



## I-230 - USO DE ANTIBIÓTICOS ANAEROBICIDAS EN LA SOSPECHA DE NEUMONÍA ASPIRATIVA Y MORTALIDAD

A. Serrallonga<sup>1</sup>, M. Parra<sup>1</sup>, G. Casinos<sup>1</sup>, M. Plenc<sup>1</sup>, E. Palomera<sup>2</sup>, M. Serra-Prat<sup>2</sup> y R. Boixeda<sup>1</sup>  
 J. Juanola, J. Almirall, E. Güell y M. de la Torre en representación del Grupo de Trabajo GEMPAC

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Unidad de Investigación. Hospital de Mataró. Mataró (Barcelona).

### Resumen

**Objetivos:** Determinar con qué frecuencia se usan actualmente terapias anaerobicidas empíricas cuando se sospecha de neumonía aspirativa y si tiene alguna implicación en cuanto a mortalidad.

**Material y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y unicéntrico. Se identifican todos los pacientes ingresados en el Hospital de Mataró por una NAC y NA del 2012 al 2017 según los diagnósticos al alta hospitalaria. Se analizaron las historias clínicas y se anotó que tratamiento antibiótico se usó en cada caso, así como la mortalidad observada.

**Resultados:** Se han estudiado 85 casos de NA y 48 casos de NAC, seleccionados de forma aleatoria. En cuanto a la elección del antibiótico, se observa una diferencia significativa ( $p < 0,05$ ) en los dos grupos. En el grupo NA, un 61,3% fueron tratados con amoxicilina-clavulánico, un 12% con ceftriaxona y un 10% con levofloxacino, mientras que en el grupo NAC, un 18% se trató con ceftriaxona, un 13% con ceftriaxona + azitromicina y un 13% con amoxicilina-clavulánico. Dentro del grupo de NA, no se observan diferencias estadísticamente significativas en la mortalidad en función del antibiótico elegido.

**Discusión:** Los estudios publicados en los años setenta consideraban de elección al tratamiento antibiótico anaerobicida en NA (dado que era la flora bacteriana típica de cavidad oral) y las guías internacionales de tratamiento de la sospecha de NA aconsejaban usar 2 g de amoxicilina-clavulánico, pero estudios más recientes demuestran que la flora bacteriana no dista de la de las neumonías adquiridas en la comunidad no aspirativas: *H. influenzae*, *S. pneumoniae* y gérmenes gramnegativos, y que el papel de los gérmenes anaeróbicos solo es relevante en determinadas situaciones (afectación periodontal, esputo pútrido o sospecha de absceso). Nuestro estudio demuestra que actualmente se siguen prescribiendo antibióticos anaerobicidas cuando se sospecha de NA. No obstante, no hay diferencias en cuanto a mortalidad entre los diferentes antibióticos usados en NA.

**Conclusiones:** Hemos concluido que en nuestro hospital se siguen prescribiendo de forma significativa antibióticos anaerobicidas empíricos cuando se sospecha de NA a pesar de que solo está indicado en determinadas situaciones, aunque eso no implica diferencias en cuanto a la mortalidad.

### Bibliografía

1. Almirall J, Cabré M, Clavé P. Neumonía Aspirativa. Med Clin (Barc). 2007;129(11):424-32.