



1432 - SCORE VIRSTA COMO PREDICTOR DE COMPLICACIONES A MEDIO PLAZO EN PACIENTES CON BACTERIEMIA POR *STAPHYLOCOCCUS AUREUS*

Ana Fernández Peinado, Jesús del Castillo Carrillo, Marta Rodríguez Sanz, Laura García Escudero, María Jesús González del Río, Sara María Quevedo Soriano, Víctor Antón Berenguer, Sara Lidia Kamel Rey, Irene Cabanillas Navarro y Pablo del Valle Loarte

Hospital Universitario Severo Ochoa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Analizar si el score VIRSTA es predictor de evolución desfavorable de bacteriemia por *Staphylococcus aureus* (BSA) a 30 y 90 días.

Métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo en donde se han incluido los pacientes entre 01/01/2018 y 31/12/2023 con hemocultivo positivo para *S. aureus* en un hospital de segundo nivel asistencial. Se han recogido variables demográficas, clínica y microbiológicas. Se calculó score VIRSTA. Como evolución desfavorable se recogió mortalidad a 30 y 90 días, recurrencia de la BSA a 90 días y el número de ictus a los 90 días. Los análisis se han realizado con el paquete estadístico SPSS® v.27,009. Las variables cuantitativas analizadas, se compararon mediante el test de Wilcoxon.

Resultados: Se incluyeron 251 pacientes, 81 mujeres (32%) y 170 hombres (68%), La mediana de edad fue 77 años (66-85). 173 episodios fueron causados por SAMS (69%) y 78 por SARM (31%). Se encontró un score igual o mayor a 3 (establecido como punto de corte para considerar bacteriemia por *Staphylococcus aureus* (BSA) de alto riesgo de complicación) en 177 pacientes (70,5%) del total de los pacientes recogidos, frente a un 29,5% que presentaban una BSA de menor riesgo. En cuanto a la mortalidad en los primeros 30 días del diagnóstico, ocurrió en 52 casos (77,6%) de los pacientes con score de alto riesgo, frente a 15 casos (22,3%) de score de menor riesgo, con una $p < 0,001$. Comparando la mortalidad en los 90 días tras el diagnóstico, se encontraron un total de 57 pacientes que fallecieron en este periodo de tiempo, de ellos, presentaban un score VIRSTA de alto riesgo en un 82%, frente a un 17%, $p < 0,001$. Del total de pacientes analizados, se encontró una recurrencia de BSA tras 90 días del diagnóstico en 19 pacientes (7,5%), 17 pacientes con score de alto riesgo, frente a 2 pacientes con score de bajo riesgo (89 vs. 11%), $p < 0,001$. Finalmente, se estudió la presencia de ictus a los 90 días. Se encontraron 11 casos de ictus (4,3%), 10 pacientes (90%) tenían un score VIRSTA de alto riesgo, frente a 1 paciente (10%) que tenía un score de bajo riesgo, $p < 0,007$.

Discusión: No se han publicado estudios sobre la predicción de complicaciones ni mortalidad en función del score VIRSTA.

Conclusiones: Hay diferencias estadísticamente significativas en las complicaciones a medio plazo en cuanto a mortalidad a 30 y 90 días y recurrencia de bacteriemia por *Staphylococcus aureus*, en

función del score VIRSTA de alto riesgo. En cuanto al riesgo de ictus a 90 días, no existen diferencias significativas, pero tiende a la significación. El score VIRSTA predice de una forma adecuada el riesgo de complicaciones a corto-medio plazo. Hace falta mayor tamaño muestral para obtener mayor potencia en el estudio.