

EP-028 - (21SPP-11684) - CARACTERIZAÇÃO DOS MICROORGANISMOS ENVOLVIDOS NAS APENDICITES AGUDAS COMPLICADAS NA NOSSA COMUNIDADE

Íris Oliveira¹; Andreia Fernandes¹; Mafalda Pereira¹; Maria João Virtuoso¹; Stéfanie Pereira²

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar Universitário do Algarve - Unidade de Faro; 2 - Cirurgia Pediátrica, Centro Hospitalar Universitário do Algarve - Unidade de Faro

Introdução e Objectivos

A apendicite é a patologia que mais implica cirurgia urgente em pediatria. As apendicites agudas complicadas (AAC) associam-se a maior morbilidade e requerem terapêutica cirúrgica e antibiótica. A maioria dos antibióticos utilizados são dirigidos às bactérias habitualmente envolvidas (*Escherichia coli* e *Bacteroides fragilis*).

Metodologia

Pretendemos, na nossa comunidade, determinar as bactérias envolvidas em AAC, a antibioterapia instituída e taxa de complicações. Analisaram-se, retrospectivamente, os pacientes dos 0-18 anos com AAC entre 2015-2020 operados pela Cirurgia Geral e Pediátrica, seleccionando-se apenas aqueles que possuíam culturas.

Resultados

Obtiveram-se 30 culturas e 9 microrganismos: *Escherichia coli* 51%, *Pseudomonas aeruginosa* 23%, *Streptococcus anginosus* 10%, *Streptococcus constellatus* 6%, *Citrobacter freundii* 2%, *Streptococcus alactolyticus* 2%, *Streptococcus sanguis* 2% e *Morganella morganii* 2%. Foram utilizados 10 esquemas de antibioterapia, sendo os mais frequentes: Ampicilina, Gentamicina e Metronidazol 23%; Amoxicilina/Ácido Clavulânico, Gentamicina e Metronidazol 16%; Amoxicilina/Ácido Clavulânico e Metronidazol 16%; Ceftriaxone e Metronidazol 10%; Cefoxitina e Metronidazol 10%. A taxa de complicações pós-operatórias foi de 16%, com um internamento médio de 16 dias (versus 7 sem complicações pós-operatórias).

Conclusões

As limitações ao estudo são: impossibilidade de cultura de anaeróbios e amostra reduzida por falta de recolha sistemática de material para cultura (subestimando a taxa de complicações pós-operatórias). Urge a criação de um protocolo que uniformize a antibioterapia prescrita, preconizando a recolha de material para cultura, já que apenas conhecendo a população microbiana da comunidade poderemos dirigir a antibioterapia prescrita.

Palavras-chave : apendicite aguda, antibioterapia, complicações, microrganismos