



# VII Jornadas Infectológicas de Invierno

11 y 12 de agosto 2016 Salón Yacanto - Sheraton Hotel

1ras Jornadas de Control de Infecciones para Enfermeros

Hotel Dr. César Carman - ACA 13 de agosto 2016



Nº TI028

## RESUMEN

### TÍTULO: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS Y MICROBIOLÓGICAS EN PACIENTES CON BACTERIEMIA.

**Autores:** Griselda López, María Elena Silva, Lorena Politano, Ana Littvik, Sabrina Penco

**Institución:** Residencia de Infectología - División de Microbiología - Hospital Rawson

**Correo electrónico del autor presentador:** mari897@gmail.com

\* Cuerpo del Resumen: (máx 2500 caracteres sin espacios)

Introducción: La bacteriemia es un síndrome clínico complejo que ocasiona una importante y creciente morbilidad. La incidencia global se ha incrementado en 8,7% anual. Se pueden clasificar en bacteriemias de la comunidad, asociadas a los cuidados de la salud (ACS) y nosocomiales. Las de origen comunitario son las más frecuentes, pero las nosocomiales producen mayor mortalidad. **Objetivo principal:** Conocer características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas en pacientes con bacteriemias. **Materiales y métodos:** Estudio retrospectivo, transversal y analítico, donde se analizaron hemocultivos positivos de pacientes atendidos en el Hospital Rawson desde mayo del 2015 a mayo de 2016. **Método estadístico:** Variables mensurables se midió promedio y rango y variables categóricas se utilizó frecuencias y Chi cuadrado considerando una  $p \leq 0,05$  estadísticamente significativa. **Resultados:** Se analizaron 138 bacteriemias. Predominio de sexo masculino 62%, promedio de edad 47 años (rango 16-75). La bacteriemia más frecuente fue la adquirida en la comunidad en el 57%, seguida de la nosocomial en el 35%. El 97% de las bacteriemias fueron secundarias. En cuanto a las de origen comunitario los focos más frecuentes fueron infecciones del tracto urinario (ITU) 30,51%, seguido de infecciones de tejidos blandos (ITB) 20,34%. Los microorganismos (MO) más frecuentes, en este grupo son *Escherichia coli* (Eco) 52,7%, *Staphylococcus aureus* (Sau) 33,3% y *Streptococcus pneumoniae* 16,6%. En las ACS, el 50% correspondieron a infección asociada a catéter (IAC), 37,5% ITU y 12,5% ITB; siendo el Sau el más frecuente con un 43%. En las bacteriemias nosocomiales, el 40% correspondieron a IAC, 22,8% a ITU y 14,3% a neumonía intrahospitalaria; los MO más frecuentes fueron Sau 25%, *Staphylococcus coagulasa negativo* 22,2% y Eco 13,9%. El 60,9% de los pacientes presentaron factores de riesgo (FR) para la aparición de bacteriemias, la relación de los mismos con shock séptico (SS) tuvo una  $p \leq 0,05$ . El 39% presentó sepsis, 3% sepsis grave y 13% SS. Mortalidad global del 12,3%. **Conclusión:** Las bacteriemias predominaron en hombres con una edad media de 47 años y fueron más frecuentes las adquiridas en la comunidad y secundarias. El principal foco infeccioso fue ITU tanto en las ambulatorias como en las nosocomiales, mientras que para las ACS fueron las IAC. El MO más frecuente en bacteriemia ambulatoria fue Eco, mientras que en ACS y nosocomial fue Sau. Los pacientes con FR tuvieron un riesgo estadísticamente significativo de presentar SS. La mayoría de los pacientes presentaron bacteriemias sin cumplir con los criterios de sepsis. Baja mortalidad.