



<https://www.revclinesp.es>

1564 - INCIDENCIA DE *ACTINOMYCES* EN PACIENTES HOSPITALIZADOS: ESTUDIO RETROSPECTIVO 2019-2024 EN UN HOSPITAL GRUPO I

Blanca Beamonte Vela, Elena García Guijarro, Francisco García Sánchez, José Luis Pérez Quero, Irene Casado López y Kirti Dayal Shani Shani

Hospital Infanta Cristina, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La infección por *Actinomyces* es una patología poco frecuente pero potencialmente grave en pacientes hospitalizados. El objetivo de este estudio fue analizar la incidencia de *Actinomyces* en esta población, así como sus características clínicas y factores predisponentes.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de pacientes hospitalizados en nuestro centro entre 2019 y 2024 con cultivos positivos para todas las especies de *Actinomyces*. Se recopilaron datos demográficos, clínicos y de factores de riesgo de los registros médicos electrónicos. Se ha contado con la aprobación del Comité Ético de Investigación.

Resultados: Se identificaron 64 pacientes con cultivos positivos para *Actinomyces*, con una edad media de 49 años y de sexo predominante femenino (56% frente a 44% de hombres). La muestra provenía principalmente de drenaje quirúrgico de infecciones abscesificadas (66%) y cultivo de exudado (31%). Las comorbilidades entre la cohorte estudiada fueron escasas (6,3% con enfermedad coronaria, 6,3% con enfermedad pulmonar crónica, etc.), salvo la diabetes mellitus, que alcanzó al 13% de pacientes. Un 33% de la muestra presentó antecedente de intervención quirúrgica previa siendo hasta en un 65% un procedimiento abierto (frente a un 35% que se realizaron vía laparoscópica). El 19% de los pacientes presentaba algún tipo de malignidad (neoplasia digestiva [17%] o urológica [25%], principalmente). *Actinomyces turicensis* (45%), *Actinomyces neutii* (14%) y *Actinomyces europaeus* (11%) fueron las especies más frecuentes. Los aislamientos mostraron flora polimicrobiana hasta en un 70%, con *Streptococcus* spp. (38%), *Enterococcus* spp. (23%) y *Bacteroides fragilis* (17%) como los gérmenes más frecuentes. Se observó que un porcentaje significativo de pacientes presentaba un absceso asociado a un procedimiento quirúrgico (50%), frente a un 15,7% que presentaba solo infección del lecho quirúrgico, no abscesificado. El 66% de los pacientes precisó un drenaje quirúrgico de la colección. Solo un paciente falleció y ninguno precisó ingreso en UCI.

Tabla 1. Antecedentes quirúrgicos

Variable	N = 64
Intervención quirúrgica o procedimiento de riesgo previo	

No	43 (67%)
Sí	21 (33%)

Urgente o programada

Urgente	6 (29%)
Programada	15 (71%)

Abierta o laparoscópica

Abierta	13 (65%)
Laparoscópica	7 (35%)

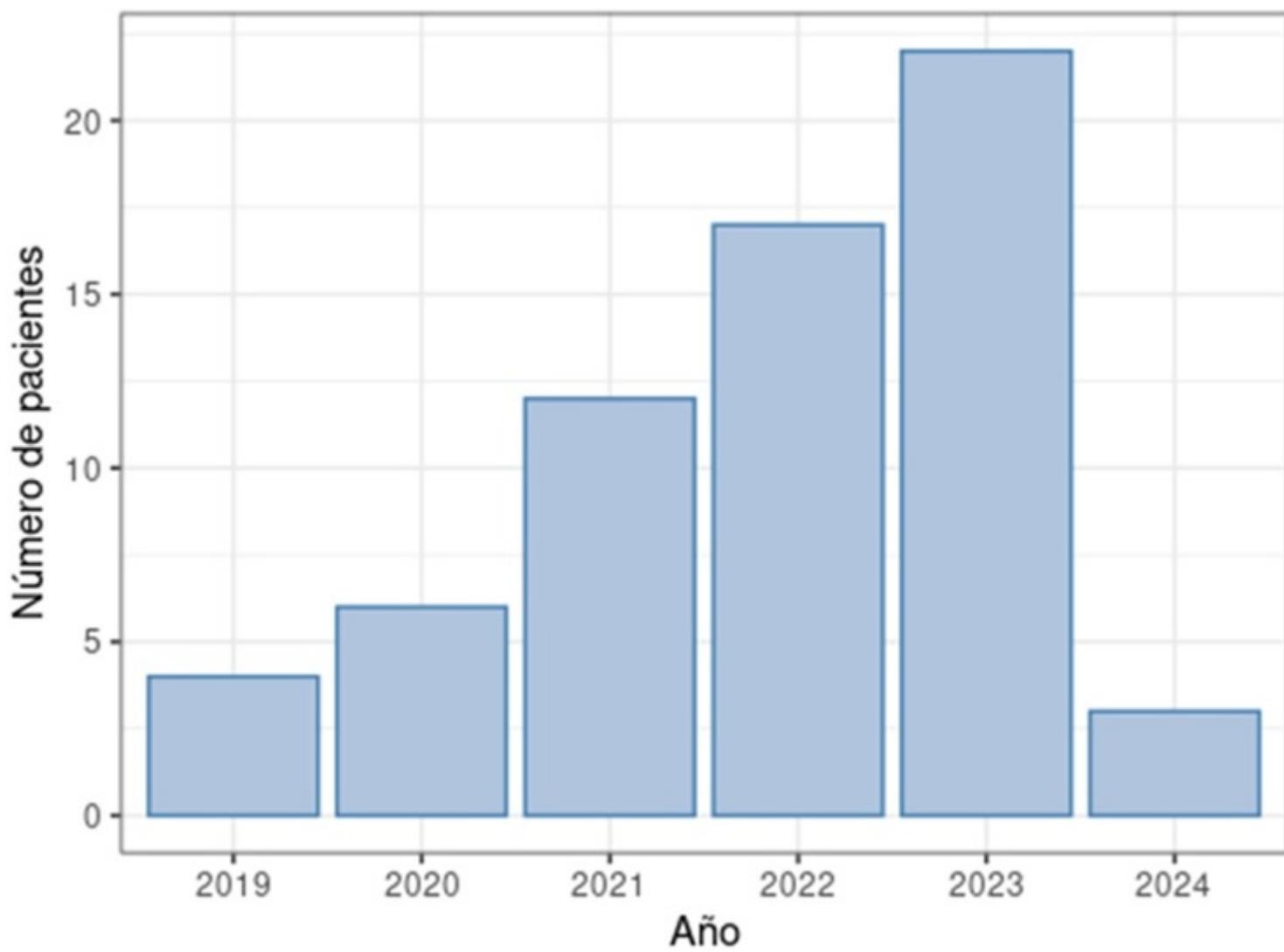
Tabla 2. Antibioterapia y desenlace clínico

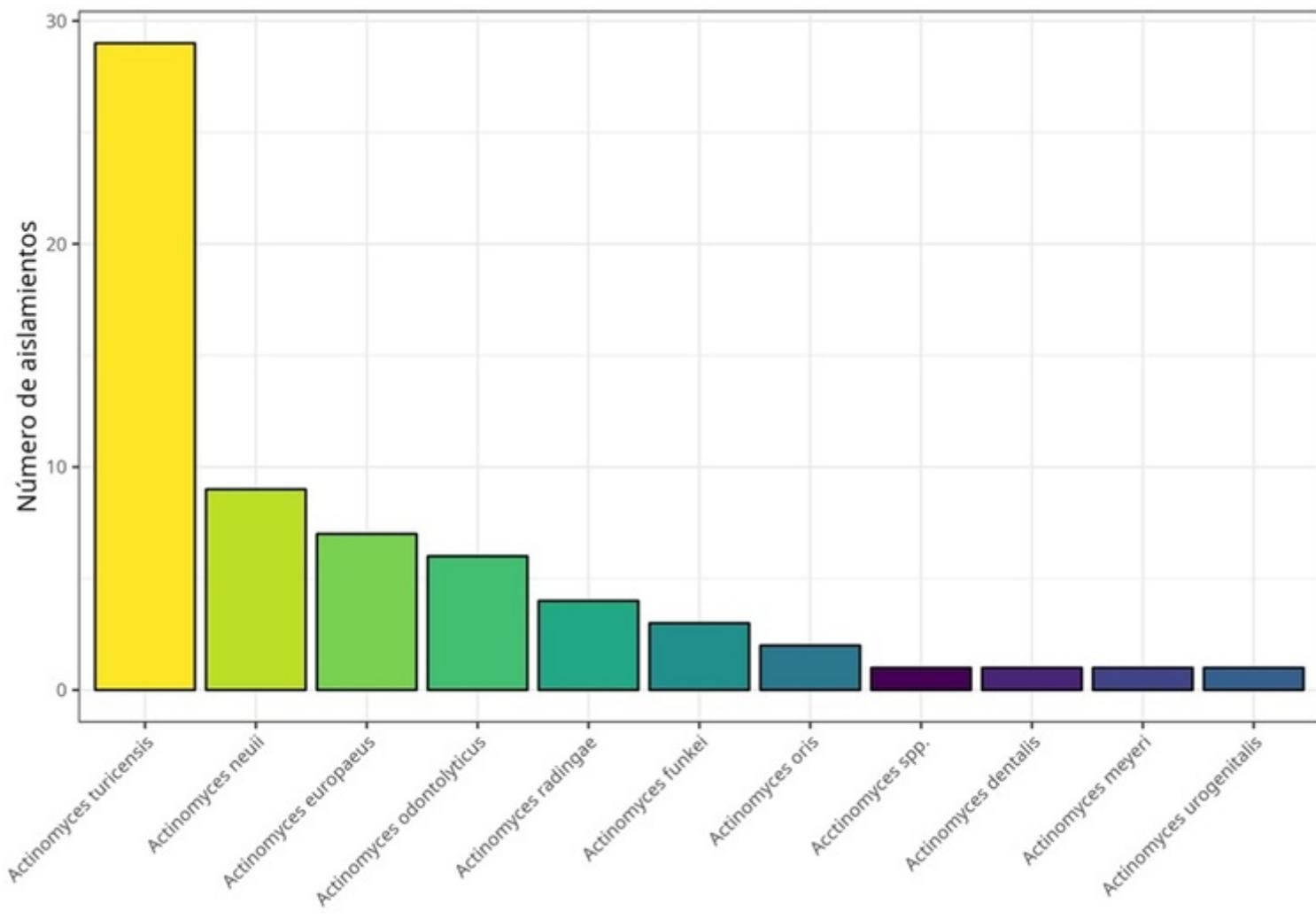
Variable	N = 64
Tratamiento antibiótico	
No	3 (4,7%)
Si	61 (95%)
Duración de la antibioterapia (semanas)	24 (4, 40)

Antibiótico utilizado

Betalactámicos	58 (97%)
Quinolonas	1 (1,7%)
Doxiciclina	1 (1,7%)

¿Hubo efectos adversos de los antibióticos?	8 (13%)
Síntomas digestivos	7 (88%)
Fotosensibilidad	1 (13%)
Alergia	0 (0%)
Resolución clínica tras tratamiento	47 (77%)
UCI	0 (0%)
<i>Exitus</i>	1 (1,6%)





Conclusiones: Este estudio resalta la importancia de considerar la infección por *Actinomyces* en pacientes hospitalizados, especialmente aquellos con factores de riesgo predisponentes. La detección temprana y el tratamiento adecuado son fundamentales para evitar complicaciones graves. Se requieren estudios adicionales para profundizar en los mecanismos subyacentes de la infección por *Actinomyces* y su relación con los factores de riesgo identificados.