

### 3. Características clínicas y microbiológicas de los pacientes neutropénicos febriles con neoplasias hematológicas

Octavio G. Muñoz Maya<sup>1</sup>, Ana María Rodelo Vélez<sup>1</sup>, John Jaime Carvajal<sup>1</sup>, Javier Mauricio González<sup>1</sup>, Fabián A. Jaimes Barragán<sup>2</sup>

Se estudiaron en forma retrospectiva 441 historias clínicas en el período comprendido entre enero de 2003 y diciembre de 2005. De éstas, se identificaron las características de 117 episodios de neutropenia febril en 96 pacientes. La mediana de edad fue 34 años y el 56,4% de los episodios ocurrieron en hombres. Las más frecuentes neoplasias hematológicas relacionadas con neutropenia febril fueron leucemia linfocítica aguda (LLA) y leucemia mieloide aguda (LMA) con 45 episodios de cada una, que corresponden al 76,9%. La mediana de duración de la neutropenia fue 8 días y el 60,7% de los casos entraron en la categoría de neutropenia grave. La mortalidad global fue del 32% y el 81,5% de estas muertes estuvieron asociadas directamente con la infección. Se obtuvo aislamiento microbiológico en el 51% de los eventos. Los bacilos gram negativos (BGN) constituyeron el 59% de los aislamientos microbiológicos y los cocos gram positivos el 32%. El 14,3% de los BGN aislados fueron positivos para beta lactamasas de espectro extendido (BLEE) y la resistencia global a ciprofloxacina alcanzó el 31,4%. El esquema antimicrobiano empírico más frecuentemente utilizado fue ciprofloxacina más ceftriaxona; la respuesta terapéutica fue desfavorable en 65% de los casos. En el Hospital San Vicente de Paúl de Medellín siguen primando los gérmenes gram negativos y son altas las tasas de resistencia a los antibióticos utilizados tradicionalmente como de primera línea, lo que sugiere la necesidad de reevaluar la pertinencia de estos esquemas.

**PALABRAS CLAVE:** *Infección, Neoplasia hematológica, Neutropenia febril*

<sup>1</sup> Residente de Medicina Interna

<sup>2</sup> Profesor de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

octavio.g.munoz@gmail.com

Departamento de Medicina Interna, Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín, Colombia. Calle 64 # 51D-154. Tel. (574) 4441333

### 4. Factores de riesgo asociados a muerte materna por hemorragia posparto en el departamento de Antioquia en los años 2004-2006

Jenny Alexandra Martínez Rúa<sup>1</sup>, Raúl Alejandro García Posada<sup>1</sup>, John Jairo Zuleta Tobón<sup>2</sup>

La mortalidad materna en Antioquia se calculó para los años 2004 y 2005 en 63,2 y 48,1 por 100.000 nacidos vivos, respectivamente; la principal causa fue la hemorragia posparto con 44% y 28% en los mismos años. Por cada caso de muerte se calcula en 30 los casos de eventos obstétricos que implican riesgo de morir. Al analizar estos casos se han encontrado algunos factores que impactan el desenlace.

**OBJETIVOS:** describir las características generales de las pacientes que presentaron hemorragia obstétrica en el departamento de Antioquia en los años 2004-2006, así como identificar los factores de riesgo asociados a muerte en estas pacientes.

**TIPO DE ESTUDIO:** de casos y controles.

**RESULTADOS Y CONCLUSIONES:** en el departamento de Antioquia para los años 2004-2006 se informaron 35 casos de muerte materna por hemorragia posparto, y en la ciudad de Medellín, 42 casos de hemorragia obstétrica grave del tercer trimestre en los años 2005 y 2006. En el 47,6% de las pacientes con hemorragia obstétrica y en el 34,3% de las pacientes fallecidas se hizo manejo activo del alumbramiento con oxitocina. Los retrasos I y II fueron más frecuentes en el grupo de mortalidad con 54,5% y 21,2%, respectivamente, y el retraso tipo III fue similar para ambos grupos: 86,8% vs. 90,9%. El manejo de líquidos y la utilización de hemoderivados fueron similares en ambos grupos, aunque no fueron administrados según las recomendaciones para el manejo del choque hipovolémico.

La hemorragia posparto continúa siendo la principal causa de mortalidad materna y de morbilidad obstétrica.

<sup>1</sup> Residentes de Obstetricia y Ginecología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

<sup>2</sup> Ginecobstetra, Epidemiólogo, Profesor del Departamento de Obstetricia y Ginecología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.