



**Ponente: Elisa García Vázquez (HCUVA-Murcia)**

¿Debemos trasladar con carácter inmediato a **centros terciarios** a todo paciente con EI?

- NO HAY ESTUDIOS.....TANGENCIALMENTE
- 2 CUESTIONES:

✓ **1. ¿Por qué se trasladan los pacientes a centros terciarios?**

- CCV
- COMPLICACIONES QUE PRECISAN CENTROS TERCIARIOS
  - ✓ SNC (TROMBECTOMÍAS)
  - ✓ IRn (HD o HF)
  - ✓ Soporte en UCI x sepsis, ICC...

**COMPARAR LOS 2 SUBGRUPOS ("PROPIOS" DE CENTROS TERCIARIOS **VS** TRASLADADOS)**

- DEMORA DX
- DEMORA EN ESTABLECER INDICACION CCV
- DEMORA EN LA CCV
- % AB INADECUADO

**...MORTALIDAD**

## ¿Debemos trasladar con carácter inmediato a **centros terciarios** a todo paciente con EI?

- Kanafani ZN *et al* (2010): multicéntrico ICE; n= 1164/2760; factores asociados a traslado:
  - CCV (OR 2,5 IC95% 1,9-3,2); SNC (OR 1,5 IC95% 1,31,9); ICC (OR 1,4% IC95% 1,1-1,6)
  - Mortalidad 17% vs 18%
  - **LOS QUE SE TRASLADAN ESTÁN PEOR -SESGOS AL VALORAR ESA COHORTE**
  - NO VALORA SI EL TTO AB ES ADECUADO O NO; DEMORAS... (2000-2007)
- Fernández-Hidalgo N *et al* (2011): centro de ref (2000-9); n= 114/337 (Charlson 3 vs 4)
  - **Complicaciones 95% vs 79%**
  - CCV 69% vs 22% (!!!) (8/25 sin indicación Cx en origen pasaron a tenerla en H. Ref.)
  - Mortalidad 23% vs 31% (p>0,05) (SIN ANÁLISIS MULTIVARIADO)\*
  - **AB adecuado 45%\* vs 100% (\*OR 3,3 (IC95% 1,1-10) de fallecimiento).**
- ❖ NUESTRA EXP.: centro ref (2000-12); n=83/180; **46% derivados; Mortalidad 56,8% vs 43,7%**
  - \*83% indicación quirúrgica; **Cx en 79,5% vs 37% (fallecen 22,7% vs 13,9%)**
  - **FR mortalidad:**

CARACTERÍSTICA ESTUDIADA	OR (IC 95%)
Embolias sistémicas	5,065 (1,632-15,717)
Nueva insuficiencia renal	3,254 (1,091-9,703)
Euroscore $\geq 6$	10,779 ( 1,292-89,890)
Tratamiento antibiótico inadecuado	3,305 (1,013-10,779)

¿Debemos trasladar con carácter inmediato a **centros terciarios** a todo paciente con EI?

- NO HAY ESTUDIOS.....TANGENCIALMENTE
- 2 CUESTIONES

✓ **2. ¿Qué ocurre con los enfermos no trasladados a centros terciarios?**

.....VSENFERMOS EN CENTROS TERCIARIOS

....NO INDICACIÓN CCV

.....¿OTROS? (INDICACIÓN Y SE DESESTIMAN???)

**COMPARAR ESTOS 2 SUBGRUPOS(X2):**

- **DEMORA DX**
- **% AB INADECUADO**
- **>RETRASO EN ESTABLECER TTO AB ADECUADO**

- López-Dupla M *et al* (2006): centro sin CCV; n = 120; **mortalidad 19%** (1993-2004)
  - **2002 grupo de trabajo multidisciplinario y consultoría CCV:**
    - Indicación de tratamiento Cx (14,5% vs 34,5%; p = 0,03)
    - **Mortalidad intrahospitalaria (21% vs 14%; p = 0,4 !!!!)**
  
- Botelho-Nevers E *et al* (2009): centro de ref; n = 333; P1 (1991-2001) vs P2 (2002-2006; **equipo multidisciplinar + protocolo de trabajo**)
  - AB adecuado 23% vs 62% (¡¡¡ojo!! en P1 faltan datos al respecto)
  - Mortalidad P1 19% vs P2 8%
    - **Anál. multivariado Cox, P2: RR 0,26 (IC95% 0,09-0,76) (¿+sesgos “técnicos y AB”?)**
  
- Rodríguez-Esteban *et al* (2014): centro ref vs no ref (2005-12); n=119 vs 110 (sin CCV)
  - **Mortalidad 18% vs 32%**
  - Multivariado, SE ASOCIA A MORTALIDAD: edad, complicaciones, sepsis y cx emergente (NO SI SE PROCEDE DE CENTRO REF O NO). **¿¿POBLACIÓN DISTINTA???**
    - Tiempo hasta Cx 20 vs 13 días, pero no asociado a mortalidad.
  
- ❖ NUESTRA EXPERIENCIA: centro 2º nivel (2000-17); n=25/101; **mortalidad 35% (22% HCUVA)**
  - ✓ 25% derivados (100% indicación quirúrgica y operados)
    - **Mortalidad: traslados 20% vs no traslado y no cCx 36% vs no traslado y cCx 60%**
    - **AB inadecuado: 5% vs 13,6% vs 50% (total 19%; 45% en Fdez-Hidalgo N (2011)**
    - FR mortalidad: Charlson (RR 10); AB inadecuado (RR 7); demora dx (RR 17); SNC (RR 98); ICC (RR 27); NO EL TRASLADO

# CONCLUSIONES



- ✓ No hay datos que permitan concluir que la mortalidad en centros sin CCV es > que en centros con CCV (CT o DE REF.)
- ✓ **Inadecuación AB: IMPACTO NEGATIVO**
- ✓ **EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES. PROTOCOLOS**
- ✓ **¡¡DX PRECOZ!! (CUADRO CLÍNICO Y DATOS MICROBIOLÓGICOS—EQUIPOS DE “HEMOCULTIVOS”)**
- ✓ RECOMENDACIÓN: ANALIZAR FR DE MORTALIDAD EN COHORTE MULTICÉNTRICA DE HOSPITALES CON DISTINTO NIVEL ASISTENCIAL:
  - CENTRO TERCIARIO (CCV):
    - “ORIGINARIOS Y CCV +¿OTROS?” **VS** TRASLADADOS Y CCV/OTROS
  - NO CT NO TRASLADADOS+NO ICCV **VS** CT+NO CCV