

ETIOLOGÍA, PERFIL DE RESISTENCIA Y EVOLUCIÓN DE EPISODIOS DE BACTERIEMIAS EN PACIENTES NEUTROPÉNICOS. RESULTADOS DEL PRIMER ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE ARGENTINA

Herrera Fabián¹, Laborde Ana², Jordán Rosana³, Roccia Rossi Inés⁴, Guerrini Graciela⁵, Valledor Alejandra⁶, Costantini Patricia⁷, Dictar Miguel⁸, Nenna Andrea⁹, Caeiro Juan Pablo¹⁰, Torres Diego¹, Nicola Federico¹, García Damiano Cristina², Giovanakis Marta³, Reynaldi Mariana⁴, Greco Graciela⁶, Bronzi Marcelo⁷, Valle Sandra⁸, Chaves Maria⁹, Vilaró Mario¹⁰, Pasterán Fernando¹¹, Corso Alejandra¹¹, Carena Alberto¹.

Registro Argentino de bacteriemias por OMR en pacientes con cáncer o TCPH (ROCAS)

1. CEMIC / 2. FUNDALEU / 3. Hospital Británico de Buenos Aires / 4. Hospital HIGA San Martín, La Plata / 5. Hospital HIGA Dr. Rodolfo Rossi, La Plata / 6. Hospital Italiano de Buenos Aires / 7. Instituto de Oncología Angel H. Roffo / 8. Instituto Alexander Fleming / 9. Hospital Municipal de Oncología Marie Curie / 10. Hospital Privado Centro Médico de Córdoba / 11. Instituto ANLIS Malbrán

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La etiología, perfil de resistencia antibiótica y evolución de las bacteriemias pueden diferir según el momento de aparición durante la neutropenia. Nuestro objetivo fue caracterizar y comparar los primeros eventos de bacteriemia con los subsiguientes durante un mismo episodio de neutropenia.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio prospectivo observacional, multicéntrico. Se incluyeron todos los episodios de bacteriemias en pacientes adultos con cáncer o trasplante de células progenitoras hematopoyéticas internados con neutropenia en 10 centros del país, desde Mayo 2014 a Febrero de 2018. Se comparó el **primer evento de bacteriemia (G1)** con **eventos subsiguientes (G2)**. Para el análisis estadístico se utilizaron los tests de Chi cuadrado o Fisher y U de Mann Whitney según corresponda.

RESULTADOS

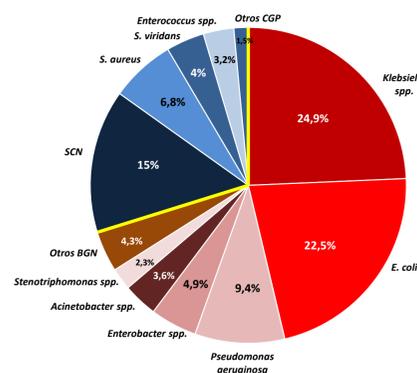
681 eventos de bacteriemia: **G1 604 vs G2 77**

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS

N total de aislamientos **699**

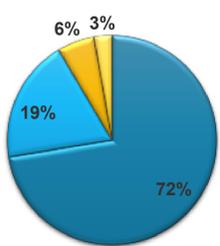
- **485** Bacilos Gram Negativos

- **214** Cocos Gram Positivos

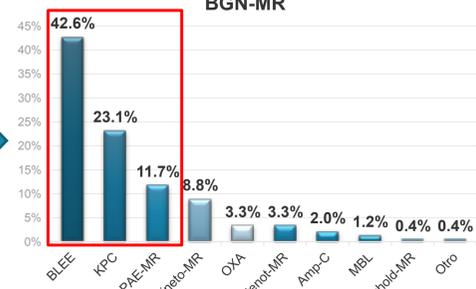


OMR: **327 (48,02%)**

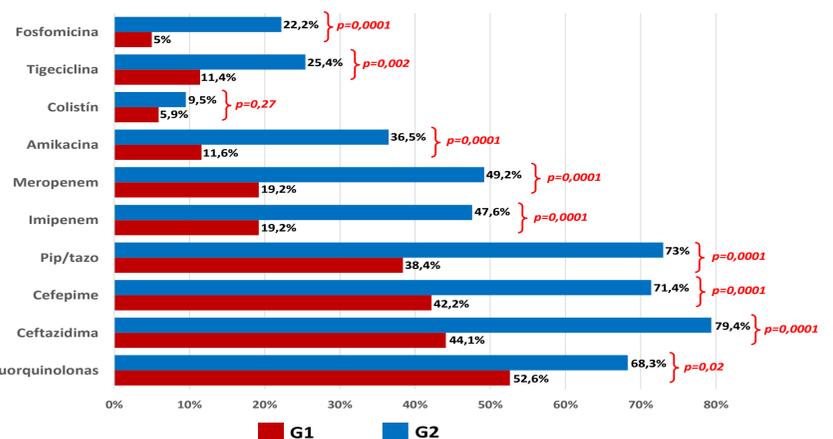
TIPO DE OMR



Mecanismo de Resistencia/Fenotipo en BGN-MR



PERFIL RESISTENCIA BGN (n=485)



CIM a Pip/tazo en aislamiento BLEE

- Disponible en 30 aislamientos, de los cuales **17(64%) CIM >16**

CIM a Meropenem en aislamientos KPC

- Disponible en 47 aislamientos, de los cuales:

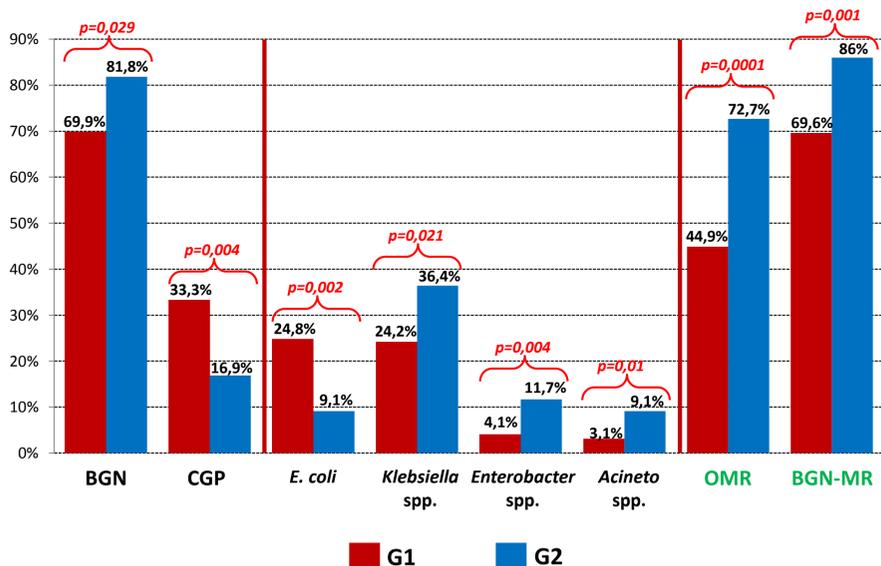
- CIM <8: 13 (27,7%)

- CIM 8-16: 9 (19,1%)

- CIM >16: 25 (53,2%)

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

Variable	G1	G2	p
Neoplasia hematológica (no TCPH)	388 (64,2%)	52 (72,7%)	0.163
TCPH	159 (26,3%)	21 (27,3%)	0.859
Tumor sólido	57 (9,4%)	0	0.002
Score Apache II (mediana, P25-P75)	13 (10-17)	13 (10-18)	0.441
Bacteriemia con foco clínico	427 (70,7%)	56 (72,7%)	0.712
Foco abdominal	148 (24,5%)	24 (31,2%)	0.205
Foco catéter vascular	140 (23,2%)	13 (16,9%)	0.213
Foco piel y partes blandas	32 (5,3%)	9 (11,7%)	0.026
Uso de tratamiento ATB empírico combinado	191 (31,6%)	44 (57,1%)	0.0001
Tratamiento ATB empírico apropiado	464 (76,8%)	61 (79,2%)	0.637
Bacteriemia de brecha	57 (9,5%)	33 (43,4%)	0.0001
Mortalidad al día 7	89 (14,7%)	21 (27,3%)	0.005
Mortalidad al día 30	128 (21,2%)	29 (37,7%)	0.001



CONCLUSIONES

Los episodios de bacteriemia en pacientes neutropénicos fueron causados frecuentemente por BGN, y especialmente BGNMR. En episodios subsiguientes la mayoría de las bacteriemias fueron ocasionadas por BGNMR presentando mayor mortalidad a 7 y 30 días. Los presentes datos del perfil de resistencia antibiótica local deben ser tenidos en cuenta en la toma de decisiones al elegir los tratamientos empíricos.