
BACTERIEMIAS POR ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE BLEE EN PACIENTES CON CÁNCER: EVOLUCIÓN SEGÚN TRATAMIENTO EMPÍRICO

Carena A., Laborde A., Roccia Rossi I., Guerrini G., Valledor A., Jordán R.,
Nenna A., Costantini P., Dictar M., Caeiro J. P., González Ibáñez M. I.,
Vizcarra P., Palacios C., Pinoni V., Luck M., Iglesias C., Herrera F.

Grupo de estudio de bacteriemias en pacientes con cáncer y TCPH



FUNDACION
NORBERTO
QUIRNO

INTRODUCCIÓN

- Las Enterobacterias productoras de β -Lactamasa de Espectro Extendido (E-BLEE) son agentes etiológicos frecuentes de bacteriemia en pacientes con cáncer o Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas (TCPH).
- Si bien los carbapenemes (CP) constituyen el tratamiento de elección, el uso de piperacilina/tazobactam (PT) se encuentra en revisión.
- **Objetivo:** Describir las características clínicas y microbiológicas, y comparar la evolución de las bacteriemias por E-BLEE en pacientes con cáncer que reciben tratamiento inmunosupresor o TCPH, según hayan recibido tratamiento empírico (TE) con monoterapia con CP vs PT.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Primer estudio de cohorte prospectivo, multicéntrico, realizado en Argentina, en 10 centros del país especializados en el manejo de pacientes oncológicos
- Pacientes adultos con cáncer o TCPH y bacteriemias que requirieron internación. Seguimiento hasta el día 30 de la bacteriemia o hasta el fallecimiento
- **De esa cohorte se seleccionaron los episodios de E-BLEE tratados empíricamente con monoterapia**
- La selección del TE fue decisión de los médicos tratantes de cada centro
- Período: Julio de 2014 a Enero de 2016

RESULTADOS

- Se incluyeron **460 episodios** de bacteriemia en el total de cohorte



**Se analizaron 43 (9,3%) episodios de E-BLEE
tratados con monoterapia**

- Enfermedad de base: -> 37,2% de reciente diagnóstico
 - Neoplasia hematológica: 30 (60,9%) (LA: 64.1%)**
 - TCPH: 9 (20,9%)**
 - Tumor sólido: 4 (9,3%)**
- Primer episodio de bacteriemia: 39 (90,7%)
- Infección nosocomial: 33 (76,7%)
- **Neutropenia: 37 (86%)** -> 97,3% de alto riesgo

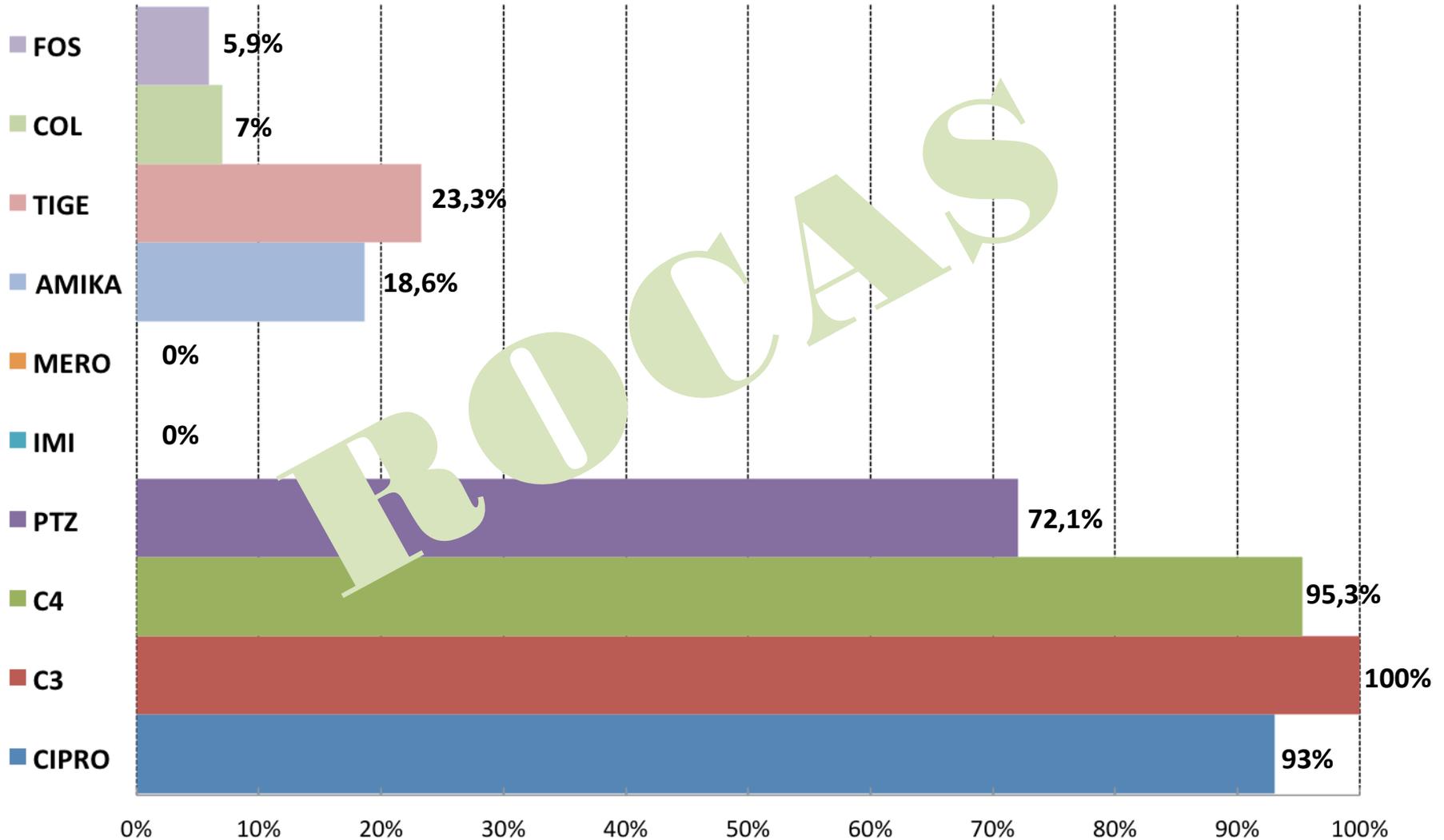
RESULTADOS

Características microbiológicas

Variable	n (%)
<i>Klebsiella</i> spp.	24 (55,8%)
<i>Escherichia coli</i>	11 (25,6%)
<i>Enterobacter</i> spp.	6 (14%)
<i>Citrobacter</i> spp.	2 (4,7%)
<i>Serratia</i> spp.	1 (2,3%)
<i>Salmonella no typhi</i>	1 (2,3%)
Bacteriemia polimicrobiana	3 (7%)

RESULTADOS

Perfil de Resistencia



RESULTADOS

- Se incluyeron **460 episodios** de bacteriemia en el total de cohorte



Se analizaron **43 (9,3%) episodios de E-BLEE**
tratados con monoterapia

23 (52,3%)
Imipenem o Meropenem
Grupo 1 (G1)

20 (46,5%)
Piperacilina/tazobactam
Grupo 2 (G2)

RESULTADOS

Variables clínicas y antecedentes	G1	G2	p
Edad (mediana, P25-75)	46 (26-65)	53 (37-65)	0,465
Neoplasia hematológica	19 (69,6%)	14 (70%)	1
TCPH	5 (21,7%)	4 (20%)	1
Tumor sólido	2 (8,7%)	2 (10%)	1
Enfermedad de reciente diagnóstico	9 (39,1%)	7 (35%)	0,271
Enfermedad de base refractaria la tratamiento	1 (4,3%)	2 (10%)	0,271
Score de Charlson (mediana, P25-75)	2	2	1
Neutropenia	21 (91,3%)	16 (80%)	0,393
Score Apache II (mediana, P25-75)	12 (9-15)	14 (9-16)	0,779
Score PITT bacteriemia (mediana, P25-75)	0 (0-2)	0 (0-2)	0,555
Foco abdominal	7 (35%)	9 (50%)	0,35
Foco mucositis severa	7 (35%)	4 (22,2%)	0,386
Hipotensión	4 (17,4%)	6 (30%)	0,329
Infección nosocomial	14 (60,9%)	19 (95%)	0,008

RESULTADOS

Variables microbiológicas	G1	G2	p
<i>Klebsiella</i> spp.	13 (56,5%)	11 (55%)	0,92
<i>Escherichia coli</i>	5 (21,7%)	6 (30%)	0,536
<i>Enterobacter</i> spp.	3 (13%)	3 (15%)	1
Enterobacteria resistente a Quinolonas	21 (91,3%)	19 (95%)	1
Enterobacteria resistente a C4	22 (95,7%)	19 (95%)	1
Enterobacteria resistente a Tazo	16 (69,6%)	15 (75%)	0,745
Enterobacteria resistente a Amikacina	6 (26,1%)	2 (10%)	0,25
Enterobacteria resistente a Colistin	1 (4,3%)	2 (10%)	0,59
Bacteriemia polimicrobiana	1 (4,3%)	2 (10%)	0,59
CIM a PT (mediana, P25-75) (n=6)	64 (4-128)	16 (3-64)	0,376

RESULTADOS - EVOLUCIÓN

Variables	G1	G2	p
Uso de Carbapenem como tratamiento definitivo	23 (100%)	17 (85%)	0,09
Retraso en inicio de Carbapenem (horas) (mediana, P25-P75)	0	41 (20-69)	0,001
Requerimiento de Terapia Intensiva	4 (17,4%)	2 (10%)	0,669
Shock	5 (21,7%)	3 (15%)	0,704
Fallo Multiorgánico	3 (13%)	1 (5%)	0,61
Respuesta al séptimo día de tratamiento	17 (73,9%)	13 (65%)	0,526
Bacteriemia de brecha	4 (17,4%)	0	0,109
Mortalidad temprana (al día 7)	2 (8,7%)	1 (5%)	1
Mortalidad temprana relacionada a infección? (n=3)	2 (100%)	1 (100%)	1
Mortalidad global (al día 30)	3 (13%)	4 (20%)	0,687
Mortalidad global relacionada a infección? (n=7)	3 (100%)	2 (50%)	0,429
Duración de internación (días) (mediana, P25-P75)	30 (17-47)	32 (20-44)	0,705

CONCLUSIONES

- En pacientes adultos con cáncer o TCPH no observamos diferencias en la evolución de las bacteriemias por E-BLEE según hayan recibido TE con Piperacilina/tazobactam o Carbapenemes.
- A pesar de estos resultados, se necesitan estudios aleatorizados y con mayor número de pacientes para afirmar que pacientes oncológicos y trasplantados con riesgo de E-BLEE puedan recibir Piperacilina/Tazobactam como TE.