



<https://www.revclinesp.es>

1701 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON BACTERIEMIA POR *S. AUREUS* EN LOS QUE SE REALIZÓ TADE EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

Roberto Vates Gómez, Bethania Pérez Alves, Beatriz Marín García, Pablo Marguenda Contreras, Gloria Pérez Caballero, Ana Milagros Rodríguez Benavente, Paula Vilanova González y Elena María Aranda Rife

Hospital Universitario de Getafe, Getafe, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características basales de pacientes que finalizan el tratamiento de bacteriemia por *S. aureus* (BSA) en Hospitalización a Domicilio (HAD).

Métodos: Estudio retrospectivo observacional de pacientes ingresados en HAD por BSA en un hospital de segundo nivel en el área sur de Madrid entre el 1/11/2022 y el 30/5/2024. Se recogieron las características demográficas, comorbilidades, microbiológicas y clínicas de pacientes con BSA que completaron el tratamiento en régimen de HAD. Se expresan como frecuencia relativa las variables cualitativas, como media \pm DE las variables cuantitativas con distribución normal y como mediana (rango intercuartílico) el resto.

Resultados: Se incluyeron 15 pacientes con BSA que ingresaron en HAD procedentes planta de hospitalización convencional. La edad media fue de 73 ± 13 años, siendo el 66,7% varones. El 93,3% de los pacientes procedían de un servicio médico (66,7% Medicina Interna, 13,3% Geriatría, 6,7% Hematología y 6,7% Cardiología), mientras que el resto (solo 1 paciente) procedía de Cirugía General y Digestivo. La mediana del índice de Barthel al paso a HAD fue de 95 (25) puntos. Con respecto a las comorbilidades asociadas destaca que el 53,3% de los pacientes presentaban diabetes mellitus, el 33,3% enfermedad renal crónica, el 20% insuficiencia cardíaca crónica, el 13,3% hepatopatía crónica, el 6,7% neoplasia activa y el 6,7% inmunosupresión. El 53,3% de las bacteriemias fueron de adquisición nosocomial. En relación con la fuente de adquisición, el 46,7% provenía de catéter venoso central o periférico, el 20% de portadores de dispositivos intravasculares, el 13,3% osteoarticular, el 6,7% endocarditis, el 6,7% piel y partes blandas y el resto (el 6,7%) de fuente desconocida. En el 93,3% de las BSA fue sensible a meticilina. En 13 pacientes (86,7% del total) la bacteriemia se consideró complicada. En el seguimiento posterior ninguno paciente presentó fracaso terapéutico ni falleció a los 3 meses del alta.

Discusión: La HAD es una alternativa segura y eficaz para completar el tratamiento antibiótico de las BSA en casos seleccionados, como se analizó un estudio prospectivo multicéntrico realizado en España por Castillo-Fernández *et al.* que comparó ambas opciones. Hemos analizado los 15 casos atendidos desde el inicio de la HAD en nuestro centro, la mayoría han sido varones de 60 a 85 años, procedentes de Medicina Interna y con buena situación funcional. Las principales comorbilidades fueron la diabetes, enfermedad renal crónica e insuficiencia cardíaca. La mayoría fueron bacteriemias complicadas por *S. aureus* sensible a meticilina. No se produjeron fracasos terapéuticos (entendidos como nueva bacteriemia por el mismo microorganismo en los o *exitus* en los 3 meses siguientes).

Conclusiones: La HAD fue una alternativa segura para el tratamiento de pacientes con BSA complicadas con buena situación funcional a pesar de presentar comorbilidades.

Bibliografía

1. Castillo-Fernández N, Pérez-Crespo PMM, Salamanca-Rivera E, Herrera-Hidalgo L, de Alarcón A et al. Conventional Hospitalization versus Sequential Outpatient Parenteral Antibiotic Therapy for *Staphylococcus aureus* Bacteremia: Post-Hoc Analysis of a Multicenter Observational Cohort. *Antibiotics* (Basel). 2023;12(1):129. doi: 10.3390/antibiotics12010129. PMID: 36671330; PMCID: PMC9854520.