

Bacteriemias en pacientes diabéticos: prevalencia, factores de riesgo, microorganismos causales y patrones de sensibilidad

Zarate M, Serruto G, Mainetti P, Leiva J, Zaracho J. szarate@sg.com.ar

INTRODUCCION

La diabetes mellitus es una enfermedad metabólica de alta prevalencia a nivel global y conlleva una considerable morbimortalidad infecciosa. No hay datos en nuestro medio que evalúen la prevalencia de bacteriemia en esta población, así como los factores de riesgo asociados a la misma.

Objetivos: 1-Evaluar la prevalencia de bacteriemias en pacientes diabéticos en sanatorio privado de alta complejidad entre enero 2015 a diciembre 2016; 2- Identificar los factores de riesgo asociados a dicho evento: edad, sexo y hemoglobina glicosilada (HbA1C) >6,5%; 3- Describir los microorganismos más frecuentes y sus patrones de sensibilidad.

MATERIALES Y METODOS

Estudio analítico retrospectivo. Se estudiaron un total de 1950 hemocultivos de pacientes con diabetes. Las muestras se cultivaron en botellas de hemocultivos automatizados (Becton Dickinson BD) por un período de 5 días. Los aislados fueron identificados por metodologías convencional y automatizada Phoenix (BD). Los estudios de sensibilidad se realizaron según normas del CLSI 2017. Se realizó análisis univariado para evaluar variables asociadas: aquellas con un valor de $p < 0.05$ se incluyeron en un análisis de regresión logística

RESULTADOS

La prevalencia de bacteriemias en diabéticos en nuestro centro fue de 22,6 % (436 episodios/1930 pacientes).

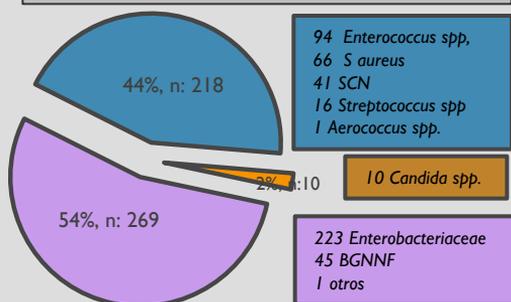
Los factores de riesgo asociados a bacteriemias fueron la edad mayor de 50 años ($p < 0,01$; OR: 1,70; IC95%: 1,11-2,61) y la concentración de HbA1c >6,5% ($p < 0,01$; OR: 3,8; IC95%: 2,77-5,22).

Los microorganismos más frecuentemente aislados fueron 54% bacilos gram negativos, 44% cocos gram positivos y 2 % *Candida* spp. Gráfico

En las enterobacterias la resistencia a carbapenemes fue del 17%.

La meticilino-resistencia en *S. aureus* fue del 35% y la resistencia a vancomicina en *Enterococcus* spp fue del 23%.

Gráfico de distribución de microorganismos



CONCLUSIONES

La diabetes descompensada/mal controlada por lo menos triplica el riesgo de tener bacteriemia respecto a aquellos pacientes con niveles de HbA1c <6,5%. La descripción de la prevalencia de gérmenes y los estudios de sensibilidad nos permiten conocer la epidemiología local en esta población para contribuir a la adecuada selección del tratamiento empírico inicial.

Se Agradece al Dr. D Cecchini por todo el aporte estadístico brindado