Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):911

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-059 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN UN PROGRAMA DE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTERAL AMBULATORIO

J. Rodríguez Prida[1], C. Aparicio Carreño[2], C. Delgado Verges[1], L. Pérez Casado[1], A. Álvarez Suárez[1], J. Cueto-Felgueroso Elizalde[3], J. Morís de la Tassa[1] y A. Rodríguez Guardado[1]

[1]Medicina Interna, [2]Farmacia, [3]Hospitalización a Domicilio. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Se describen las características de los pacientes incluidos en un programa de tratamiento antibiótico parenteral ambulatorio.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo realizado en los pacientes que recibieron tratamiento antibiótico parenteral ambulatorio en el Hospital Universitario de Cabueñes entre mayo 2018-mayo 2019.

Resultados: Se incluyeron 66 pacientes (edad media: 74 años; 53% varones). La mayoría de los pacientes habían estado ingresados en M. Interna (28,8%), seguida por Neumología (10,6%), Urología (9%) y la Unidad de Enfermedades Infecciosas (7,5%). Un 16,7% de los pacientes fue derivado directamente desde Atención Primaria y un 9% desde Urgencias. El foco infeccioso más frecuente fue el urinario (42,4%), seguido del respiratorio (25,8%), infección protésica/articular (9%), intraabdominal (9%), endocarditis (6%) e infecciones del catéter y piel y partes blandas (3% respectivamente). 23 pacientes habían presentado bacteriemia. Los microorganismos más frecuentes fueron Escherichia coli (24,2%) y Pseudomonas aeruginosa (10,6%). En 23 casos el microorganismo aislado era multirresistente, tratándose en 11 de estos casos de cepas productoras de betalactamasas de espectro extendido. El fármaco más utilizado fue el ertapenem (34,8%) seguido de ceftriaxona (24,2%), piperacilina-tazobactam (18,2%) y daptomicina (7,5%). Únicamente 5 pacientes reingresaron a consecuencia de la infección. Se ahorraron una media de 20 días de hospitalización.

Discusión: El tratamiento antimicrobiano domiciliario endovenoso (TADE) consiste en el tratamiento de la enfermedad infecciosa en el domicilio del enfermo, constituyendo una alternativa al ingreso hospitalario para el tratamiento de las enfermedades infecciosas. Las principales ventajas que ofrece son la disminución de las complicaciones de la hospitalización convencional, mejor calidad de vida para el paciente y su familia y el ahorro de estancia hospitalaria, con la consiguiente reducción del gasto económico para el sistema de salud.

Conclusiones: El tratamiento antibiótico domiciliario endovenoso es una alternativa segura y eficaz que permite ahorrar estancia hospitalaria incluso en pacientes bacteriémicos. La tasa de reingresos es baja y el nivel de satisfacción de los pacientes elevado.

Bibliografía

1. Garde C, Goenaga MA. Tratamiento antibiótico parenteral en el paciente ambulatorio. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2005;23:393-5.
2. Protocolos tratamiento antimicrobiano domiciliario endovenoso (TADE).

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