



## I-213. - *STREPTOCOCCUS PYOGENES*. ¿ES EL MISMO DE SIEMPRE? EPIDEMIOLOGÍA DE LOS CASOS DE BACTERIEMIA POR *S. PYOGENES* EN UN PERIODO DE 12 AÑOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

A. Porto<sup>1</sup>, L. Castelo<sup>1</sup>, M. Vares<sup>1</sup>, J. Bravo-Ferrer<sup>1</sup>, P. Piñeiro<sup>1</sup>, D. Sousa<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 de A Coruña. A Coruña.

### Resumen

**Objetivos:** Descripción de los episodios de bacteriemia por *S. pyogenes* y comparación entre distintos periodos, así como entre diferentes subgrupos de población.

**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, 28 en el periodo de 2001 a 2006 y 49 en el periodo de 2007 a 2013. Para cada periodo, la incidencia por 100.000 habitantes fue de 0,99 y 1,38 (NS). La incidencia por 10.000 hospitalizaciones fue de 1,09 y 1,7 ( $p < 0,05$ ) y el porcentaje sobre el total de hemocultivos positivos fue de 0,45 y 0,65 ( $p < 0,05$ ). En la tabla 1 se resumen las diferencias significativas observadas entre ambos periodos, y en las tablas 2.1, 2.2, las características con diferencias significativas, observadas en los diferentes subgrupos de población. Con posterioridad, se describirán detalladamente. La mortalidad global fue de 17 [(26%), excluyendo menores de 15 años donde no se objetivaron fallecimientos]. No se encontraron diferencias de mortalidad entre los dos periodos evaluados.

Tabla 1. Intervalo

	2001-06 (28 casos)	2007-13 (49 casos)	p
Foco piel y partes blandas	32%	47%	0,001
Malnutrición	36%	6%	0,01
Inmunosupresión	27%	18%	0,01
Plaquetopenia	39%	17%	0,025
Tratamiento dirigido betalactámico + linezolid/clindamicina	11%	33%	0,03
Exitus	32%	17%	NS

Tabla 2.1. Edad

	< 15 años (12 casos)	> 15 años (62 casos)	p
Lesiones por VVZ	17%	0%	0,02
Alguna comorbilidad	0%	69%	0,001
Tratamiento dirigido betalactámico + linezolid/clindamicina	0%	29%	0,03

Shock séptico	8%	37%	0,037
Desarrollo de insuficiencia renal	0%	54%	0,001
Exitus	0%	26%	0,037

	IS (25 casos)	No IS (52 casos)	p
> 65 años	68%	15%	0,03
Bacteriemia primaria	32%	8%	0,015
Alguna comorbilidad	76%	50%	0,037
Exitus	58%	19%	NS

IS: algún grado de inmunosupresión (neoplasia, malnutrición, tratamiento inmunosupresor).

*Discusión:* Se observa en los últimos años un aumento de la incidencia de bacteriemias por *S. pyogenes*, no encontrándose un aumento de mortalidad.

*Conclusiones:* La bacteriemia por *S. pyogenes* presenta una alta tasa de mortalidad; presentando mayor incidencia en los últimos años. Su sospecha y rápida identificación, resulta crucial para el correcto manejo de estos episodios; debiendo tener en cuenta las diferencias en cada subgrupo de población; destacando la gravedad de los episodios en la población adulta, con una alta tasa de complicaciones y mortalidad.