



## 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 Margüenda 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  $73 \pm 13$  años, siendo el 66,7% varones. El 93,3% de los pacientes procedían de un servicio médico (66,7% Medicina Interna, 13,3% Geriatria, 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 ningún 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.