



I-010 - EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE TEDIZOLID Y COMPARADORES FRENTE A AISLADOS GRAM POSITIVOS QUE CAUSAN INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS EN EUROPA Y PAÍSES VECINOS (2015-2019)

J. Díaz-Regañón¹, C. Carvalhaes², H. Sader², J. Streit², R. Flamm² y R. Mendes²

¹Departamento Médico. MSD España. Madrid. ²Departamento Médico. JMI Laboratories. North Liberty, Iowa (USA).

Resumen

Objetivos: A través de ensayos clínicos fase 3, se evaluó la eficacia, seguridad y tolerabilidad de tedizolid para tratar las SSSI complicadas causadas por microorganismos grampositivos en pacientes pediátricos. Se analizó la actividad de tedizolid y comparadores frente a aislados clínicos de pacientes pediátricos con SSSI en Europa y países vecinos durante 5 años.

Métodos: Se recogieron 861 aislamientos grampositivos de pacientes pediátricos con SSSI en 36 centros médicos en países europeos y regiones circundantes (2015-2019). La identificación bacteriana fue confirmada por MALDI- TOF/MS y la sensibilidad mediante microdilución en caldo. Se siguieron los criterios interpretativos de CLSI y EUCAST.

Resultados: Las principales bacterias grampositivas y grupos de patógenos que causan SSSI incluyeron *S. aureus* (73,5%) y estreptococos β -hemolíticos (SBH; 16,4%), seguidos de *Enterococcus faecalis* (2,9%) y otros microorganismos (7,2%). Se observó una incidencia similar en ambos grupos de edad (90% frente a SARM, SASM, *S. pyogenes* y *S. dysgalactiae*, pero se observaron tasas de sensibilidad más bajas para clindamicina frente a SGV (85,0%) y *S. agalactiae* (62,5%).

Conclusiones: Tedizolid demostró alta actividad frente a los aislados clínicos grampositivos responsables de SSSI en pacientes pediátricos de hospitales europeos y países adyacentes, recogidos durante 5 años. Tedizolid demostró actividad equivalente o mayor que sus comparadores frente a aislados de SARM y SASM.

Bibliografía

1. Wilcox MH, et al. Efficacy and Safety of Tedizolid Phosphate versus Linezolid in a Randomized Phase 3 Trial in Patients with Acute Bacterial Skin and Skin Structure Infection. *Antimicrob Agents Chemother.* 2019;63(7).