

NOTA DE PREMSA

MÚTUATERRASSA ACULL LA LECTURA D'UNA TESI DOCTORAL SOBRE L'IMPACTE DE LA FLORA MICROBIANA BILIAR EN LA CIRURGIA PANCREÀTICA

*L'ha defensat Judith Camps Lasa, adjunta al servei de Cirurgia General
de l'Hospital Universitari MútuaTerrassa*

L'edifici docent de MútuaTerrassa ha acollit aquest matí l'acte de **defensa de la tesi doctoral "Impacto de la flora microbiana biliar en la cirugía pancreática. Importancia del tratamiento antibiótico perioperatorio sobre la infección de localización quirúrgica en pacientes intervenidos de duodenopancreatectomía cefálica"**, desenvolupada per **Judith Camps Lasa**, adjunta al servei de Cirurgia General de l'Hospital Universitari MútuaTerrassa (HUMT).

La direcció ha anat a càrrec del **Dr. Esteve Cugat Andorrà**, cap de la Unitat de Cirurgia HPB de l'HUMT i de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol juntament amb la **Dra. M^a Isabel García Domingo**, adjunta de la Unitat de Cirurgia HPB de l'HUMT. El **Dr. Xavier Serra Aracil**, coordinador de l'Institut d'Investigació i Innovació I3PT del Parc Taulí de Sabadell i coordinador del Programa de doctorat en Cirurgia i Ciències Morfològiques de la UAB, s'ha encarregat de tutoritzar-la.

El tribunal ha estat format pel **Dr. Salvador Navarro Soto**, degà de la Universitat Autònoma de Barcelona (president); el **Dr. Miguel Ángel Suárez Muñoz**, cap clínic de l'Hospital Virgen de la Victoria de Màlaga i professor associat de la Universitat de Màlaga (secretari) i el **Dr. Josep Maria Badia Pérez**, professor agregat de la Universitat Internacional de Catalunya (vocal).

El punt de partida del treball, el qual ha rebut una qualificació d'excel·lent (pendent *cum laude*), s'origina en el concepte d'infecció de localització quirúrgica -la més freqüent relacionada amb l'assistència sanitària- en pacients sotmesos a duodenopancreatectomia cefàlica segons requereixin d'una pròtesi biliar preoperatòria o no, i com la manipulació de la via biliar en aquests pacients pot esdevenir un factor de risc per la infecció postoperatòria.

Es tracta d'un estudi desenvolupat entre gener de 2014 i desembre de 2021 amb un total de 127 pacients intervinguts a l'HUMT de duodenopancreatectomia cefàlica. És de caire observacional, retrospectiu i analític de dues cohorts de pacients en el qual s'analitza la bacterèmia entre dos grups: sense pròtesi biliar i amb pròtesi biliar.

En aquest sentit, **la tesi parteix de les següents hipòtesis:** (1) tenint en compte que la microbiologia de la via biliar és diferent en els pacients intervinguts de duodenopancreatectomia cefàlica depenent de si són portadors o no de pròtesi biliar, l'aplicació d'un protocol de tractament antibiòtic perioperatori dirigit a la flora microbiana esperada redueix la infecció de localització quirúrgica i (2) el tractament antibiòtic perioperatori controla la infecció de localització quirúrgica perquè no resulti un factor determinant en l'inici de la teràpia adjuvant durant el postoperatori dels pacients intervinguts d'adenocarcinoma de pàncrees i tumors periampulars.

En termes de conclusions, el treball conclou que la flora microbiana de la via biliar és diferent en els pacients portadors de pròtesis biliar amb una presència major d'*Enterobacteriales*, *Enterococcus spp.* i *Candida spp.* L'estudi també posa de manifest que després d'aplicar el tractament antibiòtic perioperatori dirigit a la bacterèmia esperada no s'observen diferències en la infecció de localització quirúrgica ni es retarda l'inici de l'adjuvència en els pacients neoplàsics. **El treball planteja doncs la necessitat de canvi en la profilaxi antibiòtica en pacients intervinguts d'aquesta patologia.**

Més informació: Comunicació Corporativa MútuaTerrassa / comunicacio@mutuaterrassa.cat / [@Mutua_Terrassa](https://www.instagram.com/Mutua_Terrassa)

Terrassa, 4 de desembre del 2023