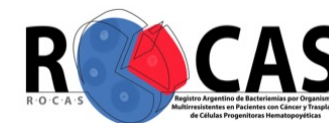


Bacteriemias en Pacientes Neutropénicos con Leucemias Agudas: Impacto del estadio de la enfermedad en la presentación clínica y la evolución

Torres, D¹; Herrera, F¹; Laborde, A²; Suchowiercha, N³; Jordan, R⁴; Lambert, S⁵; Mañez, N⁶; Berruezo, L⁷; Pereyra, ML⁸; Nenna, A⁹; Benso, J¹⁰; Costantini, P¹¹; González Ibáñez, ML²; Patterer, A³; Eusebio, M⁴; Tula, L⁵; Barcán, L⁶; Fernández, V¹⁰; Luck, M¹¹; Pasterán, F¹²; Corso, A¹²; Rapoport, M¹²; Nicola, F¹; Pennini, M¹³; Reynaldi, M³; Monge, R⁴; Blanco, M⁵; Visús, M^{6,10}; Carbone, R⁷; Vilches, V⁸; Chaves, M⁹; Bronzi, M¹¹; Carena, A¹



1. CEMIC, 2. FUNDALEU, 3. HIGA San Martín, 4. Hospital Británico de Buenos Aires,
5. Hospital El Cruce, 6. Hospital Italiano de Buenos Aires, 7. HIGA Rodolfo Rossi,
8. Hospital Universitario Austral, 9. Hospital Municipal de Oncología Marie Curie,
10. Hospital Italiano de San Justo, 11. Instituto de Oncología Ángel Roffo,
12. Servicio de Antimicrobianos, INEI-ANLIS Dr. Carlos Malbrán, 13. CEI Dr. Stamboulían.



Introducción

Las bacteriemias son una complicación infecciosa frecuente en pacientes neutropénicos con leucemias agudas (LA).

Sus características y evolución podrían ser diferentes según el estadio de la enfermedad.

Objetivos

- ✓ Describir y comparar características clínicas, microbiológicas y evolución de las bacteriemias en pacientes neutropénicos (BPN) con LA de reciente diagnóstico o en remisión completa.
- ✓ Determinar factores de riesgo asociados a mortalidad a 30 días (FRM).

Material y Métodos

- ✓ Estudio multicéntrico, prospectivo y observacional (11 centros de Argentina).
- ✓ De mayo de 2014 a mayo de 2023.
- ✓ Se incluyeron primeros episodios de BPN adultos con LA.
- ✓ Se compararon características clínicas, microbiológicas y evolución entre pacientes con reciente diagnóstico (RD) vs. remisión completa (RC).
- ✓ Se utilizaron pruebas de chi cuadrado y U de Mann Whitney para variables categóricas y continuas, respectivamente.
- ✓ Para la búsqueda de FRM se utilizó un modelo de regresión logística.

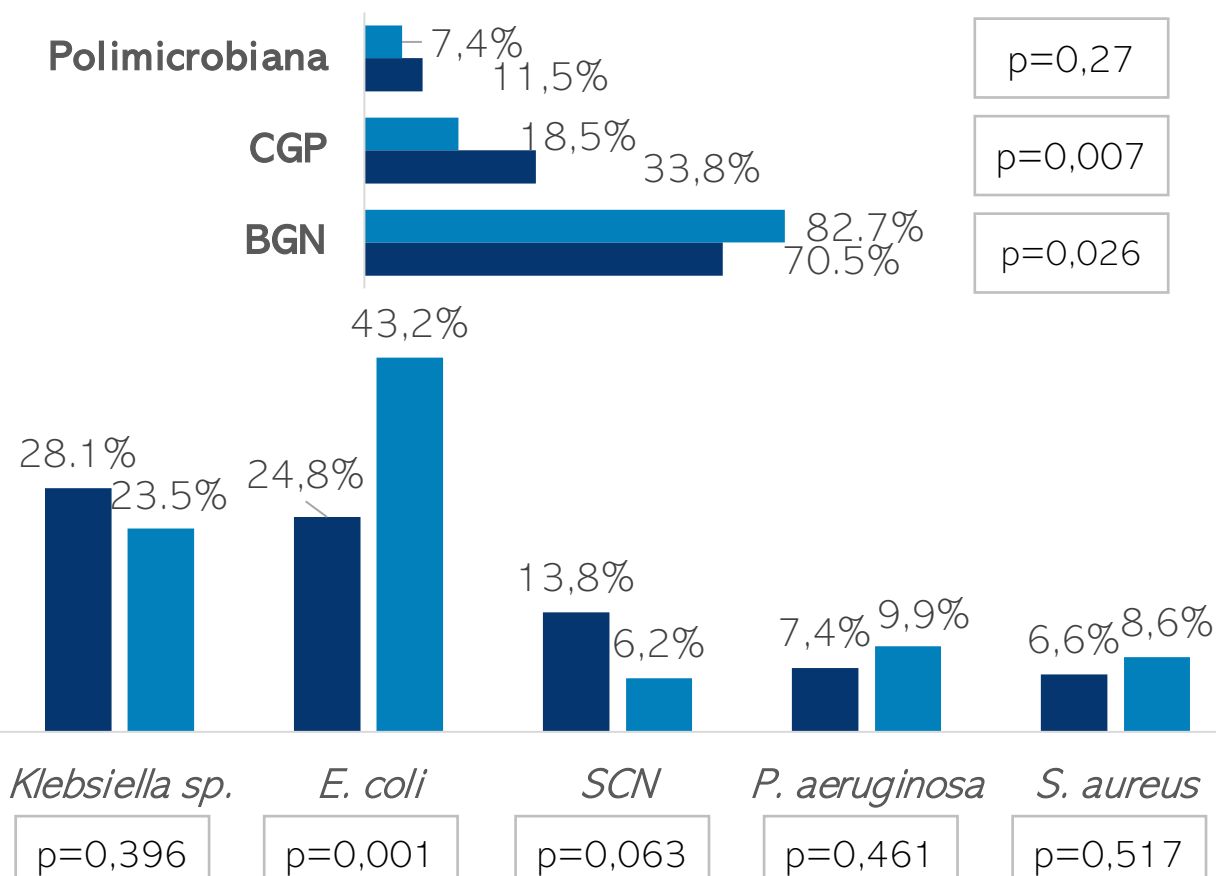
Resultados: Características basales

Se incluyeron 444 episodios: RD 363 y RC 81.

	RD	RC	p
Edad	47 (32-60)	34 (26-51)	<0,0001
Índice de Charlson	2 (2-4)	2 (2-3)	0,002
Quimioterapia reciente	70,8%	88,9%	0,001
Duración de la neutropenia	18 (10-28)	12 (8-17)	<0,0001
Infección Nosocomial	82,6%	61,7%	<0,0001
Colonización por OMR	19,01%	17,3%	0,719
Hospitalización en los últimos 30 días	54,5%	75,3%	0,001
Uso de ATB previo por > 7 días	40,7%	44,4%	0,544
Profilaxis con fluoroquinolonas	23,1%	3,7%	<0,0001
Días de internación (previo a bacteriemia)	13 (1-18)	1 (0-14)	<0,0001

Resultados: Características microbiológicas

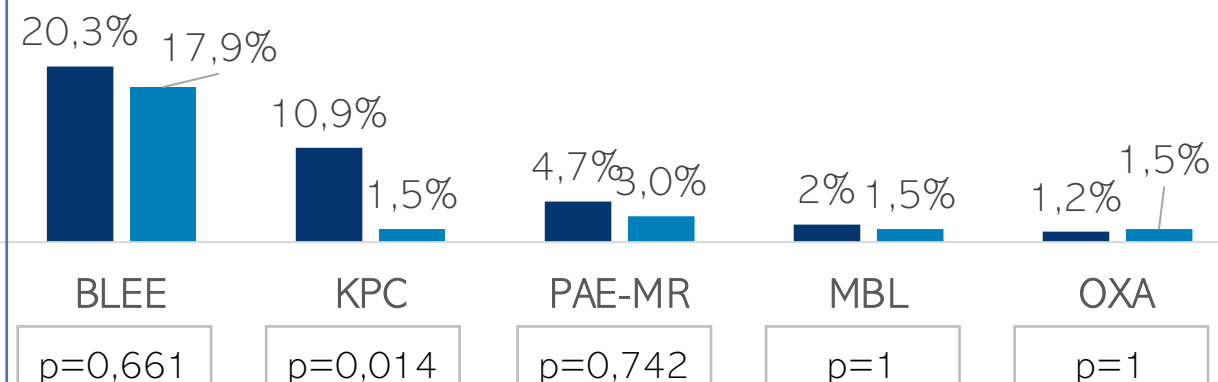
Etiología



Multirresistencia

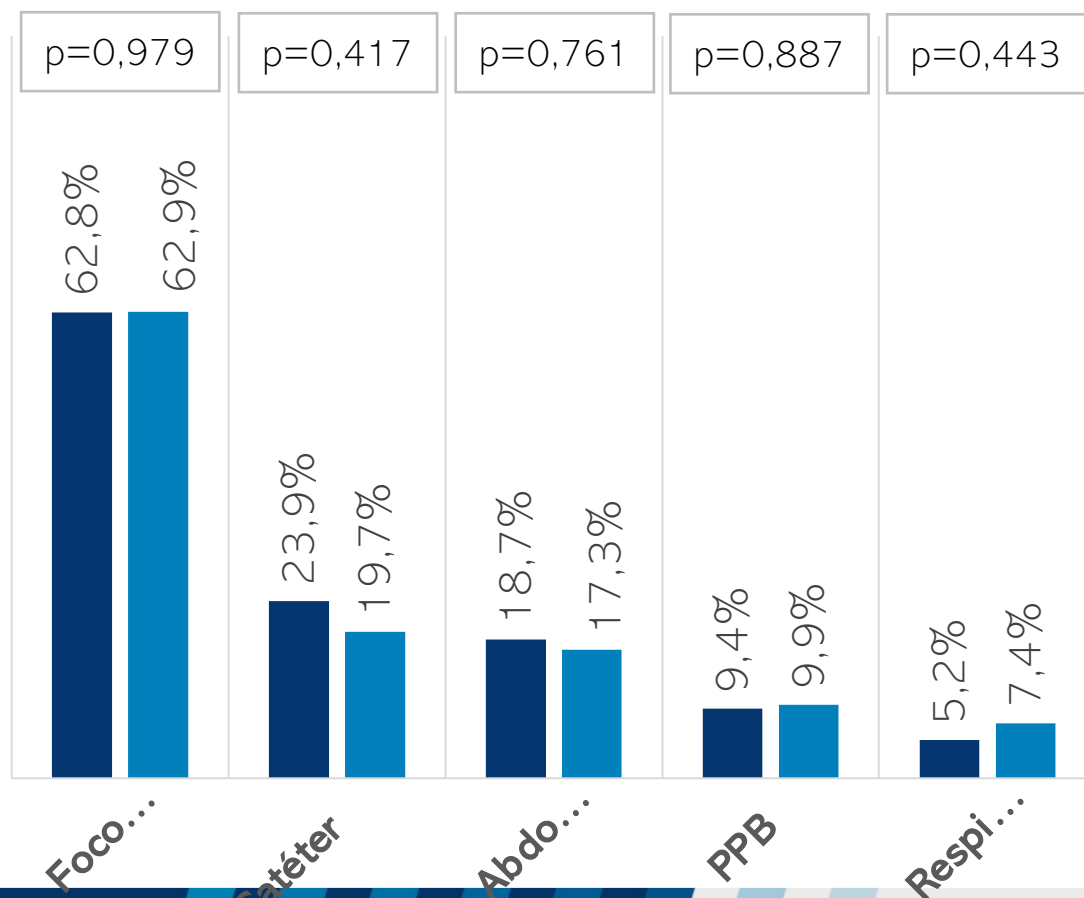
MDR: RD 45,4% vs. RC 30,9%; p<0.01
BGN-MR: RD 31,7% vs. RC 22,2%, p=0.09

Mecanismos de resistencia en BGN



Resultados: Características clínicas

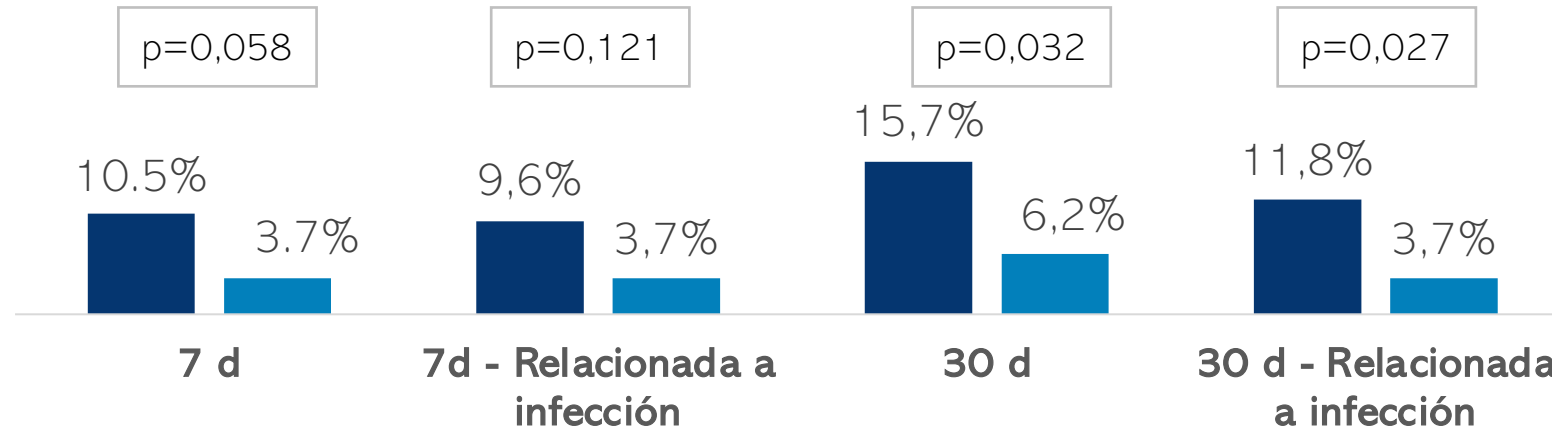
Foco de la bacteriemia



Severidad y tratamiento

	RD	RC	P
Score de APACHE II	10 (7-14)	13 (7-18)	0,031
Score de PITT	0 (0-2)	0 (0-2)	0,845
Hipotensión arterial	27,3%	25,9%	0,805
Requerimiento de UCI	23,5%	17,3%	0,399
Shock séptico	19,6%	14,8%	0,322
TAE apropiado	83,5%	90,1%	0,133
TAE combinado	37,5%	53,1%	0,01
Duración del tratamiento	10 (7-14)	11 (8-14)	0,410
Bacteriemia de brecha	6,6%	3,7%	0,443

Resultados: Mortalidad



Factores de riesgo de mortalidad a 30 días

	Análisis Univariado	Análisis Multivariado	P
Infección nosocomial	OR 6,1 (IC 95% 1,8-20,1)	OR 5,4 (IC 95% 1,4-20,6)	0,01
Bacteriemia de brecha	OR 3,4 (IC 95% 1,5-8)	OR 2,9 (IC 95% 1,08-8,03)	0,03
BGN R carbapenemes	OR 6,6 (IC 95% 3,6-12)	OR 3,6 (IC 95% 1,5-8,3)	0,003
Score Pitt ≥ 4	OR 20,7 (IC 95% 8,5-50)	OR 30,9 (9,5-100,1)	<0,001

Conclusiones

- ✓ Las bacteriemias en pacientes neutropénicos con Leucemia Aguda de RD se presentaron en pacientes con NTP más prolongadas y con mayor duración de la internación previa a la bacteriemia.
- ✓ Fueron producidas principalmente por BGN, con mayor proporción de MDR (especialmente E-KPC).
- ✓ La presentación clínica y la severidad fueron semejantes.
- ✓ Si bien la mortalidad a 7 y 30 días fue mayor en el grupo de RD, el estadio de la leucemia no fue un FRM.
- ✓ Conocer estos factores de riesgo podría contribuir en la estratificación de los pacientes y en la toma de decisiones.

¡Muchas gracias!



www.registrorocas.com.ar