

## Cultivos en pacientes con neutropenia febril y enfermedad hemato-oncológica

Figuera Esparza, Manuel Enrique<sup>1</sup>;  
Carballo, Martín<sup>1</sup>;  
Silva, Marisela<sup>1</sup>;  
Figueredo, Adayza<sup>1</sup>;  
Avilán, José<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Caracas, Venezuela

**PROBLEMA:** conocer la frecuencia, tipos de microorganismos aislados y patrones locales de resistencia en los cultivos de pacientes mayores de 12 años con neutropenia febril y enfermedad hemato-oncológica. **MÉTODOS:** estudio descriptivo de registro de historias con inclusión de 309 pacientes hospitalizados entre enero de 1998 a diciembre de 2003. **RESULTADOS:** se registraron 576 episodios de neutropenia febril. 385 de 940 (41 %) cultivos tuvo algún tipo de aislamiento, discriminado principalmente en 263 hemocultivos de 589 (44,7 %), 66 urocultivos de 206 (32 %). Se identificaron 230 bacilos gram negativos (BGN) (48 %), 168 cocos gram positivos (CGP) (35,1%), 55 hongos (11,5%) y otros 26 agentes (5,4 %). *Staphylococcus coagulasa negativo* (ECN) (22,4 %), *Escherichia coli* (13,4 %) y los hongos (11,5 %) predominaron individualmente. 280 de 479 agentes (58,5%) tenían antibiograma. No se describió resistencia a vancomicina en CGP. La resistencia a oxacilina en ECN fue 62,2 % y en coagulasa positivo 23,1 %. La sensibilidad global de los BGN fue 96,2 % para imipenem, 81,1 % cefepime, 57,5 % ceftazidima, y amikacina 70,7 %. Para piperacilina tazobactam fue 57,1 % y cefoperazona sulbactam 77,5 %, pero estos dos antimicrobianos sólo se probaron en el 26 % de los BGN. No se delimitó especie ni sensibilidad en hongos. Se demostró producción de betalactamasas en algunos BGN como *Pseudomonas* spp, *Klebsiella* spp, *Enterobacter* spp, *Escherichia coli*. **CONCLUSIONES:** la identificación microbiológica y vigilancia local de resistencia debe ser delimitada rutinariamente en estos pacientes para adecuar los esquemas empíricos de tratamiento.