Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):314

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1052 - UTILIDAD DE LA PROCALCITONINA COMO MARCADOR PARA LA GUÍA EN EL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EMPÍRICO

M. Soler Oficial, P. Marín Rico, Á. Pellicer Cabo, A. López Serrano, L. Navarro Peiro, A. Franco Mas, J.M. Escámez Navarro y V. Muñoz Alba

Hospital de Denia Marina Salud. Denia. Alicante.

Resumen

Objetivos: Es habitual la solicitud de procalcitonina (PCT) para guiar la actitud terapéutica en pacientes con elevación de reactantes de fase aguda (RFA), ya que existe bibliografía que relaciona el aumento de este marcador con la infección por bacterias gram negativas. También se emplea para determinar la gravedad del proceso infeccioso, puesto que valores mayores de 2 ng/mL se asocian a mayor riesgo de progresión a sepsis. El objetivo del estudio es doble, por un lado, tratando de relacionar la etiología de la infección bacteria, y por otro, determinar el valor pronóstico de la PCT como marcador de gravedad.

Métodos: Para ello se ha diseñado un estudio descriptivo retrospectivo, en el que se analizan todos los valores de PCT mayores a 2 ng/dL obtenidos en el hospital de Denia Marina salud durante los meses de enero a agosto de 2019, correlacionándolo con la etiología de la infección, el tratamiento empleado y la evolución del paciente.

Resultados: Se han recogido un total de 40 pacientes de los cuales el 47,5% presentaron infección por bacterias gram negativas, y dentro de este grupo el 57,8% fue de foco urinario seguido del abdominal con un 26,3%. El 72,5% presentaron valores iguales o superiores a 2 en la escala SOFA.

Discusión: Estudios más recientes plantean la posibilidad de emplear la seriación de PCT como guía en el tratamiento antibiótico; sin embargo, la mayoría concluye que no es suficiente, prevaleciendo la experiencia y la evaluación clínica del paciente. En esta línea planteamos futuros estudios para determinar la validez de la PCT como guía de tratamiento, tanto en el inicio empírico, como en la desescalada cuando o se dispone de aislamientos.

Conclusiones: A falta de completar el estudio, los resultados preliminares corroboran las conclusiones de publicaciones previas, siendo la elevación significativa de PCT sugestiva de proceso séptico y con mayor frecuencia por gérmenes gram negativos.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.