

430

A INFLUÊNCIA DA PRODUÇÃO DE METALO-B-LACTAMASE NA MORTALIDADE NAS INFECÇÕES NOSOCOMIAIS CAUSADAS POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA.*Juliana Fernandez Fernandes, Zavascki Ap, Barth Al, Gonçalves Als, Moro Ald, Ramos F, Martins Af, Luciano Zubaran Goldani (orient.) (UFRGS).*

Introdução: A prevalência de *P. aeruginosa* produtoras de metalo- β -lactamases (MBLs) vem aumentando muito em todo o mundo, limitando as opções de tratamento para essas infecções. Apesar disso, pouco se conhece sobre sua influência nos desfechos clínicos quando comparadas às *P.aeruginosa* não produtoras de MBLs. Métodos: Um estudo prospectivo observacional de pacientes consecutivos com infecção hospitalar por *P.aeruginosa* foi conduzido em dois hospitais escola de cuidado terciário. O desfecho primário foi mortalidade hospitalar. O modelo de regressão de Cox foi construído com o objetivo de mensurar o efeito da de MBLs na mortalidade, ajustados os potenciais fatores de confusão. Resultados: Um total de 298 pacientes com infecções por *P.aeruginosa*, foram incluídos. Infecções por *P.aeruginosa* produtoras de MBLs resultaram em maior mortalidade hospitalar que as infecções por *P.aeruginosa* não produtoras de MBLs (51, 2% versus 32, 1% respectivamente, RR 1, 60; 95%CI 1, 2-2, 12) e maiores taxas de mortalidade [17, 3 por 1000 versus 11, 8 por 1000 pacientes/dia, respectivamente; hazard ratio (HR) 1, 55; 95%CI 1, 06-2, 27]. No modelo multivariado final, foram associados significativamente com a mortalidade: sepse severa ou choque séptico [adjusted HR (AHR) 3, 62; 95%CI 2, 41-5, 43], idade (AHR 1, 02; 95%CI 1, 01-1, 03) e uso da terapia correta em ≤ 72 h (AHR 0, 49; 95%CI 0, 32-0, 76). Conclusões: Infecções MBL-PA resultaram em taxas maiores de mortalidade associadas à severidade dessas infecções. A terapia adequada instituída rapidamente pode ser a única variável capaz de modificar esse efeito. O tratamento empírico deve ser revisto em instituições com alta prevalência de MBL. Medidas de controle disseminação de MBL são urgentemente necessárias. (PIBIC).