

Ceftazidima-avibactam para tratamiento de bacteriemias por Enterobacterias productoras de carbapenemasa KPC y OXA 48 like en pacientes oncohematológicos: la calma luego de la tormenta

Herrera F¹, Jordán R², Valledor A³, Roccia Rossi I⁴, Laborde A⁵, Carena A¹, Lambert S⁶, Costantini P⁷, Berruezo L⁸, Pereyra M⁹, Nenna A¹⁰, Dictar M¹¹, Benso J¹², Eusebio M², Barcán L³, Inwinkelried E⁴, Gonzalez Ibañez M⁵, Tula L⁶, Luck M⁷, Torre V⁸, Racioppi A¹¹, Pasterán F¹³, Corso A¹³, Rapoport M¹³, Nicola F¹, Monge R², Greco G³, Reynaldi M⁴, García Damiano M⁵, Blanco M⁶, Bronzi M⁷, Carbone R⁸, Vilches V⁹, Chaves M¹⁰, Valle S¹¹, Torres D¹.

1. CEMIC
2. Htal Británico
- 3 Htal Italiano Central
4. Htal San Martín La Plata
5. FUNDALEU
6. Htal El Cruce

7. Instituto Angel Rofo
8. Htal Rossi La Plata
9. Htal Austral
10. Htal Marie Curie
11. Instituto A Fleming
12. Htal Italiano San Justo
13. ANLIS Malbrán



Resultados

Mayo de 2014 a Septiembre de 2019

110 Episodios

Otros ATB: 88

CAZ-AVI: 22

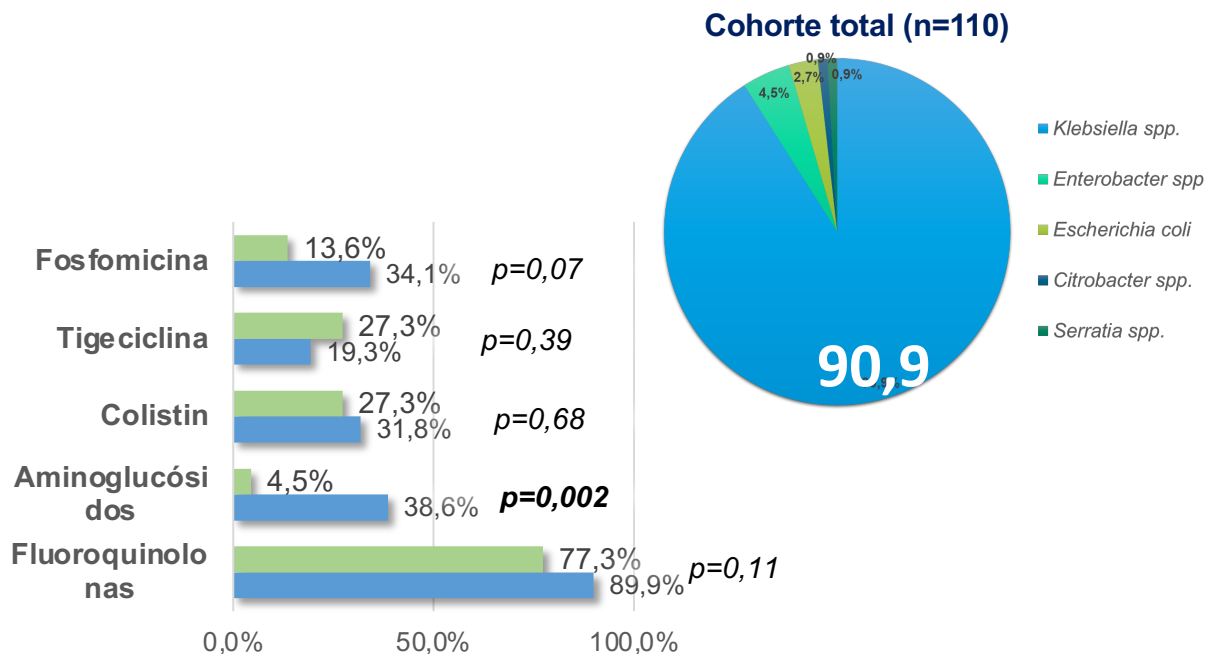
- ✓ Mero + 1 o 2 drogas activas: 50%
- ✓ Doble carbapenem + 1 o 2 drogas activas: 20,5%
- ✓ 2 drogas activas: 12,5%
- ✓ 3 o más drogas activas: 9,1%
- ✓ Monoterapia: 7,9%

Empírico: 64 %

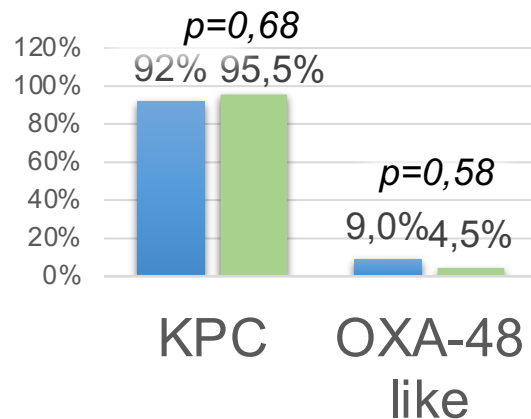
Tratamiento Definitivo

Variable	Otros ATB n: 88	CAZAVI n: 22	<i>p</i>
Edad (mediana P25-P75)	50 (39-64)	47 (37-60)	0,53
Neoplasia hematológica	70,5%	72,7%	0,83
TCPH	29,1%	27,3%	0,83
Leucemias agudas	59,1%	68,25	0,43
Neutropenia	84,1%	81,8%	0,79
Neutropenia alto riesgo (MASCC)	94,6%	100%	0,31
Score de Charlson (mediana P25-P75)	2 (2-3)	2 (2-2)	0,27
Score de APACHE II (mediana P25-P75)	12 (8-17)	13 (11-20)	0,09
Score de Pitt (mediana P25-P75)	1 (0-2)	0 (0-1)	0,11

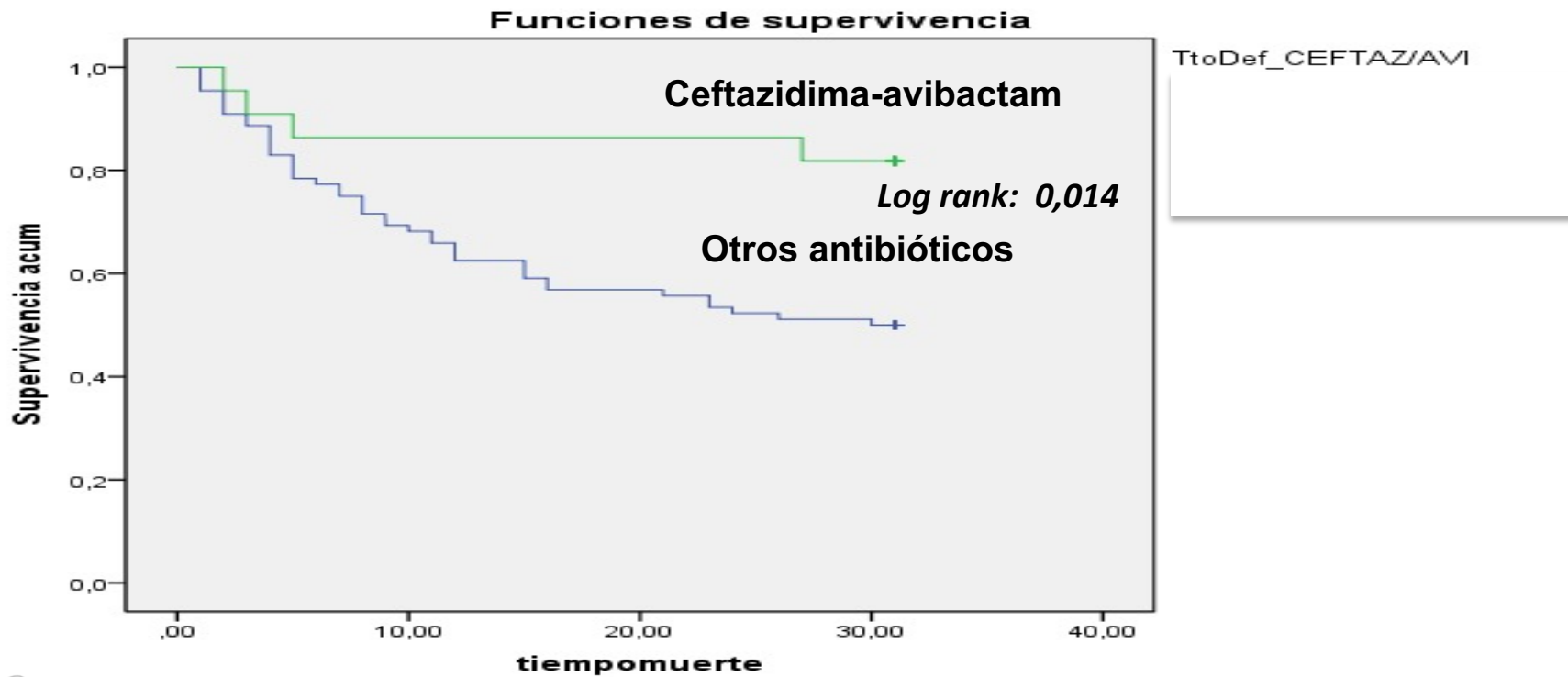
Etiología y Perfiles de Resistencia



Mecanismos de Resistencia



Curvas de Supervivencia a 30 días



Análisis MV

Factor de Riesgo	HR (IC 95%)	<i>p</i>
Score de PITT	1.3 (1.1-1.45)	0,0001
Bacteriemia de brecha	2.1 (1.2-3.8)	0,01
CAZAVI definitivo	0,34 (0,12-0,9)	0,049

Conclusiones

- ✓ Bacilos gram-negativos R a carbapenemes: frecuentes y elevada mortalidad.
- ✓ Resistencia a carbapenemes: factor de riesgo independiente de mortalidad.
- ✓ Múltiples factores de riesgo: colonización uno de los más importantes.
- ✓ Scores clínicos: ayuda en la toma de decisiones.
- ✓ Nuevos ATB: CAZAVI tienen impacto en la mortalidad vs otros ATB.
- ✓ Puede utilizarse en monoterapia y por períodos cortos.

Muchas gracias

<http://registrorocas.com.ar/es/home/>

