



# The Brazilian Journal of INFECTIOUS DISEASES

[www.elsevier.com/locate/bjid](http://www.elsevier.com/locate/bjid)



## APRESENTAÇÃO ORAL

Área: ANTIMICROBIANOS/INFECTOLOGIA CLÍNICA  
Sessão: ANTIMICROBIANOS/INFECTOLOGIA CLÍNICA

OR-01

**AVALIAÇÃO DO IMPACTO DO PROGRAMA DE USO APROPRIADO DE ANTIMICROBIANOS COMBINADO AOS RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS RÁPIDOS POR MEIO DA ESPECTROMETRIA DE MASSA (EM) MALDI-TOF NAS INFECÇÕES DA CORRENTE SANGUÍNEA (ICS) POR BACILOS GRAM NEGATIVOS EM UNIDADE**



Aléia Faustina Campos, Flávia Rossi, Ana Paula Cury, Maria Rita Elmor de Araújo, Icaro Boszczowski, Maria Luísa Nascimento Moura, Maristela Pinheiro Freire, Adolfo Edison Manrique, Láina Bubach Carvalho, Sílvia Figueiredo Costa, Thaís Guimarães

Instituto Central do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP), São Paulo, SP, Brasil

Data: 18/10/2018 - Sala: 1 - Horário: 15:40-15:50 - Forma de Apresentação: Apresentação oral

**Introdução:** Infecções de corrente sanguínea representam importante causas de morbimortalidade em pacientes em terapia intensiva. Tem-se demonstrado impacto benéfico de métodos microbiológicos rápidos para acelerar o resultado da identificação e de testes sensibilidade dos agentes infecciosos aos antimicrobianos como estratégia eficaz na assistência desses pacientes e, assim, contribuir para apropriação do antibiótico empírico mais rápido e dirigido para o correto tratamento dessas infecções.

**Objetivo:** Determinar o tempo necessário para a identificação e perfil de sensibilidade da bacteremia por

bacilos Gram negativos (BGN) com o uso de EM MALDI-TOF e avaliar a adequação da terapia antimicrobiana empírica com desfechos clínicos.

**Metodologia:** Estudo prospectivo feito nas UTIs de março a julho/2018. Foram incluídos pacientes com hemocultura positiva para BGN após 48 horas da admissão e seguidos até alta da UTI ou morte após o primeiro episódio de ICS. Informações de idade, sexo, origem da ICS, PITT score, agente microbiano isolado, perfil de sensibilidade, mortalidade em 14 e 30 dias e uso de antibiótico empírico foram coletadas.

**Resultado:** Analisamos 30 pacientes com ICS por BGN e a média de idade foi de  $54 \pm 15$  anos, 63% dos pacientes masculinos. Deles, 73% apresentaram PITT score  $\geq 6$ . Em relação à origem da ICS, 70% eram primárias, 20% secundárias a pneumonia e 10% tiveram outros sítios. Dentre os agentes microbianos, 37,5% eram *Klebsiella pneumoniae*, 21,9% *Acinetobacter baumannii complex*, 3,1% *Pseudomonas aeruginosa* e 37,5% outras enterobactérias. O tempo para identificação dos BGN pelo Gram foi em média  $21 \pm 7$  horas e pelo MALDI em média  $52 \pm 27$  horas. A média do tempo total para o isolamento, identificação e resultado de teste de sensibilidade (TSA) foi  $3,6 \pm 1,8$  dias. A taxa de mortalidade geral foi de 57%, 18% e 29% em até 14 e 30 dias, respectivamente. A taxa de uso de antibiótico empírico apropriado foi 73%. O uso de antibiótico empírico apropriado foi correlacionado com o PITT score  $\geq 6$  ( $p=0,016$ ), entretanto não houve correlação para o desfecho óbito ( $p=0,242$ ).

**Discussão/conclusão:** Apesar de a EM MALDI-TOF ser usada, a adequação da antibioticoterapia é feita somente após o resultado do TSA (média 3,6 dias). Propõe-se fazer uma intervenção em tempo real para adequar a terapia precoce e dirigida baseada na identificação do agente diretamente da hemocultura e avaliar o impacto dessa intervenção em desfechos clínicos e econômicos.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2018.10.002>