Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):412

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.