

Piel y partes blandas	1	1	0	0	0	2	4
Osteoarticular	1	1	0	0	0	4	6
Material protésico osteoarticular y de osteosíntesis	2	1	1	0	0	1	5
Endocarditis	8	0	4	2	0	1	15
Dispositivo de electroestimulación cardíaca	1	2	0	0	1	1	8
Bacteriemia relacionada con catéter	2	3	2	0	0	0	7
Respiratoria	0	1	0	0	0	0	1
Abdominal	0	0	1	0	0	1	2
Total	15	9	8	2	1	13	48
CoNS: <i>Staphylococcus coagulasa</i> negativo.							

Conclusiones: Las infecciones por grampositivos constituyen una de las principales causas de infección nosocomial. La dalbavancina es una opción antibiótica efectiva y segura en este grupo de infecciones. Las dosis utilizadas en indicaciones *off-label* se han comprobado que son igual de eficaces que en piel y partes blandas, única indicación aprobada actualmente. Por su perfil farmacocinético único, la dalbavancina permite su administración en TADE y Hospital de Día, disminuyendo la estancia hospitalaria, costes de ingreso y riesgo de infecciones nosocomiales.

Bibliografía

1. Soriano A, Rossolini GM, Pea F. The role of dalbavancin in the treatment of acute bacterial skin and skin structure infections (ABSSSIs). *Expert Rev Anti Infect Ther.* 2020;18(5):415-22.
2. Sánchez-Ledesma, Encinas-Sánchez D, Elvira-Laffond E. Endocarditis infecciosa: retos actuales y perspectiva futura. *REC Cardiol Clinics.* 2021;56(3):156-9.
3. Durante-Mangoni E, Gambardella M, Iula VD, *et al.* Current trends in the real-life use of dalbavancin: report of a study panel. *Int J Antimicrob Agents.* 2020;56(4):106107.
4. Hidalgo-Tenorio C, Vinuesa D, Plata A, *et al.* DALBACEN cohort: dalbavancin as consolidation therapy in patients with endocarditis and/or bloodstream infection produced by gram-positive cocci. *Ann Clin Microbiol Antimicrob.* 2019;18(1):30.
5. Arrieta-Loitegui M, Caro-Teller JM, Ortiz-Pérez S, López-Medrano F, San Juan-Garrido R, Ferrari-Piquero JM. Effectiveness, safety and cost analysis of dalbavancin in clinical practice. *Eur J Hosp Pharm.* 2022;29:55-8.