TL18. MICROBIOLOGÍA DE CULTIVOS DE LÍQUIDO ASCÍTICO EN PACIENTES CON PERITONITIS BACTERIANA ESPONTÁNEA. DATOS HOSPITAL DEL SALVADOR 2013-2017

Cid A[1], *Godoy L*[1], *Rondón F*[2], *Mezzano G*[1,2]. [1]*Universidad de Chile. Santiago, Chile.* [2]*Servicio Gastroenterología. Hospital del Salvador. Santiago, Chile.*

Introducción: La peritonitis bacteriana espontánea (PBE) es una complicación habitual en pacientes cirróticos. La incidencia varía de 10 a 30% y mortalidad de 10 a 46% en pacientes hospitalizados. **Objetivo:** Caracterizar la microbiología local en episodios de PBE y a los pacientes. **Método:** Estudio descriptivo de muestras de líquido ascítico (LA) con cultivo positivo, entre años 2013 y 2017. Revisión de fichas de los casos con cirrosis confirmada. **Resultados:** 49 cultivos positivos, 36% correspondieron a PBE. Hombres 58% y mujeres 42%, de 17 a 79 años, mediana de 59,5 años. MELD de 16 a 44 con una mediana de 28. Etiologías más prevalentes de cirrosis: NASH con un 33%, OH 25% y VHC 16% y 8% otras. 100% presentaron clínica sugerente de PBE, más frecuentes: Dolor abdominal 58% y Fiebre 33%. La microbiología aislada destaca: *E. coli* 33%, enterococo 27%, *K. pneumoniae* 16%, *P. aeruginosa* 11%. En el perfil de resistencia: 33% sensibles a ceftriaxona. ATB usados: Ceftriaxona 38%, carbapenémicos 33%, Piperacilina/tazobactam 11%, ciprofloxacino 5%. 50% episodios tuvieron paracentesis de control, de los cuales 55% tuvieron criterios de mejoría. Sólo el 8% con profilaxis secundaria. Mortalidad a 1 año 83% (10/12). **Discusión:** Baja incidencia de PBE con cultivo positivo en nuestra cohorte, más frecuente en hombres y con MELD más altos. Queda en evidencia probable baja sensibilidad de los cultivos de LA, ante la gran población de pacientes cirróticos en este centro. Dada la alta mortalidad, se hace imperativo trabajar en mejorar procesos diagnósticos y de tratamiento.