

Microbiología de abscesos hepáticos en un hospital español: 12 años de estudio.

Introducción

Los abscesos hepáticos representan la mayoría de abscesos viscerales, siendo los más comunes los bacterianos o piógenos, con una incidencia anual de 2.3 casos por 10000 habitantes.

El objetivo del estudio es analizar la microbiología y características pronósticas de una serie de abscesos hepáticos.

Resultados

En el 75.6% y el 53.8% de los ingresos se solicitaron hemocultivos y cultivo de absceso respectivamente, de los cuales el 46.5% y el 76.8% resultaron positivos. Los microorganismos más aislados en los hemocultivos fueron Gram positivos (39.1%) y *Escherichia coli* (19.6%); en el cultivo del absceso, flora polimicrobiana (35.8%) y Gram positivos (26.4%).

En el 78.7% de los hemocultivos monomicrobianos, el cultivo de absceso también fue monomicrobiano; en el 80% de los hemocultivos polimicrobianos, el cultivo de absceso también lo fue ($p = 0.015$).

Aunque no se ha encontrado relación entre las comorbilidades estudiadas y la probabilidad de que el absceso sea polimicrobiano, los marcadores pronósticos índice neutrófilo/linfocito (INL) e índice de inmunidad/inflamación sistémica (IIS) fueron más elevados en los pacientes con absceso polimicrobiano ($p < 0.001$ y $p = 0.006$ respectivamente).

Los abscesos polimicrobianos presentaron mayor mortalidad (36.8% fallecieron en el ingreso) que los monomicrobianos (6%) ($p = 0.003$). Dentro de estos últimos, *Klebsiella spp.* fue la bacteria con mayor mortalidad (50%) ($p = 0.015$).

El antibiótico empírico más utilizado fue piperacilina-tazobactam (37.5%) y el dirigido amoxicilina ± clavulánico (24.7%). El 71.8% de los pacientes fueron tratados con antibioterapia empírica de amplio espectro, y en el 23.3% el antibiótico empírico y el dirigido coincidieron.

Los pacientes tratados con antibioterapia empírica de amplio espectro precisaron menos cirugía (6.4%) que los tratados con antibioterapia de espectro reducido (22.2%) ($p = 0.02$).

Conclusiones

El cultivo de absceso nos permite llegar al diagnóstico etiológico mejor que el hemocultivo y tiene mayor rentabilidad, además de ser tratamiento y diagnóstico a la vez.

Los Gram positivos son los microorganismos más aislados en los hemocultivos y los segundos en el cultivo de absceso, en el que predominan los polimicrobianos.

Los cultivos polimicrobianos y *Klebsiella spp.* presentan las tasas más altas de mortalidad.

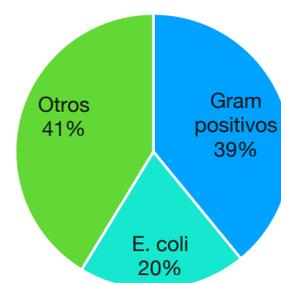
El empleo de antibioterapia empírica de amplio espectro mejora el pronóstico y además disminuye la necesidad de cirugía.

Material y métodos

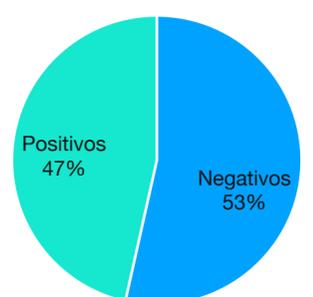
Estudio observacional descriptivo retrospectivo de los pacientes ingresados con diagnóstico de absceso hepático en un hospital de segundo nivel entre los años 2011 y 2022.

Las variables cuantitativas se compararon con el test de Mann-Whitney, de Kruskal-Wallis o la correlación de Spearman; las cualitativas, con el test de chi-cuadrado o de Fisher. El nivel de significación se fijó en $\alpha=0.05$. El análisis se realizó con SPSS Statistics v.26.

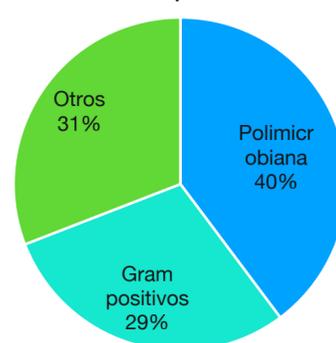
Hemocultivos positivos



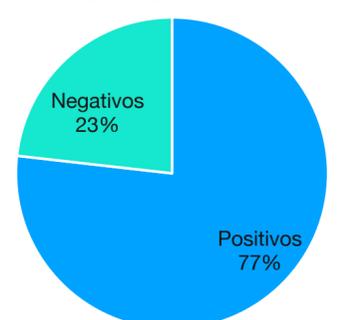
Hemocultivos



Absceso positivos



Cultivo de absceso



Mayor mortalidad

Polimicrobianos

Klebsiella spp.