Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S706

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1749 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS CON BACTERIEMIA: EXPERIENCIA DE 2 AÑOS EN EL HOSPITAL SANTA LUCÍA DE CARTAGENA

Teona Dumitru Dumitru, *Andrés Murillo Herrera, Valerio Campos Rodríguez, Teresa Albadalejo Bermejo, Salvador Valero Cifuentes, Begoña Alcaraz Vidal, Anabel Barceló Martínez y Nazaret Cobos Trigueros*

Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena (Murcia).

Resumen

Objetivos: La bacteriemia es una de las principales complicaciones en el paciente oncológico, siendo primordial su diagnóstico y tratamiento precoz. El objetivo de este estudio es describir las características clínicas y el desenlace de las bacteriemias en pacientes oncológicos de nuestro hospital.

Métodos: En nuestro hospital se recogen de forma prospectiva todos los pacientes con bacteriemia desde octubre de 2019. Este trabajo presenta un análisis descriptivo de las características epidemiológicas, focos, tratamiento empírico incorrecto y mortalidad de los pacientes con bacteriemia y neoplasia sólida.

Resultados: Se incluyeron un total de 286 pacientes. La media de edad fue 72 años y un 68,5% eran varones. Un 5,6% eran alérgicos a betalactámicos. Un 30,8% presentaban un pronóstico rápidamente fatal, siendo la mayoría clasificados como pronóstico finalmente fatal (62,1%). Un 21,1% y un 25,2% de los pacientes estaban bajo tratamiento con corticoides e inmunosupresores respectivamente. Según el lugar de adquisición, el origen de la bacteriemia fue: comunitaria 23,8%, nosohusial 33,6% y nosocomial 42,7%. El foco urinario con un 34% fue el más frecuente, seguido por el intraabdominal (26%: no biliar 12% y biliar 14%) y catéter (19%). Un 6% fueron infecciones polimicrobianas. En el 63% de pacientes se aislaron bacilos gramnegativos: *E. coli* 30%, *Klebsiella* 12%, Pseudomona aeruginosa 10%. En el 38% se aislaron cocos grampositivos16,4%: estafilococos coagulasa negativa 10%, *S. aureus* 7%, Enterococos 10% y otros Estreptococos 3%. En un 3,5% se aislaron *Candidas*. Un 39,2% de los pacientes se encontraban sépticos en el momento de la extracción del hemocultivo positivo y un 12,9% se encontraban en *shock* séptico. Adicionalmente un 15% de los pacientes precisaron ingresos en UCI para manejo de la infección. El tratamiento empírico incorrecto fue de un 32% y la mortalidad a los 30 días fue de un 31%.

Variable	N (%)
Total pacientes	286
Sexo	

Masculino	196 (68,5%)
Edad	
Mediana (rango)	72 (31-95)
Antecedentes patológicos	
Alergia a betalactámicos	16 (5,6%)
Cardiopatía isquémica	31 (10,8%)
Insuficiencia cardíaca	21 (7,3%)
Ictus/ACVC	11 (3,8%)
Enfermedad pulmonar	34 (11,9%)
Diabetes *mellitus*	93 (32,5%)
Factores de riesgo previos	
Ingreso 3 meses previos	141 (49,3%)
MO multirresistente < 3 meses	34 (11,9%)
Factores de riesgo durante la bacteriemia	
En UCI	19 (6,6%)
Intubado	15 (5,4%)
Nutrición parenteral	39 (14,1%)
Corticoides	60 (21,1%)
Inmunosupresores	72 (25,2%)
Catéter	122 (42,7%)
Sondaje vesical	86 (30,2%)
Flebitis	22 (8,0%)
Repercusión clínica	
Sepsis	112 (39,2%)
Shock	37 (12,9%)
Neutropenia	18 (6,3%)
Pronóstico	
Rápidamente fatal	88 (30,8%)
Finalmente fatal	177 (62,1%)
No fatal	20 (7,0%)
Tratamiento	

Empírico incorrecto	92 (32,2%)
UCI	43 (15%)
Intubación	15 (5,2%)
Drenaje foco infeccioso	103 (37,9%)
Evolución	
Ingreso > 1 mes	46 (16,1%)
Exitus en 1 mes	89 (31,1%)
Reingreso en 1 mes	58 (20,3%)
Características bacteriemias	
Nosocomial	122 (42,7%)
Nosohusial	96 (33,6%)
Comunitaria	68 (23,8%)
Polimicrobiana	18 (6,3%)
Foco infección	
Catéter	54 (18,9%)
Pulmonar	13 (4,5%)
Urinario	97 (33,9%)
Intraabdominal	74 (25,9%)
No biliar	33 (11,5%)
Biliar	41 (14,3%)
Desconocido	24 (8,4%)

Conclusiones: En nuestra serie uno de cada tres pacientes oncológicos con bacteriemia recibe tratamiento empírico incorrecto y uno de cada tres fallece. Por ello es prioritario reforzar las actividades del PROA, en este grupo de pacientes.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.