Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):968

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-072 - ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA DE CEFTOLOZANO-TAZOBACTAM FRENTE A AISLADOS GRAM-NEGATIVOS ACTUALES (2012-2017) DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CON NEUMONÍA EN HOSPITALES EUROPEOS

J. Díaz- Regañón[1], D. Shortridge[2], M. Pfaller[2], L. Duncan[2], J. Streit[2] y R. Flamm[2]

[1]Departamento médico. MSD España. Madrid. [2]JMI Laboratories. North Liberty. Iowa. EEUU.

Resumen

Objetivos: Ceftolozano-tazobactam (C-T) es una combinación de una nueva cefalosporina antipseudomónica con un inhibidor de beta-lactamasas. C-T ha sido aprobado para el tratamiento de infecciones complicadas del tracto urinario, incluida la pielonefritis aguda y para las infecciones intra-abdominales complicadas, en combinación con metronidazol, por la US Food and Drug Administration en 2014 y por la European Medicine Agency en 2015. El programa de evaluación de sensibilidades a C-T (PACTS por sus siglas en inglés) monitoriza las resistencias a C-T de aislados Gram-negativos en todo el mundo. En este estudio se ha recogido de forma consecutiva aislados de pacientes hospitalizados con neumonía (PHN) en Europa entre 2012-2017.

Material y métodos: Se recogieron un total de 7.556 bacilos Gram-negativos (BGN), que incluyeron 4.005 Enterobacteriaceae (ENT) y 2.358 Pseudomonas aeruginosa (PSA), de 40 países europeos, entre 2012-2017. Se evaluó su sensibilidad (S) a C/T mediante el método de microdilución, según criterios CLSI, en un laboratorio de monitorización central (JMI Laboratories). Se analizaron otros antibióticos: amikacina (AMK), cefepime (FEP), ceftazidima (CAZ), colistina (COL), levofloxacino (LVX), meropenem (MER) y piperacilina/tazobactam (TZP). Los fenotipos de resistencia (R) analizados fueron: ENT R a doripenem, imipenem o meropenem (ERC) y betalactamasas de espectro extendido (BLEES, no ERC). Los fenotipos de PSA analizados fueron: no sensibles a CAZ (NS-CAZ), NS-MER, NS-FEP, NS-TZP y NS a CAZ+MER+FEP+TZP (NS-BL). Se emplearon los puntos de corte de EUCAST 2017. La información sobre si eran adquiridos en el hospital (NAH) o en la comunidad (NAC) en algunos casos la facilitó el hospital y en otros se basó en si la fecha de cultivo fue > 72 horas tras el ingreso. Un total de 5,029 aislados se consideraron como NAH.

Resultados: Las especies más aisladas fueron PSA (31,2%), Klebsiella pneumoniae (KPN; 14,2%) y Escherichia coli (EC; 13,2%). Los porcentajes de S a C/T y comparadores se muestran en la tabla. El porcentaje de S de PSA NAH a C/T fue de 85,7% (CMI50/90 1/32 mg/L) y de ENT NAH fue de 81,4% (CMI50/90 0,25/8 mg/L). El porcentaje de S a C/T en NAC fue 92,5% (CMI50/90 0,5/4 mg/L) y 88,1% (CMI50/90 0,25/2 mg/L) para PSA y ENT, respectivamente.

		% Sensibilidad [a]							
	n	C-T	FEP	CAZ	MER	TZP	LVX	AMK	COL
ENT	4.005	83,7	77,7	72,8	95,9	75,1	72,8	93,3	76,1
BLEE, no-ERC	664	63,0	14,3	10,7	99,1	39,9	28,2	82,8	92,4
EC	997	97,2	79,3	79,9	100,0	83,4	62,8	95,8	99,6
KPN	1.075	67,4	53,9	52,5	86,3	57,1	56,9	83,1	91,2
PSA	2.358	88,0	73,7	70,0	65,3	65,6	55,0	80,5	99,3
NS-CAZ	706	61,6	22,9	0,0	28,9	5,5	23,5	54,3	98,6
NS-FEP	621	57,8	0,0	12,4	22,4	5,5	16,1	47,0	98,9
NS-MER	817	66,8	41,0	38,6	0,0	29,0	18,7	53,8	98,9
NS-TZP	810	65,7	27,5	17,7	28,4	0,0	22,7	55,5	98,9
NS-BL	425	43,5	0,0	0,0	0,0	0,0	7,1	35,5	99,1

[a] EUCAST (2017)

Discusión: Frente a ENT, los más activos fueron AMK y MER seguidos de C/T. AMK, COL y MER fueron los más activos frente a BLEEs, no ERC. Para PSA, incluyendo aislados NAH C/T fue el agente más potente analizado, sólo por detrás de COL.

Conclusiones: C/T demostró una potente actividad frente a un gran número de aislados de BGN europeos de PHN.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.