



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

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

J. Bravo-Ferrer<sup>1</sup>, R. Suárez<sup>1</sup>, T. Domínguez<sup>1</sup>, R. Verdeal<sup>1</sup>, E. Sánchez<sup>1</sup>, E. Míguez<sup>1</sup>, M. Rodríguez<sup>2</sup>, P. Llinares<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio 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	
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.