



322 - FACTORES RELACIONADOS CON EMPEORAMIENTO CLÍNICO EN PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS: PROYECTO NO-BACT-HUVM

Rocío Cascón Palacios, José Antonio Girón Ortega, Raquel Fernández Guerrero, Marina de Cueto López, Margarita Beltrán García, Jesús Rodríguez Baño y Pilar Retamar Gentil

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: El empeoramiento clínico de pacientes con enfermedades infecciosas puede relacionarse con multitud de factores, algunos de ellos modificables. Conocer dichos factores puede permitir abordarlos precozmente, con el fin de mejorar el pronóstico. El objetivo de este estudio es identificar qué factores influyen en el empeoramiento clínico entre los días 2-5 tras extracción de hemocultivo.

Métodos: Estudio de cohorte prospectivo de pacientes con sospecha de infección y extracción de hemocultivo en un hospital de tercer nivel. Se realizó análisis descriptivo, univariante y multivariante de los factores relacionados con el empeoramiento clínico entre los días 2 y 5.

Resultados: 286 pacientes fueron evaluados, 26 (9,1%) presentaron empeoramiento clínico en los días 2-5 de ingreso (definido como cambio en la escala de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica). Tras realizar el análisis multivariante, las variables que influyen el empeoramiento clínico fueron: insuficiencia cardíaca/cardiopatía isquémica [OR 2,88 (IC95% 1,02-8,08)], sepsis/shock séptico en el día 2 [OR 9,82 (IC95% 3,29-29,33)], defecto de cobertura antibiótica en el día 2 en base a guías locales [OR 2,85 (IC95% 1,05-7,76)]. La extracción de la muestra de hemocultivo en servicio de urgencias [OR 0,27 (IC95% 0,09-0,82)] se relacionó con mejoría clínica.

Conclusiones: El abordaje temprano de pacientes con enfermedades infecciosas puede mejorar el pronóstico de los mismos. En nuestro estudio, el defecto de cobertura antibiótica en base a guías locales se relacionó con empeoramiento clínico. Decidir la antibioterapia en base a guías locales y la extracción precoz de hemocultivo puede mejorar el pronóstico de los pacientes, especialmente en aquellos con mayor gravedad.