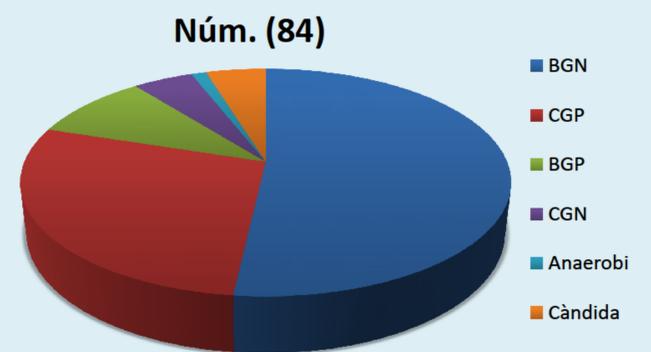
Las variables cuantitativas se expresan como media, P25 i P75. Para la estadística comparativa se ha utilizado el test X2 con la corrección de Yates si era precisa.

## RESULTADOS

Se han estudiado 304 enfermos (231 varones, 73 mujeres) con una edad media de 60 años (51-69), de los que 230 tenían etiología enólica, 13 per VHB y 61 por VHC. Presentaban puntuación media Child-Pugh 8 (7-9) y MELD 12 (10-17).

En total se analizaron 504 ingresos de los que 176 estaban directamente relacionados con hepatopatía crónica descompensada.

Se registraron 145 episodios infecciosos (17 peritonitis bacterianas espontáneas, 32 infecciones del tracto urinario, 61 infecciones bronquiales, 11 bacteriemias i 24 de otros tipos), de las que 115 fueron adquiridas en la comunidad (AC) y 30 nosocomiales (NOS).



## CONCLUSIONES

- Un porcentaje significativo de los pacientes ingresados con hepatopatía crónica presentan infecciones durante su estancia hospitalaria.
- Los gérmenes predominantes son BGN i CGP.
- Hemos observado una tasa elevada de resistencias a betalactámicos entre los CGP aislados en nuestros pacientes, así como una baja sensibilidad a quinolonas en pacientes con infecciones del tracto urinario, en infecciones NOS y/o en pacientes con exposición reciente a antibióticos.
- En función de los resultados de nuestro estudio, en infecciones del tracto urinario no complicadas el antibiótico de elección debería ser fosfomicina o betalactámicos y cefalosporinas en las complicadas.

