

# Impacto Clínico y Epidemiología de Bacteriemias en Pacientes con Cáncer o Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas con y sin Neutropenia en la Era de la Multiresistencia

Herrera F.<sup>1</sup>, Laborde A.<sup>2</sup>, Roccia Rossi I.<sup>3</sup>, Guerrini G.<sup>4</sup>, Valledor A.<sup>5</sup>, Jordán R.<sup>6</sup>, Nenna A.<sup>7</sup>, Costantini P.<sup>8</sup>, Dictar M.<sup>9</sup>, Caeiro J.<sup>10</sup>, González Ibañez M.<sup>2</sup>, Vizacarra P.<sup>3</sup>, Palacios C.<sup>4</sup> Pinoin V.<sup>6</sup>, Luck M.<sup>8</sup>, Racioppi A.<sup>9</sup>, Pasterán F.<sup>11</sup>, Corso A.<sup>11</sup>, Rapoport M.<sup>11</sup>, García Damiano M.<sup>2</sup>, Zárate M.<sup>1</sup>, Padlog R.<sup>3</sup>, Greco G.<sup>5</sup>, Giovanakis M.<sup>6</sup>, Chaves M.<sup>7</sup>, Bronzi M.<sup>8</sup>, Valle S.<sup>9</sup>, Vilaró M.<sup>10</sup>, Carena A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> CEMIC, <sup>2</sup> FUNDALEU, <sup>3</sup> HIGA San Martín La Plata, <sup>4</sup> HIGA Rossi La Plata, <sup>5</sup> Htal Británico de Buenos Aires, <sup>6</sup> Htal Italiano de Buenos Aires, <sup>7</sup> Htal Oncología Marie Curie, <sup>8</sup> Htal Oncología Angel Roffo, <sup>9</sup> Inst. Alexander Fleming, <sup>10</sup> Centro Médico Privado Córdoba, <sup>11</sup> ANLIS, Malbrán



Las características y evolución de las bacteriemias en pacientes con cáncer y trasplante de células progenitoras hematopoyéticas pueden diferir según la presencia de neutropenia.

## Objetivos:

Describir y comparar las características clínicas, microbiológicas, terapéuticas y evolución de las bacteriemias en pacientes con cáncer o TCPH, según se encuentren o no neutropénicos.

## Material y métodos

Estudio prospectivo observacional, multicéntrico. Se incluyeron todos los episodios de bacteriemias en pacientes adultos internados con cáncer y tratamiento inmunosupresor o TCPH en 10 centros del país, desde Mayo de 2014 a Enero de 2016. Se comparó pacientes neutropénicos (G1) con no neutropénicos (G2). Se utilizaron los tests de Chi cuadrado o Fisher (variables categóricas), y U de Mann Whitney (variables continuas) según corresponda. Se evaluó mortalidad al día 30 con el método de Kaplan-Meier y el log-rank test, con la regresión de Cox para evaluar significancia estadística.

## Resultados

Bacteriemia: **460** episodios en **398** pacientes  
 Neoplasias hematológicas: 291 (63,3 %)  
 Tumores sólidos: 79 (17,2 %)  
 TCPH: 90 (19,6 %)  
 Neutropenia: 289 episodios (62,8 %)  
 Alto Riesgo variables clínicas: 90,7 %  
 Alto Riesgo MASCC: 84,8 %  
 Duración (mediana): 13 días

Cocos Gram-positivos: **175 (38%)**

Bacilos Gram-negativos: **297 (64.6%)**

## Características microbiológicas

Bacteriemia por OMR: **211 (45,9 %)**

- BGN-MR: 65,9 %
- SCN-MR: 22,3 %
- SAMR: 8,5 %
- EVR: 3,3 %

## Características diferenciales

### Neutropénicos

Mayor BGN: 70,6 % vs 54,4 % *p*: 0.0001  
 Mayor OMR: 54,3 % vs 31,6 % *p*: 0.0001  
 Mayor BLEE: 17,6 % vs 5,3 % *p*: 0.0001  
 Mayor foco abdominal: 34,3 % vs 15,8 % *p*: 0.0001  
 Mayor foco mucositis: 10,8 % vs 2,3 % *p*: 0.003  
 Mayor mediana score APACHE II: 13 vs 12 *p*: 0.0001

### No Neutropénicos

Mayor edad mediana: 55 vs 49 años *p*: 0.0001  
 Mayor Tumores Sólidos: 33,3 vs 7,6 % *p*: 0.0001  
 Mayor CGP: 48,5 % vs 31,8 % *p*: 0.0001  
 Mayor SAMR: 7 % vs 2,4 % *p*: 0.017  
 Mayor foco ITU: 18 % vs 1,9 % *p*: 0.0001

## Tratamiento y Evolución

Variable	NTP	No NTP	<i>p</i>
ATB Empírico Apropiado	210 (72.7%)	139 (81.3%)	0.037
Carbapenem Empírico	127 (43.9%)	49 (28.7%)	0.001
Colistín Empírico	63 (21.8%)	16 (9.4%)	0.001
ATB Combinado Empírico	83 (28.7%)	38 (22.2%)	0.126
Bacteriemia de brecha	40 (13.8%)	10 (5.8%)	0.008
Requerimiento de UTI	61 (21.1%)	29 (17%)	0.278
Shock	68 (23.5%)	26 (15.2%)	0.003
Mortalidad Temprana (7 días)	48 (16.6%)	16 (9.4%)	0.03
Mortalidad temprana relacionada a infección	44 (93.6 %)	11 (68,8 %)	0.01
Mortalidad global a 30 días	65 (22.5%)	32 (18.7%)	0.225
Mortalidad a 30 días relacionada a infección	52 (81.3%)	14 (43.8%)	0.0001
Duración de la internación (días) (mediana)	28 (17-39)	14 (9-32)	0.0001

## Factores de Riesgo de Mortalidad

Factor de Riesgo	UNIVARIADO		MULTIVARIADO	
	HR (IC95%)	<i>p</i>	HR (IC95%)	<i>p</i>
Edad (años)	0.9 (0.9-1)	0.48		
Score de Charlson elevado (>4)	2 (1.3-3.3)	0.002	1.7 (0.9-3.3)	0.09
Tumor Sólido	1.86 (1.18-2.9)	0.008	1.9 (0.9-3.8)	0.06
Enfermedad en remisión completa	0.5 (0.2-0.9)	0.045	0.7 (0.3-1.2)	0.177
Enfermedad refractaria/recaída	1.2 (0.7-1.8)	0.38		
Score de APACHE II elevado (>24)	4.5 (2.6-8.1)	0.0001	3.57 (1.9-6.6)	0.0001
Score de PITT elevado (>4)	5.3 (3.1-8.9)	0.0001	3.88 (2.25-6.7)	0.0001
Bacteriemia por OMR	2 (1.3-3.3)	0.001	2.29 (1.46-3.6)	0.0001
Neutropenia	1.29 (0.8-1.9)	0.231	1.4 (0.88-2.3)	0.152
Bacteriemia de brecha	1.7 (0.9-2.9)	0.059	1.58 (0.88-2.8)	0.121

## Conclusiones:

Las bacteriemias en pacientes con cáncer o TCPH y que se encontraban neutropénicos fueron diferentes y tuvieron mayor gravedad comparados con los no neutropénicos. No obstante, la mortalidad al día 30 entre ambos grupos fue similar. Dado que la bacteriemia por OMR fue un factor de riesgo independiente para mortalidad, deben identificarse los pacientes en riesgo y tratarse apropiadamente.