



1262 - MICROBIOLOGÍA DE LAS INFECCIONES PLEURALES

Miguel Tagarro Melon, Cristina Acosta García, Silvia Bielsa Martín y José Manuel Porcel Pérez

Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida, Lleida, España.

Resumen

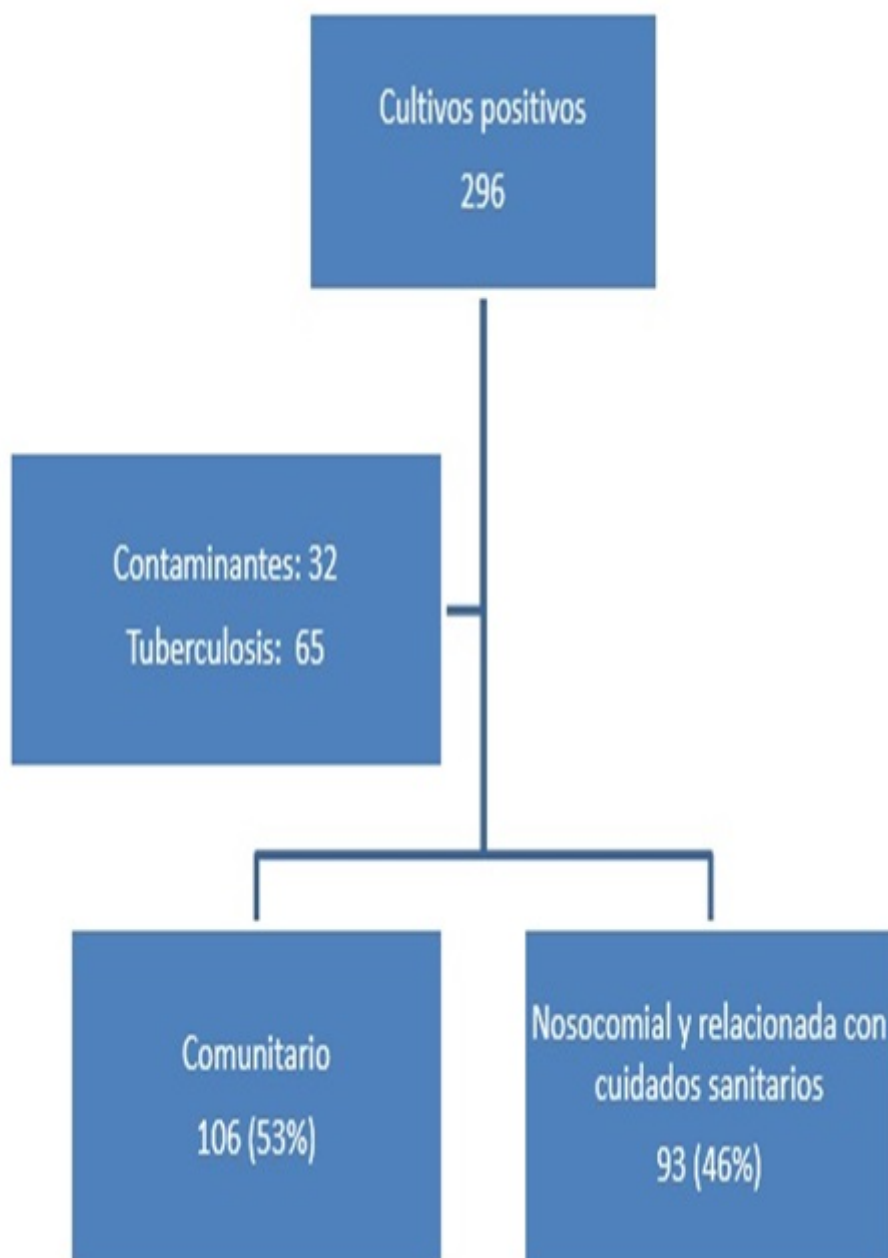
Objetivos: Describir la microbiología de las infecciones pleurales.

Métodos: Estudio retrospectivo de todos los pacientes sometidos a una toracocentesis en nuestro hospital desde 2010 a la actualidad con un cultivo de líquido pleural positivo. Se consideró un origen nosocomial de la infección cuando se cumplía alguna de las siguientes condiciones: 1) descubrimiento del derrame a partir del segundo día de un ingreso hospitalario por otro motivo, 2) antecedentes de un ingreso hospitalario en los tres meses previos, y 3) antecedentes de una intervención quirúrgica torácica o abdominal en los tres meses previos. Los derrames que se desarrollaban en pacientes de residencias o centros sociosanitarios, o incluidos en programas de terapia de remplazo renal, hospital de día polivalente u oncológicos, se clasificaron como relacionados con cuidados sanitarios y se incluyeron en el grupo de infecciones nosocomiales.

Resultados: Se revisaron 4.313 pacientes, de los cuales 296 (12,8%) tenían un cultivo de líquido pleural positivo. Se excluyeron las infecciones tuberculosas (65) y las que se consideraron contaminantes (32). La población final de estudio fue de 199 pacientes. Los crecimientos polimicrobianos fueron más frecuentes en las infecciones nosocomiales, siendo del 13% respecto el 5% encontrado en las infecciones comunitarias ($p = 0,039$). Los gérmenes más frecuentes en las infecciones comunitarias fueron los estreptococos del grupo *viridans*, seguido de los gérmenes anaerobios. En las infecciones nosocomiales también predominaron los estreptococos del grupo *viridans*, seguidos de los bacilos gram negativos (tabla).

Grupos	Comunitaria (n = 111)	Nosocomial + cuidados sanitarios (n = 105)	Total (n = 216)	p
<i>S. viridans</i>	42/111 (38%)*	33/105 (31%)*	75/216 (30%)	0,001
<i>S. &beta; hemolítico</i>	4/111 (4%)	3/105 (3%)	7/216 (3%)	
<i>S. aureus</i>	7/111 (6%)	8/105 (8%)	15/216 (7%)	
<i>S. coagulasa negativo</i>	16/111 (14%)	13/105 (12%)	29/216 (23%)	

<i>S. pneumoniae</i>	9/111 (8%)	4/105 (4%)	13/216 (5%)
<i>Bacilos gram negativos</i>	10/111 (9%)	17/105 (16%)*	27/216 (11%)
<i>Pseudomonas</i>	1/111 (1%)	3/105 (3%)	4/216 (2%)
Hongos	3/111 (3%)	5/105 (5%)	8/216 (3%)
Anaerobios	17/111 (15%)*	7/105 (7%)	24/216 (10%)
Enterococos	2/111 (2%)	9/105 (8%)*	11/216 (5%)
<i>Nocardia</i>	0	3/105 (3%)*	3/216 (1%)



Conclusiones: Los gérmenes más frecuentes en las infecciones pleurales bacterianas, independientemente de su origen, son los estreptococos del grupo *viridans*. En las infecciones nosocomiales y relacionadas con cuidados sanitarios hay que considerar la cobertura antibiótica para infecciones polimicrobianas.