

CO-038 - IMPACTO CLÍNICO DO ISOLAMENTO DE BACTÉRIAS MULTIRESISTENTES NO DOENTE CIRRÓTICO

Ac Cunha¹; Ag Antunes¹; Am Vaz¹; P Queirós¹; T Gago¹; J Roseira¹; Ar Clara¹; Ms Eusébio¹; B Peixe¹; H Guerreiro¹

1 - Centro Hospitalar do Algarve

Introdução e Objetivos

Na Doença Hepática Crónica (DHC) avançada o significado clínico das infeções por bactérias multiresistentes (MDR) é controverso.

1) Avaliar à admissão (<24h) a incidência de infeções por bactérias MDR; 2) Avaliar o seu impacto na taxa de mortalidade aos 30 e 90 dias; 3) Identificar fatores de risco independentes para a mortalidade aos 30 e 90 dias.

Material

Análise retrospectiva das admissões por DHC descompensada entre 2010 e 2015. As infeções, o local de aquisição das mesmas e a resistência aos antibióticos foram definidas de acordo com os critérios da *European Centre for Disease Prevention and Control*.

Sumário dos Resultados

Identificámos 681 hospitalizações sendo que 41% apresentavam uma infeção bacteriana à admissão. A taxa de mortalidade aos 30 e 90 dias foi de 14,7% e 38,1%, respetivamente. A infeção mais frequente foi a peritonite bacteriana espontânea (40,5%), seguida da infeção do trato urinário (ITU; 25%). A taxa de isolamento microbiológico (IM) foi de 55,6% e identificaram-se bactérias-MDR em 18,6% das infeções bacterianas, correspondendo a 34,5% das infeções nosocomiais e a 8,3% das infeções da comunidade. Em 40,6% das ITUs obteve-se um IM de uma bactéria-MDR. Nos doentes com infeção bacteriana, a mortalidade aos 30 ($p=0,801$) e aos 90 dias ($p=0,525$) não foi diferente de acordo com o IM de uma bactéria-MDR, multisensível ou na ausência de IM. Na análise multivariada, a elevação da bilirrubina e BUN, a presença de infeção bacteriana e valores baixos de albumina, sódio e saturação periférica de oxigénio foram fatores independentes para mortalidade aos 30 e 90 dias. O aumento do INR e da idade apresentaram-se como fatores independentes para a mortalidade aos 90 dias.

Conclusões

Na nossa amostra as infeções bacterianas associaram-se a um pior prognóstico, o qual foi independente do tipo de IM. Identificou-se uma incidência alarmante de ITUs por bactérias-MDR.