



I-023 - EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA DEL TRATAMIENTO CON DALBAVANCINA EN UN CENTRO HOSPITALARIO

Ó. Lorente Furió¹, C. de Andrés David¹, P. Herrero Rodríguez¹, J. Pitarch Fabregat¹, F. Alonso Ecenarro¹, Á. García Campos¹, P. Ortega García² y V. Abril López de Medrano³

¹Medicina Interna, ²Farmacia Hospitalaria, ³Enfermedades Infecciosas. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer la efectividad y eficiencia del uso de dalbavancina en pacientes de nuestro centro hospitalario.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo a partir de la historia clínica electrónica de los pacientes tratados con dalbavancina en nuestro centro hospitalario.

Resultados: Desde febrero de 2017 se trataron con dalbavancina 15 pacientes (en 17 episodios distintos) en nuestro hospital, con un Charlson medio de 3,7 (rango 0-8). Se usó en 4 infecciones de piel y partes blandas, 6 osteoarticulares y 7 intravasculares; siendo empleada como terapia de rescate en el 41,7% de los casos. Tras 6 meses de seguimiento, un 59% de los pacientes mantenía la curación clínica tras el tratamiento, no aparecieron efectos adversos a la dalbavancina y los 3 exitus observados no tuvieron relación con la infección activa. El uso de dalbavancina evitó 239 días de estancia hospitalaria (media de 15,9 días por paciente), los cuales implican un coste de 136.990,02€. Tras restar el coste de la terapia y su administración, esto supone un ahorro de 98.340,75€ (6.556,05€ por paciente).

Discusión: Respecto a algunos estudios observacionales en los que se usó la dalbavancina en infecciones similares, la efectividad es menor (64-84%^{1,2}). Esto podría deberse a la alta comorbilidad de nuestros pacientes y el uso frecuente de la dalbavancina como terapia de rescate; aunque en todo caso fue una terapia segura.

En cuanto a la eficiencia, se observa la gran utilidad de la dalbavancina como terapia ambulatoria que ahorra costes. Datos similares de rentabilidad económica los encontramos en la cohorte DALBACEN³. Además, en nuestro análisis no se consideran otros costes potenciales evitados: las complicaciones por la hospitalización prolongada ni los costes indirectos o psicosociales.

Conclusiones: En nuestra serie, la dalbavancina puede considerarse una terapia efectiva (incluso en pacientes con comorbilidades), segura y eficiente en el tratamiento de infecciones por gram positivos.

Bibliografía

1. Tobudic S, Forstner C, Burgmann H, et al. Real-world experience with dalbavancin therapy in gram-positive skin and soft tissue infection, bone and joint infection. *Infection*. 2019;47(6):1013-20.
2. Bouza E, Valerio M, Soriano A, et al. Dalbavancin in the treatment of different gram-positive infections: a real-life experience. *Int J Antimicrob Agents*. 2018;51(4):571-7.
3. Hidalgo-Tenorio C, Vinuesa D, Plata A, et al. DALBACEN cohort. *Ann Clin Microbiol Antimicrob*. 2019;18(1):30.