



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

J. Bravo-Ferrer¹, R. Suárez¹, T. Domínguez¹, R. Verdeal¹, E. Sánchez¹, E. Míguez¹, M. Rodríguez², P. Llinares¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Microbiología y Parasitología. Complejo 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, recogiendo 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 | p |
|--------------------|--------------|--------------|----------------|
| Factores presentes | Exitus (VPN) | Exitus (VPP) | |
| ≥ 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.