Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):404

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-066 - ESTUDIO PROSPECTIVO DE BACTERIEMIAS/CANDIDEMIAS EN GRAN CANARIA

K. Mohamed Ramírez[1], N. Jaén Sánchez[2], E. Pisos Álamo[2], C. Carranza Rodríguez[2], I. de Miguel Martínez[3], J. Pérez Arellano[2] y M. Hernández Cabrera[2]

[1]Medicina Interna. Hospital Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas). [2]Unidad de Enfermedades Infecciosas, [3]Microbiología. Hospital Insular Gran Canaria. Las Palmas.

Resumen

Objetivos: Este estudio tiene tres objetivos fundamentales: i) Determinar las características de las bacteriemias/candidemias (B/C) de Gran Canaria, ii) Contraponer los factores principales de las bacteriemias atendiendo al lugar de adquisición y iii) Estudiar los principales factores relacionados con la mortalidad de este síndrome clínico.

Material y métodos: Estudio prospectivo, descriptivo, observacional y longitudinal. Se incluyeron en el estudio todos los pacientes en los que el Servicio de Microbiología detectó un hemocultivo positivo desde el 1 de noviembre del 2015 hasta el 28 de febrero del 2016. Posteriormente se realizó un estudio clínico protocolizado de los pacientes recogiendo las características sociodemográficas, clínicas, microbiológicas, foco infeccioso, y tratamiento pautado.

Resultados: La incidencia de bacteriemias fue elevada (2-3 casos/día). Aparecían con mayor frecuencia en varones y en la franja etaria de los 56 a los 70 años. El motivo de consulta más frecuentemente registrado fue la fiebre sin clínica acompañante y el servicio de Urgencias es el que registró el mayor número de casos. Más de la mitad de las bacteriemias fueron ocasionadas por bacilos gramnegativos. El foco identificado más frecuente en las bacteriemias adquiridas en la comunidad fue el urinario mientras que el de las nosocomiales fueron los catéteres venosos centrales. La gran mayoría de las bacteriemias recibieron un tratamiento adecuado. En cuanto al tratamiento, los más utilizados fueron los betalactámicos, seguidos de quinolonas y antimicrobianos activos frente a cocos grampositivos (clindamicina, daptomicina, linezolido, y glucopéptidos). Un pequeño tanto por ciento (17/251) de los pacientes recibieron un tratamiento inadecuado, a pesar de lo cual sólo 4 fallecieron. Los principales factores relacionados con la mortalidad fueron la existencia de una neoplasia de base, el desarrollo de sepsis o la adquisición nosocomial. En general, no está justificado el empleo de politerapia tras conocer los datos microbiológicos.

Discusión: La bacteriemia y candidemia constituyen un problema clínico importante que puede condicionar una elevada morbilidad y mortalidad. Existe una escasa información acerca de la incidencia, características clínicas y microbiológicas así como de los factores pronósticos de este problema en nuestra Comunidad. Desde un punto de vista de la demografía, la detección de bacteriemia era claramente mayor en varones con respecto a mujeres con edad entre los 56 a los 70 años. Estos datos son similares a los de otros estudios publicados. La mayor incidencia de casos en

personas mayores se relaciona con la presencia de comorbilidad y el uso de procedimientos invasivos. Sin embargo, no existe una clara explicación para la desproporción entre varones y mujeres. Con respecto a la comorbilidad, se observó una asociación entre la presencia de una enfermedad oncológica y la mortalidad, lo que sugiere estaba más en relación con la enfermedad de base que con el proceso infeccioso. Por otro lado, a diferencia de otras publicaciones, no se observó una mayor mortalidad entre los pacientes diabéticos con respecto a los que no lo eran. En general, no está justificado el empleo de politerapia tras conocer los datos microbiológicos.

Conclusiones: Las bacteriemias/candidemias son frecuentes en la práctica clínica diaria en nuestra Comunidad. La optimización de su manejo mediante un sistema PROA es un objetivo deseable.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.