



MICROBIOLOGIA EN LES INFECCIONS PROFUNDES DE LOCALITZACIÓ QUIRURGICA DESPRÉS DE CIRURGIA COLORRECTAL ELECTIVA

Martí Costa; Marc Sadurní; Maider Puyada; Hugo Rivera; Irene Zaragoza, Ramón Adalia

Hospital Santa Creu i Sant Pau

MICROBIOLOGIA EN LES INFECCIONS PROFUNDES DE LOCALITZACIÓ QUIRÚRGICA DESPRÉS DE CIRURGIA COLORRECTAL ELECTIVA. ANÀLISIS RETROSPECTIU.

Costa M, Sadurní M, Puyada M, Rivera H, Zaragoza I, Adalia R.

Introducció:

La infecció de localització quirúrgica (ILQ) és una complicació freqüent en cirurgia colorectal i inclou la dehiscència de sutura i els abscessos intraabdominals.

Objectiu:

Per una correcta antibioteràpia empírica inicial és necessari conèixer la microbiologia de la ILQ profunda post-cirurgia electiva de colon.

Metodologia:

Autorització per part del comitè d'ètica.

Analitzem retrospectivament durant 9 anys (2014-2022) la microbiologia de les ILQ profundes després de cirurgia colorectal electiva. Dividim les troballes microbiològiques en les següents categories: bacils gram negatius (BGN) i cocs gram positius (CGP) multisensibles, bacteris productors de beta-lactamasas d'espectre ampliat (BLEAs), Pseudomonas sp, Enterococcus faecium resistent a ampicilina, Anaerobis, Staphylococcus aureus resistent a la meticilina (MRSA), fongs i flora polimicrobiana.

Resultats:

Dels 93 casos de ILQ profunda en el període estudiat, 78 tenen cultiu, i 72 d'ells positius per algun microorganisme. Els gèrmens aïllats són:

- BGN multisensibles 68%
- CGP multisensibles 49%
- E.faecium resistent a ampicilina 33%

- Anaerobis 25%



- Fongs 18%
- Pseudomonas sp 13%
- Flora polimicrobiana 8%
- BLEAs 8%
- MRSA 1%

Conclusions:

1. Els BGN, els CGP sense resistències específiques i els anaerobis són els gèrmens més freqüents.
2. L'aïllament de E. Faecium resistent a ampicil·lina és gairebé 1/3 dels cultius.
3. Fongs i Pseudomonas sp apareixen en un percentatge important.
4. Els BGN BLEAs són menys freqüents i els MRSA són anecdòtics.