Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):261

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-162. - ÍNDICE PRONÓSTICO EN LA BACTERIEMIA POR *STREPTOCOCCUS PYOGENES*

J. Bravo-Ferrer[1], R. Suárez[1], T. Domínguez[1], R. Verdeal[1], E. Sánchez[1], E. Míguez[1], M. Rodríguez[2], P. Llinares[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Microbiología y Parasitología. Complexo Hospitalario Universitario A Coruña. A Coruña.

Resumen

Objetivos: Identificación de factores pronósticos relacionados con la mortalidad en las bacteriemias por S. pyogenes.

Métodos: Se revisaron de forma retrospectiva todos los episodios de bacteriemias por S. pyogenes desde el año 2001 al 2013, recogiéndose variables demográficas, epidemiológicas, clínicas, evolutivas, microbiológicas y terapéuticas. El análisis estadístico se realizó con SPSS 21.

Resultados: Se incluyeron 77 casos. La mortalidad a los 30 días fue de 17 (22%); relacionándose en el análisis univariante con alteración del nivel de conciencia, plaquetopenia, desarrollo de insuficiencia renal, índice de Pitt > 2, sepsis grave y shock séptico (p 0,05). A partir de dichas variables, se diseñó un índice incluyendo 4 ítems: alteración del nivel de conciencia y plaquetopenia inferior a 140.000/mL en la presentación del episodio; y el desarrollo de sepsis grave/shock séptico e insuficiencia renal en la evolución del episodio. La presencia de estos factores, se relacionó en el análisis multivariante con el aumento de mortalidad (p 0,05). Los pacientes con 2 o más ítems presentaron una mortalidad de 46% (16/35) frente al 2%, p 0,01, (OR 48,5), mientras que los pacientes con 3 o más ítems, presentaron una mortalidad del 60% (15/25) frente al 4%, p 0,004, (OR 37,5). La alteración del nivel de conciencia y/o plaquetopenia en la presentación del episodio, se relacionó con mayor mortalidad (p 0,015, OR 14) independientemente del curso evolutivo.

Factores pronósticos

Alteración del nivel de conciencia

Plaquetopenia (140.000/ml)

Desarrollo sepsis grave/shock séptico

Desarrollo de insuficiencia renal

	No presentes	Presentes	
Factores presentes	Exitus (VPN)	Exitus (VPP)	p
? 1 ítem	0/23 (100%)	17/54 (31%)	-
? 2 ítems	1/42 (98%)	16/35 (46%)	0,01, OR 34,5
? 3 ítems	2/52 (96%)	15/25 (60%)	0,004, OR 37,5

Presentación	No exitus	Exitus	p
Alt. conciencia	12/59 (20%)	14/17 (82%)	0,047
Plaquetopenia	9/60 (15%)	10/17 (59%)	0,021

Discusión: La bacteriemia por S. pyogenes presenta una alta tasa de mortalidad, relacionada con la gravedad en la presentación y en el curso evolutivo, por lo que resulta crucial la identificación de los pacientes con mayor riesgo de mortalidad.

Conclusiones: La identificación precoz, mediante un algoritmo sencillo, de los casos de bacteriemia por S. pyogenes con peor pronóstico, permitiría optimizar e intensificar el manejo integral de estos pacientes.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.