

BACTERIEMIAS EN TRASPLANTES AUTÓLOGOS DE CÉLULAS HEMATOPOYÉTICAS EN UN HOSPITAL PÚBLICO



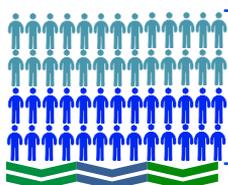
Roccia Rossi I, Nuccetelli Y, Yantorno S, Aguilera K, de la Parra A, Lares M, Angeletti M, Yantorno ML, Machado P, Vizcarra P, Santonato D, Argüello F, Lattour N, HIGA "Gral. San Martín" de La Plata. Servicio de Infectología. 2. HIGA "Gral. San Martín" de La Plata. Servicio de Hematología. La Plata, Argentina.

INTRODUCCIÓN: El Trasplante Autólogo de Células Hematopoyéticas, presenta una baja mortalidad relacionada al trasplante (1-10%). La complicación más frecuente son las infecciones relacionadas a la neutropenia en el periodo temprano del TCPH, siendo la bacteriemia la más frecuente (7-50%).

OBJETIVO: Analizar las bacteriemias de los pacientes trasplantados en nuestro centro.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio prospectivo, observacional y descriptivo de los pacientes trasplantados de Noviembre 2011-marzo 2017. Se analizaron las variables clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de las bacteriemias. Se utilizó Software SPSS 19, considerándose estadísticamente significativo un valor de $p \leq 0,05$.

RESULTADOS

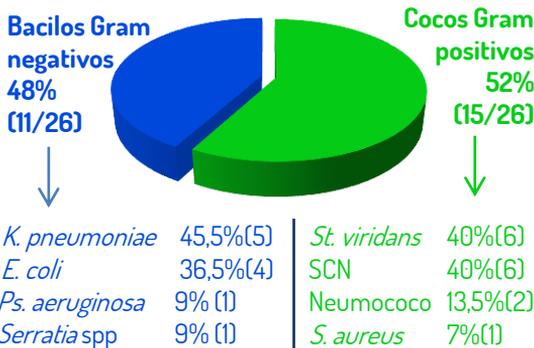


Se analizaron 52 pacientes
El 50% presentó bacteriemias (n=31)
5 pacientes presentaron 2 episodios

ENFERMEDAD DE BASE
Mieloma Múltiple 48%, Linfoma Hodgkin 19%, Linfoma de Células Grandes 15,5%, otros 17,5%.

Media de días de internación: 29
Mediana de días de neutropenia: 15 (6-33)
Mediana de días postrasplante: 8 (1-21)

MICROORGANISMOS Primer bacteriemia



El 19% (5/26) presentó microorganismos multiresistentes (MOMR).
Tratamiento empírico inadecuado 4% (1/26)

El 98% de las bacteriemias se presentaron en pacientes con >10 días de neutropenia ($p=0,002$)

FOCOS INFECCIOSOS PROBABLES

Primer bacteriemia

Catéter Venoso Central	27% (7/26)
Abdominal	27% (7/26)
Respiratorio	7,5% (2/26)
Otros	2,5% (2/26)
Bacteriemia primaria	31% (8/26)

Segunda bacteriemia

Catéter venoso central	20% (1/5)
Abdominal	20% (1/5)
Endovascular	20% (1/5)
Perianal	20% (1/5)
Bacteriemia primaria	20% (1/5)

MICROORGANISMOS Segunda bacteriemia (todos MOMR)

Tratamiento empírico inadecuado 20% (1/26)



LETALIDAD DE LAS BACTERIEMIAS 11,5% (3/26)

CONCLUSIÓN

Registramos una elevada tasa de bacteriemias. Los CGP fueron los microorganismos predominantes en el primer episodio de bacteriemia, siendo los BGN los responsables de la mayoría de los segundos episodios, todos ellos multiresistentes. La presencia de bacteriemias se relacionó estadísticamente con una neutropenia >10 días ($p=0,002$).