

Características clínicas y evolución de las bacteriemias por bacilos gram negativos no fermentadores en pacientes oncohematológicos: ¿son semejantes a los Enterobacteriales?

Torres D¹, Herrera F¹, Laborde A², Jordán R³, Mañez N⁴, Berruezo L⁵, Lambert S⁶, Suchowiercha N⁷, Costantini P⁸, Nenna A⁹, Dictar M¹⁰, Pereyra M¹¹, Benso J¹², Gonzalez Ibañez M², Eusebio M³, Barcán L⁴, Baldoni N⁵, Tula L⁶, Patterer A⁷, Luck M⁸, Racciopi A¹⁰, Nicola F¹, García Damiano M², Monge R³, Greco G^{4,12}, Carbone R⁵, Blanco M⁶, Reynaldi M⁷, Bronzi M⁸, Chaves M⁹, Valle S¹⁰, Vilches V¹¹, Pasterán F¹³, Corso A¹³, Rapoport M¹³, Carena A¹.

Registro Argentino de Bacteriemias en Cáncer y Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas

1. CEMIC.
2. FUNDALEU.
3. Hospital Británico de Buenos Aires.
4. Hospital Italiano de Buenos Aires.
5. HIGA Dr. Rodolfo Rossi.
6. Hospital "El Cruce" Alta Complejidad en Red.
7. HIGA Gral. San Martín.
8. Instituto de Oncología Angel H. Roffo.
9. Hospital Municipal de Oncología Marie Curie.
10. Instituto Alexander Flemmig.
11. Hospital Universitario Austral.
12. Hospital Italiano de San Justo.
13. Servicio de antimicrobianos. ANLIS "Dr. Carlos Malbrán"

Buenos Aires - Argentina

Introducción

- Las bacteriemias por bacilos gram negativos no fermentadores (B-BGNNF) son frecuentes en pacientes con neoplasias hematológicas (NH) y trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (TCPH).
- Existen pocos datos sobre su evolución comparadas con las bacteriemias producidas por Enterobacterales (BE).

Objetivo

- Describir y comparar las características clínicas y evolución de las B-BGNNF vs BE.

Material y Métodos

- Estudio multicéntrico, prospectivo y observacional (12 instituciones de Argentina) entre mayo de 2014 y agosto de 2019.
- Se incluyeron bacteriemias por bacilos gran negativos (BGN) en pacientes con NH y TCPH.
- Se compararon las características clínicas y evolución de las B-BGNNF vs BE, considerando las 3 especies más frecuentes de cada grupo: (**B-BGNNF**: *P. aeruginosa*, *S. maltophilia* y *A. baumannii*) y **BE**: *E. coli*, *Klebsiella* spp, y *E. cloacae*.
- **Análisis estadístico**: chi cuadrado o U de Mann Whitney (variables categóricas o continuas). Se evaluó mortalidad a 30 días mediante un modelo de regresión logística y curvas de Kaplan-Meier.

Material y Métodos: Definiciones

- ***P. aeruginosa*** (ATB: AGs, PTZ, Carbapenems, CAZ/FEP, Cipro, Aztreonam, Fosfo, Col)
- ***A. baumannii*** (ATB: AGs, PTZ, Carbapenems, CAZ/FEP, Cipro, Col, TMS, Sulbactam, Mino)
 - **MDR:** no-susceptible a ≥ 1 agente en ≥ 3 categorías de antimicrobianos
 - **XDR:** no-susceptible a ≥ 1 agente en todas menos ≤ 2 categorías
 - **PDR:** no-susceptible a todos los antimicrobianos listados
 - **DTR:** no-susceptible a todos los beta-lactámicos y quinolonas
- ***S. maltophilia***: todos los aislamientos fueron considerados MDR. No hay definición standard para XDR. PDR no susceptibles a todos los agentes testeados. DTR definido como no susceptible a TMS, Levofloxacina y Minociclina

Resultados

718 episodios

B-BGNNF 168 (23.4%)

- *P. aeruginosa*: 111
- *A. baumannii*: 36
- *S. maltophilia*: 21

BE 550 (76.6%)

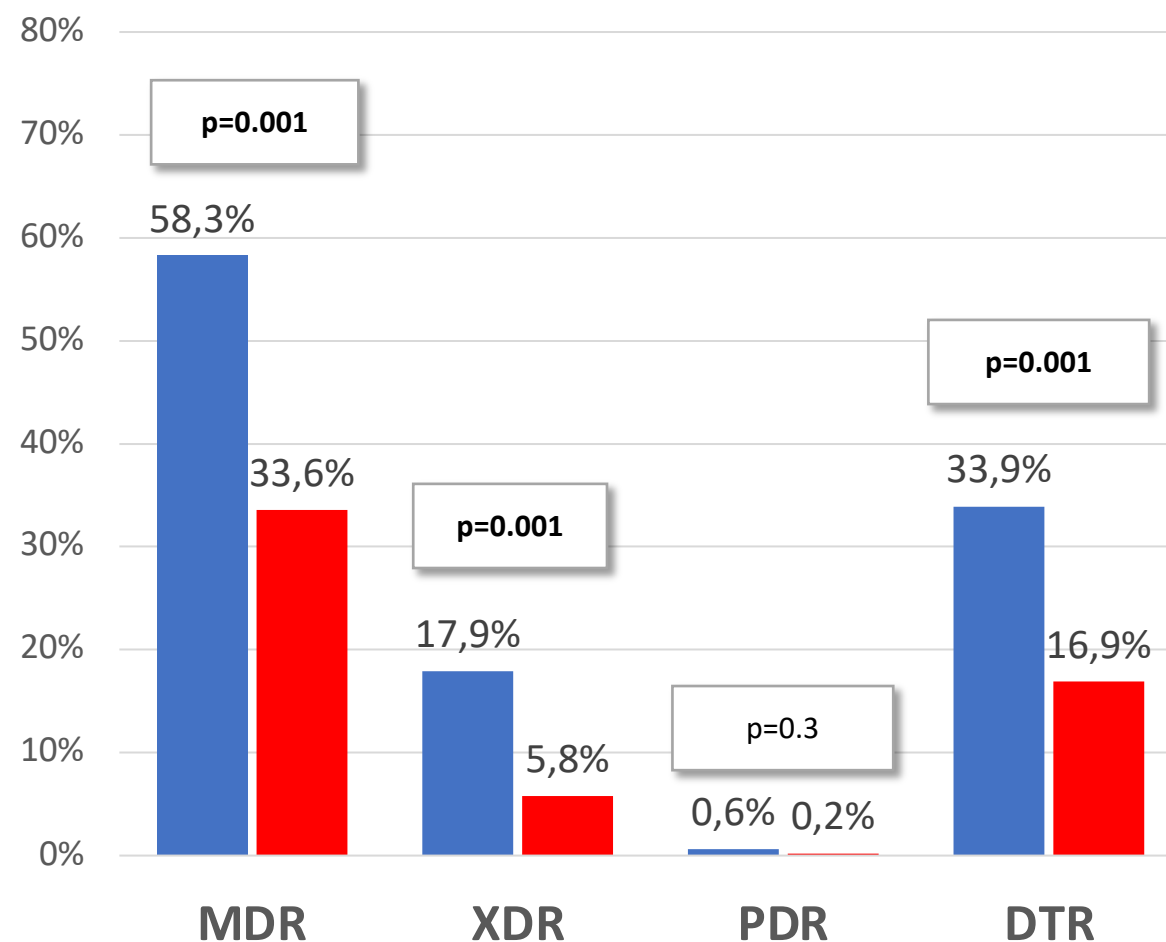
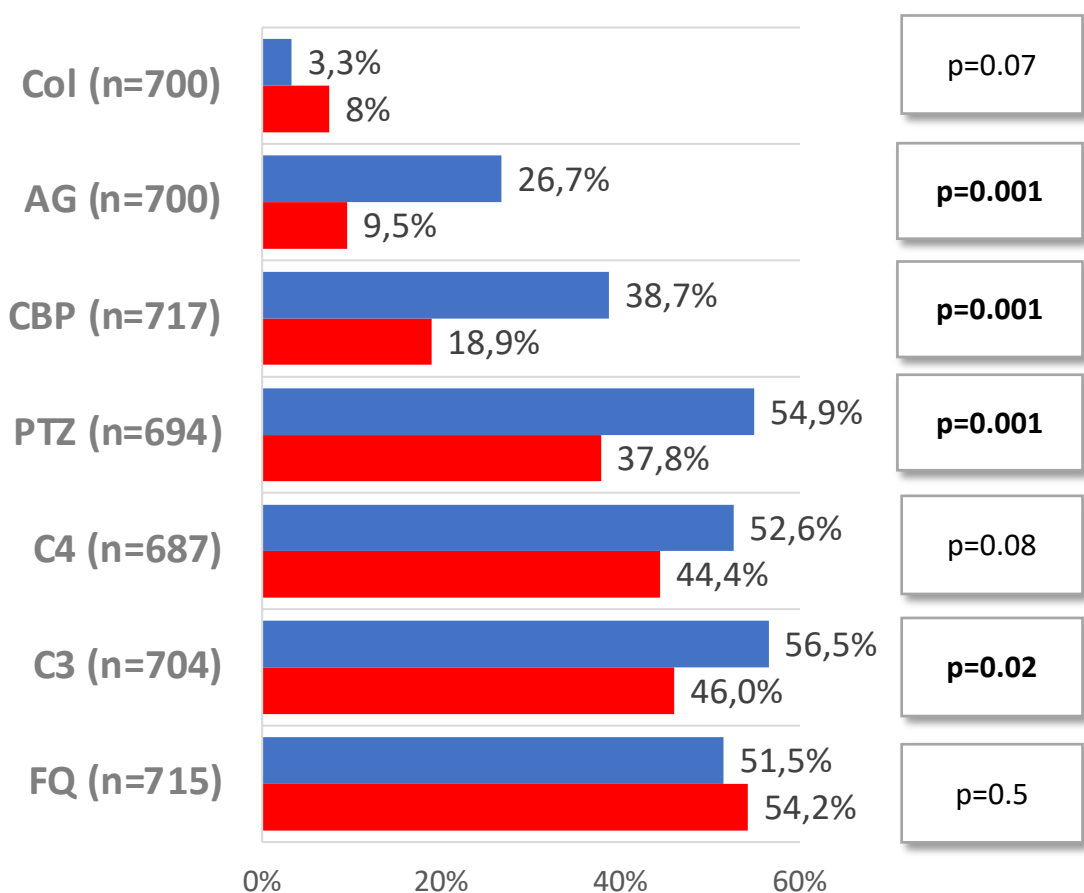
- *Klebsiella* sp.: 250
- *E. coli*: 249
- *Enterobacter* sp.: 60

	B-BGNNF	BE	<i>p</i>
Edad - Mediana (RIC)	50 (34-60)	51 (35-64)	0.9
Enfermedad de base			
Leucemia aguda	57.8%	55.3%	0.5
Linfoma	22.9%	27.6%	0.2
Mieloma múltiple	9.6%	7.5%	0.3
Estado de la enf. de base			
Reciente diagnóstico	26.8%	35.3%	0.04
Remisión completa	23.8%	21.3%	0.48
Remisión parcial	9.5%	10%	0.8
Recaída	27.4%	22.5%	0.19
Refractaria	12.5%	10.7%	0.52
TCPH	27.4%	24.5%	0.4
Neutropenia	72.6%	80.5%	0.02
Quimioterapia reciente (<1m)	72.6%	73.8%	0.75

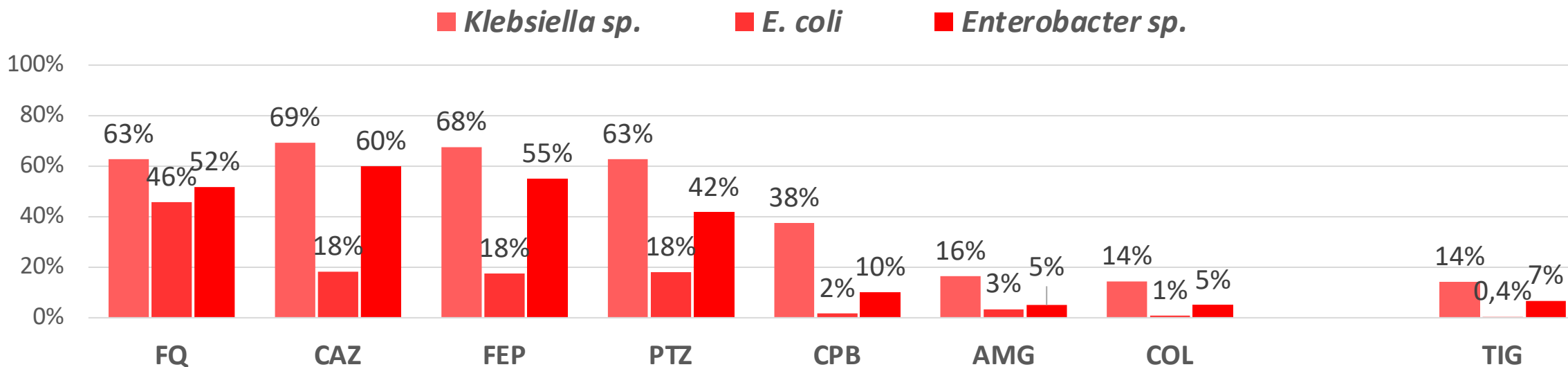
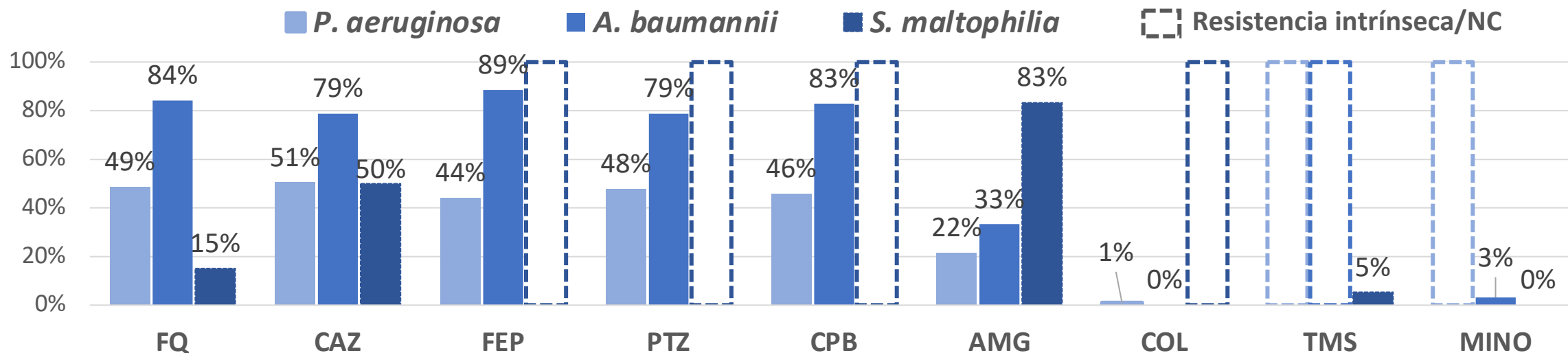
Resultados: Perfil de Resistencia

Resistencia Antibiótica

■ B-BGNNF ■ BE



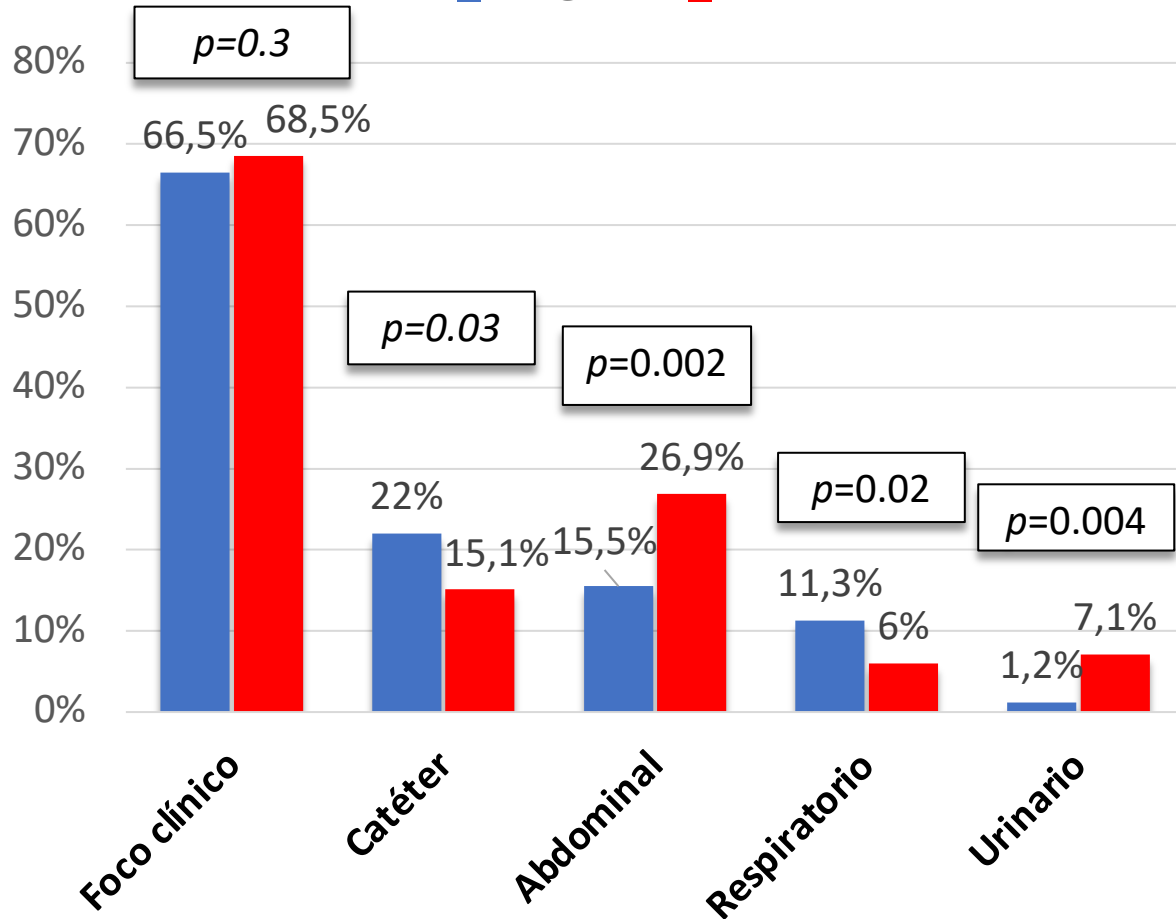
Resultados: Perfil de Resistencia



Resultados: Características Clínicas y Evolución

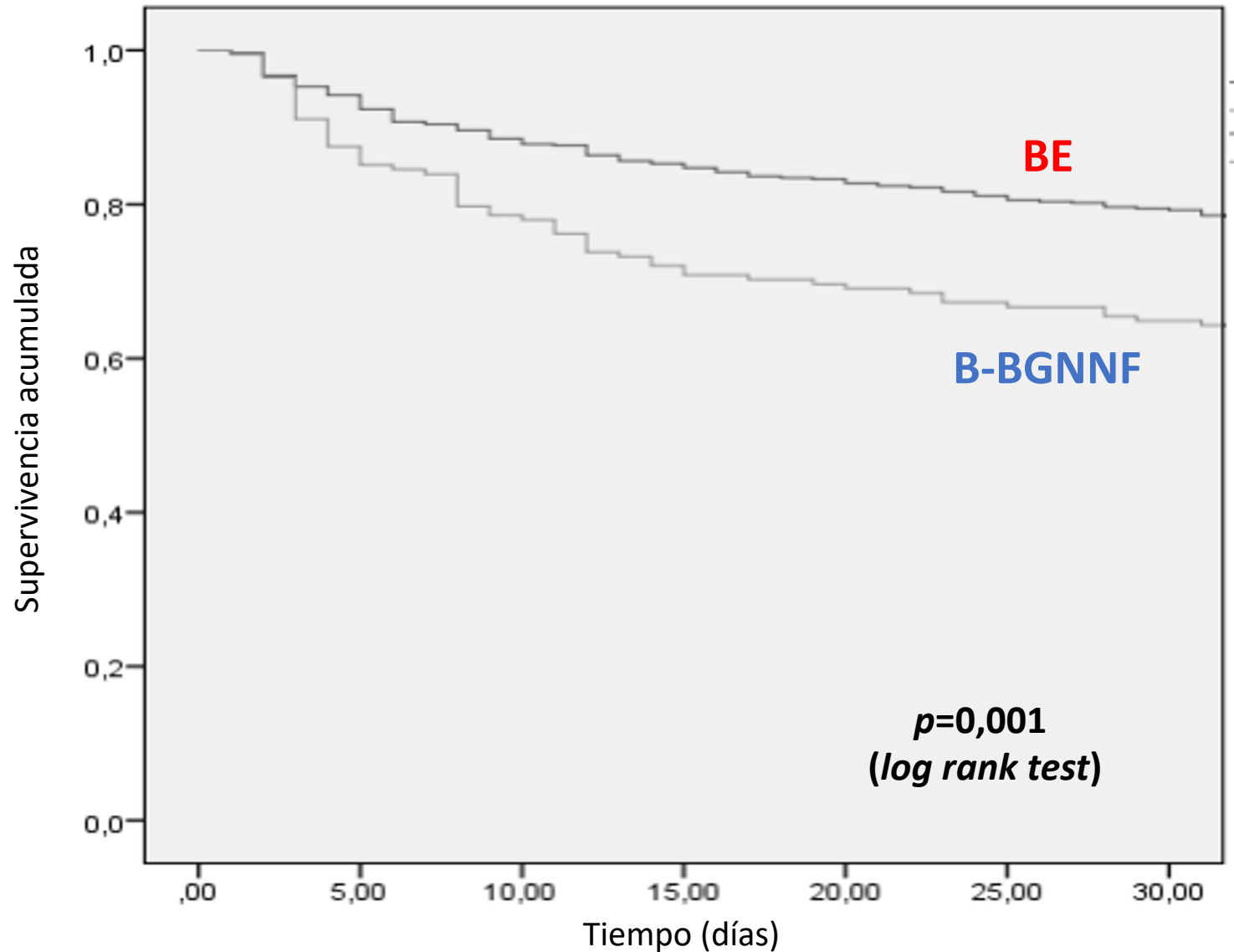
Foco clínico

■ B-BGNNF ■ BE



	B-BGNNF	BE	p
Trat. empírico apropiado	72%	87.1%	0.0001
Trat. definitivo combinado	29.8%	20.9%	0.017
Bacteriemia de brecha	19.6%	10.9%	0.001
Requerimiento de UCI	31%	25.8%	0.19
Shock	29.8%	23.6%	0.1
FMO	29.2	17.6	0.001
Respuesta al 7° día	58.3%	77.1%	0.0001
Mortalidad a 7 días	20.8%	10.5%	0.0001
Relacionada a bacteriemia	94.3%	89.7%	0.7
Mortalidad a 30 días	35.7%	21.5%	0.0001
Relacionada a bacteriemia	81.4%	66.7%	0.04

Resultados: Mortalidad a 30 días



Resultados: Factores de Riesgo de Mortalidad a 30 días

Factor de Riesgo	UNIVARIADO		MULTIVARIADO	
	HR (IC 95%)	p	HR (IC 95%)	p
Edad (años)	1 (0.9-1)	0.7		
Leucemia aguda	0.9 (0.7-1.3)	0.8		
TCPH	1 (0.7-1.5)	0.6		
Score de Charlson >4	1.9 (1.1-3.2)	0.016	1.6 (0.9-2.8)	0.07
Enfermedad de reciente diagnóstico	0.8 (0.5-1.1)	0.2		
Enfermedad en remisión completa	0.6 (0.4-0.9)	0.02	0.7 (0.4-1)	0.052
Enfermedad recaída o refractaria	1.4 (0.9-1.9)	0.05	1.1 (0.8-1.6)	0.4
Score APACHE II >20	2.1 (1.5-3)	0.0001	1.9 (1.3-2.7)	0.001
Score PITT >4	4.9 (3.3-7.4)	0.0001	3.9 (2.6-5.9)	0.0001
Neutropenia	0.9 (0.6-1.3)	0.7		
B-BGNNF	1.8 (1.3-2.5)	0.0001	1.6 (1.1-2.1)	0.007
Foco respiratorio	3.5 (2.4-5.1)	0.0001	2.8 (1.8-4.1)	0.0001
Tratamiento empírico apropiado	0.6 (0.4-0.8)	0.005	0.7 (0.5-1)	0.06

Conclusiones

- Las B-BGNNF en pacientes con NH y TCPH, comparadas con las BE:
 - Fueron más frecuentes en pacientes con foco catéter y respiratorio.
 - Presentaron mayor resistencia antibiótica que las BE.
 - Se asociaron a peor evolución.
 - Representaron un factor de riesgo independiente de mortalidad a 30 días.

¡Muchas gracias!

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

