



## I-219 - INFECCIONES RESPIRATORIAS GRAVES TRATADAS CON PIPERACILINA-TAZOBACTAM EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO (HAD)

O. Terry López, P. Ruiz Panalés, E. Bidegain Garbala, A. Gómez Garduño, U. Gutiérrez Urtasun y M. Hidalgo Santamaría

Medicina Interna. Sección de Hospitalización a Domicilio. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes con infecciones respiratorias tratados con infusión continua de piperacilina-tazobactam utilizando bombas elastoméricas en HAD.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo observacional incluyéndose 234 pacientes afectados por infección respiratoria tratados en el periodo comprendido entre 1/01/2018 y 31/12/2018. Se obtuvieron datos epidemiológicos, diagnósticos, duración del tratamiento y efectos adversos entre otras variables y fueron analizados con el programa informático SPSS®.

**Resultados:** 41% de los pacientes fueron mujeres y 59% varones. La media de edad fue 77 años, la comorbilidad media medida con el Índice de Charlson fue 6 y el filtrado glomerular medio fue 64 ml/min. 42,4% de los casos fueron complicaciones infecciosas de patologías crónicas (50,5% EPOC, 5% asma, 36% bronquiectasias y 7% enfermedades intersticiales), 31,8% neumonías, 15% infecciones respiratorias broncoaspirativas, 7% bronquitis agudas y 2,5% infecciones respiratorias en inmunodeprimidos. La duración media de tratamiento total fue 11,4 días siendo en HAD 8,96 días. 73,5% sin aislamiento microbiológico frente al 26,1% con germen identificados. Los más aislados fueron *Pseudomonas aeruginosa* 28 (45,9%), seguido de *H. influenzae* en 6 pacientes (9,5%), 6 *Stenotrophomonas multocida* (9,5%), 5 *E. coli* sensibles (7,9%), 4 *Moraxella catharralis* (6,3). Se registraron 26 efectos adversos (11%) predominando la disbacteriosis (69%). 10 enfermos finalizaron tratamiento por toxicidad (4 disbacteriosis, 2 citopenias, 2 erupciones cutáneas y 2 por micosis oral severa) 33 pacientes (14,2%) reingresaron en planta de hospitalización y 41 pacientes (18%) fallecieron en el siguiente mes del alta.

**Discusión:** Tratar infecciones respiratorias conlleva periodos hospitalarios prolongados, incremento de la morbilidad y complicaciones. La estabilidad a temperatura ambiente durante 24 horas de piperacilina/tazobactam permite la administración en perfusión continua con bomba elastomérica en el domicilio.

**Conclusiones:** Piperacilina/tazobactam en perfusión continua en bomba elastomérica es eficaz y seguro en infecciones complicadas, ofreciendo al paciente la posibilidad de completar la terapia en domicilio, evitando riesgos de una hospitalización convencional.

### Bibliografía

1. Bao H, Lv Y, Wang D, Xue J, Yang Z. Clinical outcomes of extended versus intermittent administration of piperacillin/tazobactam for the treatment of hospital-acquired pneumonia: a randomized controlled trial. *Eur J Clin Microbiol Infec Dis.* 2017;36:459-66.