

Factores de Riesgo para Bacteriemias por Enterobacterias Resistentes a Carbapenemes en Pacientes con Cáncer: Resultados del Registro ROCAS

Herrera F¹. Laborde A². Torre V³. Jordán R⁴. Roccia Rossi I⁵. Valledor A⁶. Costantini P⁷. Dictar M⁸. Nenna A⁹. Caeiro J¹⁰. Pereyra M¹¹. Lambert S¹². Carena A¹. Gonzalez Ibañez M². Baldoni N³. Pinoni M⁴. Inwinkelried E⁵. Benso J⁶. Luck M⁷. Racioppi A⁸. Tula L¹². Pasterán F¹³. Corso A¹³. Nicola F¹. García Damiano C². Giovanakis M⁴. Reynaldi M⁵. Greco G⁶. Bronzi M⁷. Valle S⁸. Chaves M⁹. Vilaró M¹⁰. Vilches V¹¹. Blanco M¹². Torres D¹.

¹ CEMIC

² FUNDALEU

³ Hospital HIGA Dr. Rodolfo Rossi

⁴ Hospital Británico de Buenos Aires

⁵ Hospital HIGA Gral. San Martín

⁶ Hospital Italiano de Buenos Aires (Sede Central y San Justo)

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 Hospital Universitario Austral

¹² Hospital El Cruce Néstor Kirchner

¹³ INEI-ANLIS Malbrán



Introducción y Objetivos

Introducción:

- ✓ Las Enterobacterias resistentes a carbapenemes (ERC) constituyen uno de los patógenos prevalentes en pacientes con cáncer y TCPH.
- ✓ Las bacteremias por ERC se asocian con una alta proporción de tratamientos empíricos inapropiados y elevada mortalidad.

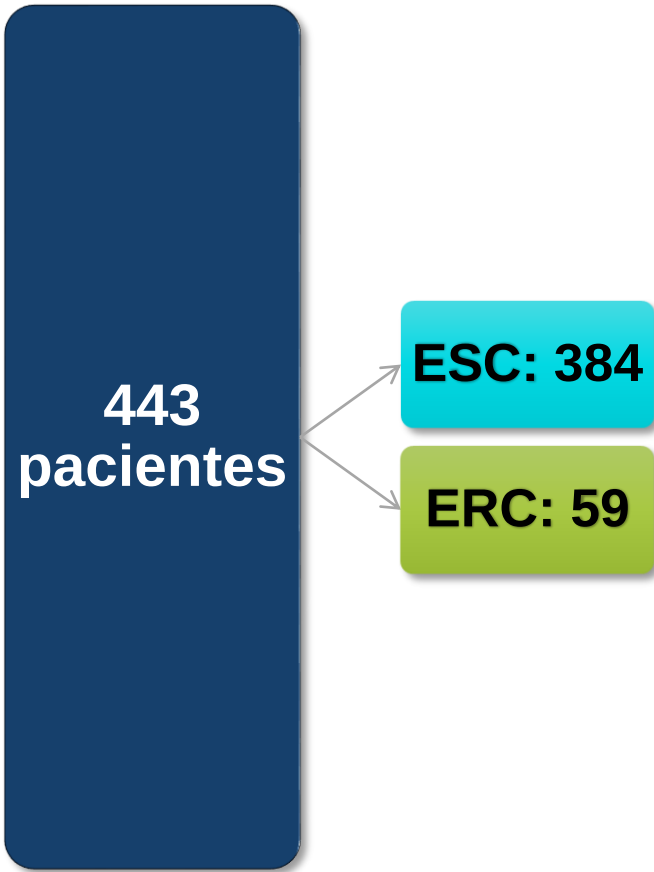
Objetivos:

- ✓ Identificar factores de riesgo para presentar bacteriemia por Enterobacterias resistentes a carbapenemes en pacientes con cáncer.

Materiales y Métodos

- ✓ Estudio prospectivo, observacional y multicéntrico.
- ✓ 12 centros de Argentina especializados en la asistencia de pacientes con cáncer.
- ✓ Se incluyeron pacientes adultos con episodios de bacteriemia por Enterobacterias en pacientes adultos con cáncer o TCPH.
- ✓ Se excluyeron eventos subsecuentes, recurrentes o en diferente internación.
- ✓ Período de estudio: Mayo de 2014 a Junio de 2018.
- ✓ Se compararon 2 grupos, pacientes con:
 - **ESC**: Enterobacterias sensibles a carbapenemes.
 - **ERC**: Enterobacterias resistentes a carbapenemes.
- ✓ Para identificar factores de riesgo con ERC, las variables con una $p < 0.05$ en el análisis univariado se incluyeron en un modelo de regresión logística multivariado.

Resultados



Características Basales			
	ESC	ERC	<i>p</i>
Edad – Mediana (p25-75)	55.5 (37-66)	51 (39-64)	0.31
Sexo Masculino – n (%)	216 (56.3)	35 (59.3)	0.65
Neoplasia Hematológica – n (%)	260 (58.9)	40 (67.8)	0.19
TCPH – n (%)	69 (18)	16 (27.1)	0.09
Tumor Sólido – n (%)	89 (23.2)	3 (5.1)	0.001
Reciente diagnóstico – n (%)	126 (32.8)	33 (55.9)	0.001
Recaída – n (%)	93 (24.2)	7 (11.9)	0.035
Score de Charlson – Mediana (p25-75)	2 (2-3)	2 (2-3)	0.21
Score APACHE II – Mediana (p25-75)	13 (9-17)	12 (8-18)	0.16
Score PITT – Mediana (p25-75)	0 (0-2)	1 (0-2)	0.39
Neutropenia – n(%)	258 (67.2)	52 (88)	0.001
Duración Neutropenia – Mediana (p25-75)	11 (6-19)	16 (10-24)	0.004
Alto riesgo (Score MASCC) – n (%)	222 (86)	49 (94.2)	0.10

Resultados

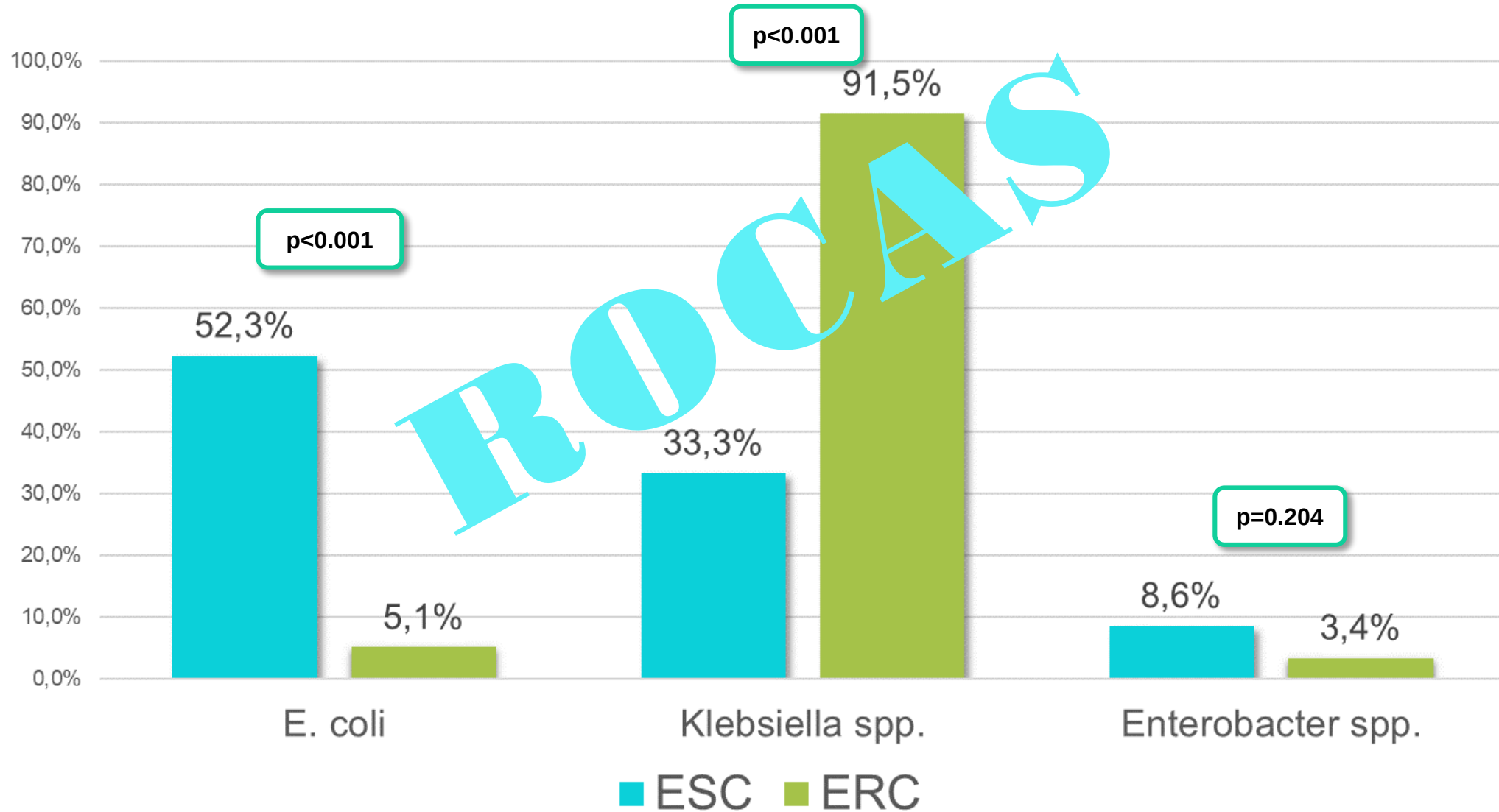
443
pacientes

ESC: 384

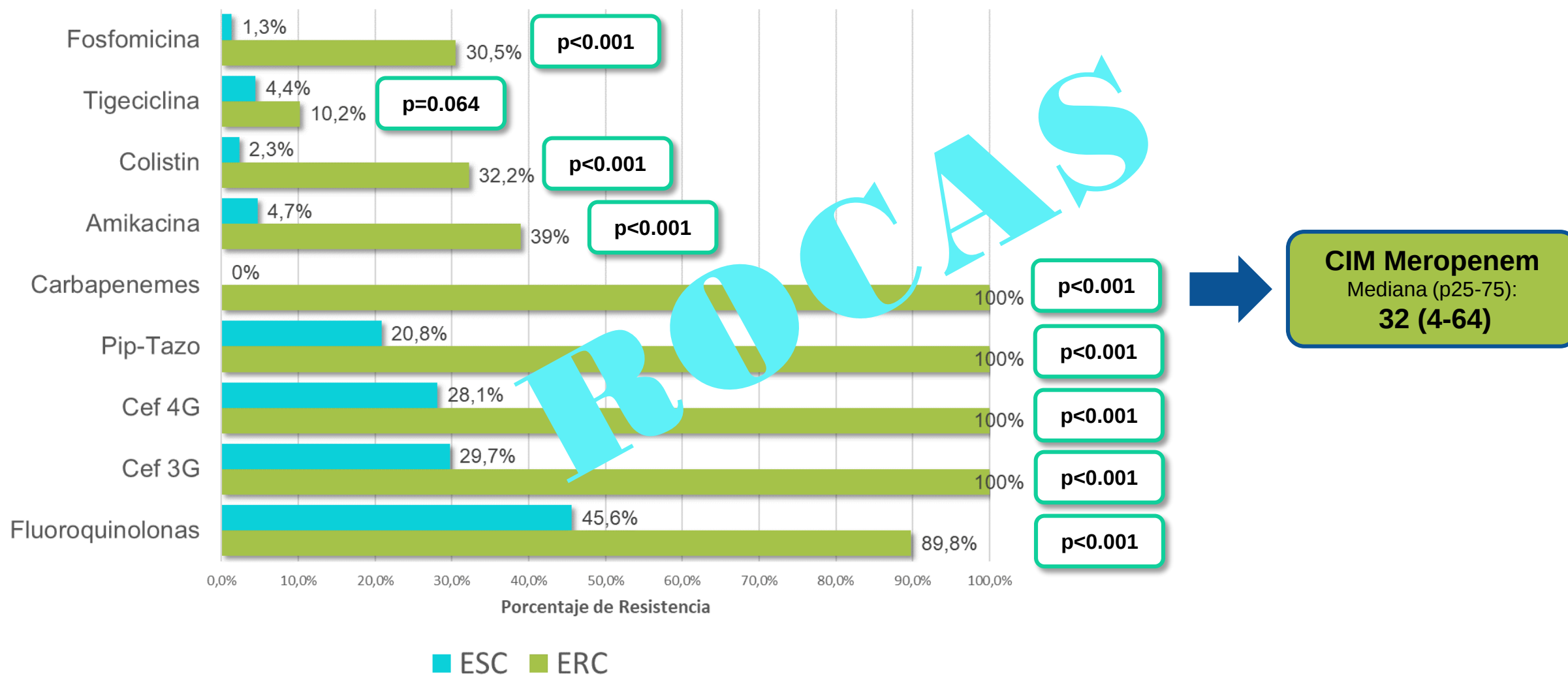
ERC: 59

Características Clínicas			
	ESC	ERC	<i>p</i>
Foco Clínico- n (%)	286 (74.5)	34 (57.6)	0.007
Abdomen- n (%)	115 (29.9)	14 (23.7)	0.32
CVC- n (%)	40 (10.4)	10 (16.9)	0.14
ITU - n (%)	55 (14.3)	2 (3.4)	0.02
Mucositis severa- n (%)	22 (5.7)	7 (11.9)	0.07
Infección nosocomial- n (%)	241 (62.8)	55 (93.2)	<0.001
IACS - n (%)	107 (27.9)	5 (8.5)	0.001
Infección comunitaria- n (%)	46 (12)	1 (1.7)	0.012

Resultados: Etiología



Resultados: Perfil de Resistencia



Resultados: Tratamiento y Evolución

Tratamiento y Evolución			
	ESC	ERC	<i>p</i>
Tratamiento Empírico Inapropiado	32 (8.3)	31 (52.5)	< 0.001
Retraso > 24 hs Tratamiento Empírico Apropiado	27 (7.1)	26 (44.1)	< 0.001
Bacteriemia de brecha	20 (5.2)	14 (23.7)	< 0.001
Req. de internación en UTI	86 (22.4)	29 (49.2)	<0.001
Shock	83 (21.6)	30 (50.8)	< 0.001

Mortalidad			
	ESC	ERC	<i>p</i>
Mortalidad a 7 días	45 (11.7)	21 (35.6)	<0.001
Relacionada a infección	37 (82.2)	21 (100)	0.031
Mortalidad a 30 días	68 (17.7)	32 (54.2)	<0.001
Relacionada a infección	47 (68.1)	27 (84.4)	0.08

Resultados: Regresión Logística

Factores de Riesgo para ERC

	Análisis Univariado OR (IC 95%)	Análisis Multivariado OR (IC 95%)	<i>p</i>
Colonización Previa con EPC-KPC	10.6 (4.4-25.5)		
Uso Previo de Carbapenemes	4.1 (2.3-7.7)		
Uso Reciente de ATB > 7 días	4.6 (2.6-8.1)	4 (1.8-8.9)	0.001
Neutropenia	3.6 (1.6-8.2)	2.9 (1-8.6)	0.049
Internación Previa en UTI	3 (1.4-6.8)		
Catéter Venoso Central	3.4 (1.7-6.7)		
≥ 10 días de Internación a Bacteriemia	4.4 (2.3-8.6)	2.75 (1.2-6.2)	0.015
Colonización Reciente con EPC-KPC	24.9 (11.3-55)	40.5 (11.6-141.7)	0.0001

Conclusiones

- ✓ Se identificaron cuatro factores de riesgo para bacteriemia por ERC que deben ser tenidos en cuenta para la elección de tratamientos antibióticos empíricos en esta población.
- ✓ Dado que la colonización reciente con EPC-KPC es el factor de riesgo con mayor peso, sugerimos la vigilancia sistemática de EPC-KPC como parte de la práctica clínica.