



TERAPIA COMBINADA COM POLIMIXINA B NO TRATAMENTO DE BACTEREMIAS CAUSADAS POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUTORAS DE CARBAPENEMASE (KPC-KP) – ESTUDO DE COORTE RETROSPECTIVO

Tema: Medicina

GREGORY SARAIVA MEDEIROS; ALEXANDRE PREHN ZAVASCKI; MARIA HELENA DA SILVA PITOMBEIRA RIGATTO

Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Programa de Pós Graduação em Ciências Médicas
Porto Alegre/RS

Introdução e objetivos: Bacteremias causadas por *Klebsiella pneumoniae* produtoras de carbapenemase são infecções ameaçadoras da vida e com elevadas taxas de mortalidade. Há limitadas opções terapêuticas e o melhor tratamento para essas infecções ainda não está definido. O objetivo deste trabalho é avaliar a mortalidade em 30 dias de pacientes com bacteremias por KPC-KP com enfoque na terapia combinada.

Material e Métodos: Trata-se de um estudo de coorte retrospectivo e unicêntrico que incluiu pacientes maiores de 18 anos com diagnóstico de bacteremia por KPC-KP. O desfecho primário avaliado foi mortalidade em 30 dias. Bacteremia por KPC-KP foi definida como uma ou mais hemoculturas positivas para esse microorganismo. A terapia antimicrobiana foi caracterizada como empírica (iniciada nas primeiras 48 horas) e definitiva (esquemas iniciados ou mantidos após 48 horas) e avaliada da seguinte forma: nenhuma droga ativa, monoterapia (apenas um agente ativo), terapia combinada entre uma droga ativa e uma ou mais drogas inativas e terapia combinada com duas ou mais drogas ativas. Um modelo de regressão de Cox foi realizado para identificar fatores independentemente relacionados com a mortalidade em 30 dias.

Resultado e Discussão: Foram incluídas 105 bacteremias por KPC-KP. A mortalidade em 30 dias foi de 63 (60%) pacientes. O tempo médio de sobrevida foi de 24 dias (95% IQR, 17-21 dias). A taxa de mortalidade em pacientes tratados com terapia combinada foi significativamente menor (16,5/1000 pacientes-dia) comparada com os pacientes recebendo outros regimes terapêuticos (57,5/1000 pacientes-dia). Terapia combinada (Hazard Ratio [HR]; 0,32; 95% IC, 0,18-0,57; $p < 0,01$) foi independentemente associada com a sobrevida em 30 dias.

Conclusão: O presente estudo demonstrou uma mortalidade em 30 dias de 60% nas bacteremias por KPC-KP. A terapia combinada com pelo menos dois agentes ativos in vitro foi consistentemente associada com sobrevida em 30 dias.