BACTERIEMIAS DE ORIGEN HOSPITALARIO EN ADULTOS

Manassero, N. Carolina; Navarro, M.; Rocchi, M.; Di Bella, H.;
Gasparotto, A.; Ocaña Carrizo, V.; Novillo, F.; Monterisi, A.
Dpto. de Bacteriología - Hospital Nacional de Clínicas – Fac. de Ciencias Médicas - UNC.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

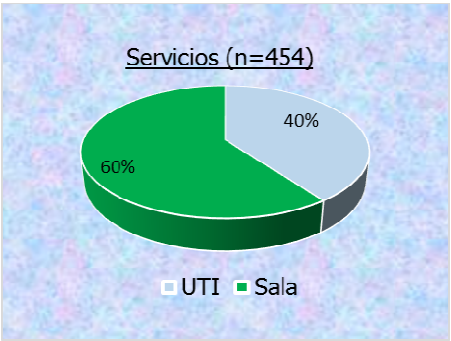
La bacteriemia es causa importante de morbimortalidad. Nuestro objetivo es brindar información epidemiológica de los episodios de bacteriemia intrahospitalaria (BIH), haciendo hincapié en sexo, edad, etiología y sensibilidad a los antimicrobianos (ATM) de los microorganismos (MO) más frecuentes.

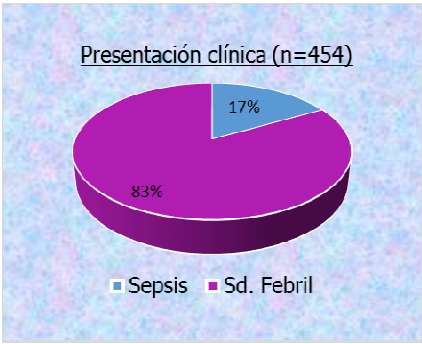
MATERIALES Y MÉTODOS

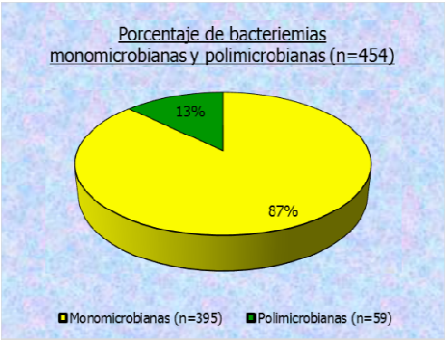
Entre enero de 2009 y diciembre de 2012 se registraron 454 episodios. Por cada paciente se extrajeron 2 muestras de sangre que se inocularon en frascos de hemocultivo para aerobios y anaerobios (desde el comienzo del estudio se utilizó el método convencional con frascos de caldo para hemocultivo **Brizuela-Lab**., luego se implementaron los frascos de Biomérieux para sistema automatizado BacT/ALERT). La identificación de los MO se realizó mediante pruebas bioquímicas convencionales. Se efectuaron pruebas de sensibilidad a los ATM por difusión (CLSI).

RESULTADOS

El 62% de los pacientes fueron varones y el 38%, mujeres; con una edad promedio de 68 años (rango: 23-97) (**Tabla 1**). En los 454 episodios se aislaron 535 MO ya que la bacteriemia fue polimicrobiana en el 13% de los casos. El 59% de las BIH fue debido a bacterias gram negativas (BGN) y el 41% a gram positivas (BGP). Los MO más frecuentes fueron: *S.aureus* (Sau), 20%; *Klebsiella* spp. (Kleb), 19%; *Acinetobacter* (Aci), 11%; *E.coli* (Ecl) ,11%; ECN, 10%; y enterococos, 10% (**Tabla 2**). La resistencia (R) a oxacilina (OXA) fue del 73% en Sau y del 82% en ECN. Un 27% de enterococos fue R a vancomicina (VAN), todos *E. faecium.* La R a ciprofloxacina (CIP) en Kle/Ecl y Aci fue del 79%, 75% y 95% y la R a ceftazidima (CAZ): 75%,56% y 90% respectivamente. No hubo R a carbapenemes en enterobacterias pero el 84% de Aci fue R a imipenem.

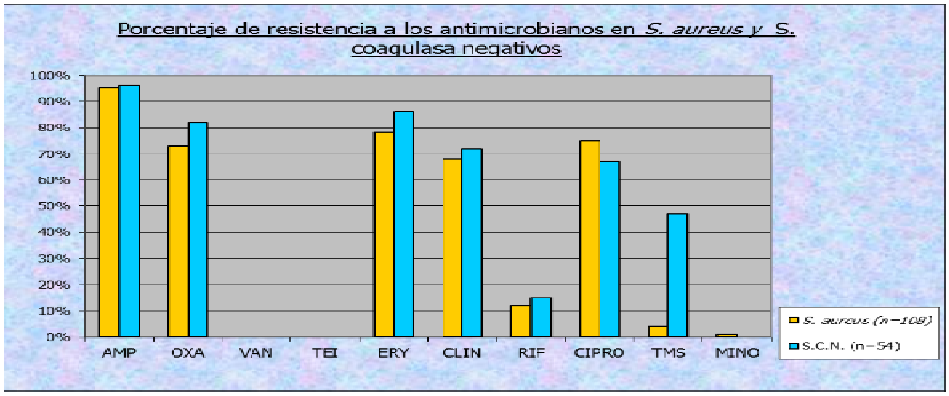


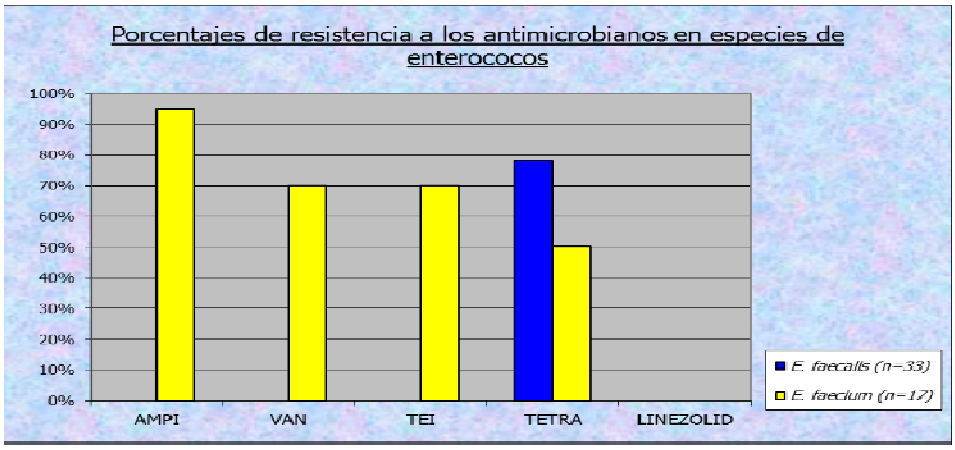


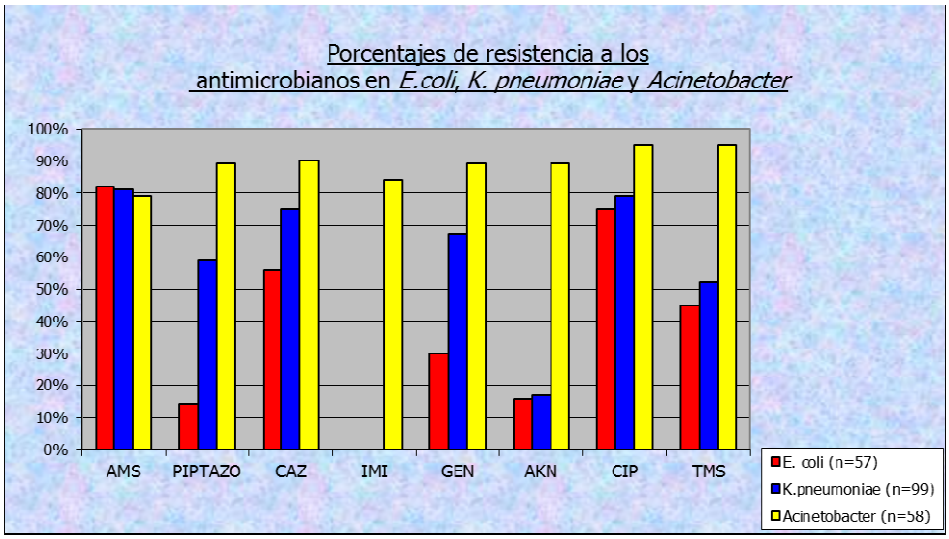


BACTERIEMIAS DE ORIGEN HOSPITALARIO EN ADULTOS

Manassero, N. Carolina; Navarro, M.; Rocchi, M.; Di Bella, H.;
Gasparotto, A.; Ocaña Carrizo, V.; Novillo, F.; Monterisi, A.
Dpto. de Bacteriología - Hospital Nacional de Clínicas – Fac. de Ciencias Médicas - UNC.







CONCLUSIONES

Las BIH fueron más frecuentes en pacientes varones de edad relativamente avanzada. Un número importante de episodios fue polimicrobiano. Predominaron las BGN. Fue elevada la R a OXA en estafilococos, a VAN en enterococos, a CIP y CAZ en enterobacterias y a imipenem en Aci. No se detectaron enterobacterias R a carbapenemes

BACTERIEMIAS DE ORIGEN HOSPITALARIO EN ADULTOS

Manassero, N. Carolina; Navarro, M.; Rocchi, M.; Di Bella, H.;
Gasparotto, A.; Ocaña Carrizo, V.; Novillo, F.; Monterisi, A.
Dpto. de Bacteriología - Hospital Nacional de Clínicas – Fac. de Ciencias Médicas - UNC.

Tabla 1. Características demográficas de la población estudiada

CARACTERÍSTICA	N (%)
Población	
Número de mujeres	175 (38,5%)
Número de varones	279 (61,5%)
Edad promedio y rango (años)	68 (23-97)
Comorbilidad	
Neoplasia	67 (14,8%)
Cardiopatía	59 (12,9%)
Diabetes Mellitus	58 (12,7%)
Accidente cerebrovascular	36 (7,9%)
Cirugía previa	27 (6,0%)
Infección por el virus HIV	24 (5,3%)
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	21 (4,6%)
Insuficiencia renal crónica	21 (4,6%)
Hepatopatía crónica	7 (1,5%)
Otras [(1)]	5 (1,1%)
Desconocida/ ausente	130 (28,6%)
[(1)] Desnutrición (n=4), colagenopatía (n=1)	

BACTERIEMIAS DE ORIGEN HOSPITALARIO EN ADULTOS

Manassero, N. Carolina; Navarro, M.; Rocchi, M.; Di Bella, H.;
Gasparotto, A.; Ocaña Carrizo, V.; Novillo, F.; Monterisi, A.
Dpto. de Bacteriología - Hospital Nacional de Clínicas – Fac. de Ciencias Médicas - UNC.

Tabla 2. Etiología de los 454 episodios de bacteriemia

MICROORGANISMOS	N(%) (1)
Bacterias gram positivas	220 (41,1%)
Staphylococcus aureus	108 (20,2%)
Staphylococcus coagulasa negativa	54 (10,1%)
Enterococcus spp.	51 (9,5%)
Streptococcus grupo *viridans/ Streptococcus bovis*	3 (0,6%)
Otras (2)	4 (0,7%)
Bacterias gram negativas	315 (58,9%)
Klebsiella spp.	99 (18,5%)
Acinetobacter baumannii	58 (10,8%)
Escherichia coli	57 (10,7%)
Pseudomonas aeruginosa	33 (6,2%)
Enterobacter spp.	29 (5,4%)
Proteus spp.	10 (1,9%)
Otras enterobacterias (3)	21 (3,9%)
Otros bacilos no fermentadores (4)	7 (1,3%)
Otros bacilos gram negativos (5)	1 (0,2%)

(1) En total se obtuvieron 535 aislamientos, ya que 59 episodios fueron polimicrobianos (13,0%); **(2)** *Corynebacterium spp. (n=3), Lactococcus lactis (n=1);* **(3)** *Serratia spp. (n=10), Morganella morganii (n=6), Citrobacter grupo freundii (n=5);* **(4)** *Stenotrophomonas maltophilia (n=3), Pseudomonas putida (n=2), Pseudomonas mendocina (n=1), Burkholderia cepacia (n=1);* **(5)** *Aeromonas caviae (n=1).*