

P28) ANTIBIÓTICOS INTRAVESICALES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES PERIOPERATORIAS EN TRASPLANTE RENAL

Majerson, A.(1); Bassa, C.(1); Hurtado, Y.(1); Troncoso, P.(1); Domínguez, J.(1); (1): Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN: La enfermedad renal crónica terminal es una enfermedad con gran impacto a nivel económico en los sistemas de salud y en calidad de vida individual. El trasplante renal es el único tratamiento definitivo conocido hasta hoy. La prevalencia de infecciones del tracto urinario (ITU) y bacteriuria asintomática (BA) es mayor que en la población general, alcanzando un 34-43% durante los primeros años. Además, es frecuente que los microorganismos involucrados sean multirresistentes, describiéndose hasta un 49%. El uso de antibióticos intravesicales perioperatorios ha demostrado disminuir la incidencia de BA e ITU en trasplante renal. En nuestro centro, se realizó un ajuste del antibiótico utilizado, basado en las susceptibilidades locales. El objetivo de este trabajo es comparar la incidencia de BA e ITU en pacientes trasplantados, antes y después de ajustar el antibiótico intravesical utilizado, según la resistencia antibiótica local.

MATERIALES Y MÉTODOS: Análisis retrospectivo de fichas clínicas y urocultivos de todos los adultos sometidos a trasplante renal entre los años 2013 y 2017 en un centro universitario. Se excluyeron pacientes con trasplante multiorgánico. Se registraron datos de caracterización de la población y datos específicos para los objetivos de este estudio, considerando un plazo de 3 meses desde la cirugía. Se realizó el análisis estadístico con el programa STATA.

RESULTADOS: 110 pacientes cumplieron con los criterios establecidos, de los cuales 61 recibieron profilaxis con cefazolina (grupo 1) y 49 con amikacina (grupo 2). Los grupos fueron comparables en cuanto a sexo masculino (47% vs 53%), edad (42,6 vs 44,5 años) y días de uso de catéter JJ (39,3 vs 34,6). En el grupo con cefazolina, un 32% presentó cultivos positivos, comparado con un 28% en el grupo con amikacina; esta diferencia no fue estadísticamente significativa. Los microorganismos más frecuentes fueron *Escherichia coli* (38,3%), *Klebsiella pneumoniae* (17%), *Pseudomonas aeruginosa* (17%) y *Enterobacter cloacae* (10,6%). De un total de 47 urocultivos positivos, 27 de estos (57,4%) fueron microorganismos multirresistentes.

CONCLUSIÓN: En nuestra serie no se observaron diferencias en la incidencia de cultivos positivos al ajustar el antibiótico intravesical utilizado, lo que podría estar influenciado por la alta prevalencia de microorganismos multirresistentes.