



I-157 - ERTAPENEM EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL: FRECUENCIA DE USO, INDICACIONES CLÍNICAS, EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DEL FÁRMACO. ESTUDIO DESCRIPTIVO

A. Hernández Torres, R. Otal Cubero, S. Otálora Valderrama, E. Mira Bleda, E. Sánchez García, J. Galián Ramírez, A. Roura Piloto y E. García Vázquez

Medicina Interna Infecciosas. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínico-epidemiológicas y la evolución de los pacientes ingresados en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA) que reciben tratamiento con ertapenem. Definir cuáles son las indicaciones del uso de ertapenem en los pacientes incluidos en el estudio, en cuanto al foco de la infección y los microorganismos aislados. Estudiar la seguridad del uso de ertapenem. Valorar el acortamiento de la estancia hospitalaria en pacientes dados de alta para recibir ertapenem de forma ambulatoria.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional y descriptivo de una muestra de pacientes, ingresados en el HCUVA entre enero de 2014 y marzo de 2017, que recibieron tratamiento con ertapenem. Se recogieron sexo, edad, comorbilidades asociadas (índice de Charlson), servicio de ingreso, lugar donde se completó el tratamiento con ertapenem (hospital o domicilio) y duración del mismo, foco de la infección, microorganismo aislado, tratamiento antibiótico previo, presencia de eventos adversos relacionados con el fármaco y evolución clínica (curación, muerte relacionada con el proceso infeccioso o muerte no relacionada).

Resultados: Se incluyeron en el estudio un total de 107 pacientes, con una edad media de 68 años, predominio de varones (58,9%) y un índice de Charlson medio de 2,7. Los servicios donde los pacientes ingresaron con mayor frecuencia fueron Medicina Interna (28 pacientes; 26,1%) y Enfermedades Infecciosas (25 pacientes; 23,4% del total). La mayoría de pacientes (92; 85,98%) consolidaron el tratamiento a cargo de la Unidad de Hospitalización a Domicilio. Los microorganismos más frecuentemente aislados fueron *Escherichia coli* y *Klebsiella pneumoniae* productoras de betalactamasas de espectro extendido (51 pacientes; 47,7%), y el foco más frecuente, el urinario (56 pacientes; 52,3%). El ertapenem se utilizó como sustitución de tratamientos dirigidos con imipenem/meropenem en 43 pacientes (40,2%); en 34 pacientes (31,8%), se pautó ertapenem de entrada tras la obtención de los datos microbiológicos. Sólo 10 pacientes (9,3%) presentaron algún evento adverso asociado al ertapenem; los más frecuentes fueron la candidiasis (3 pacientes; 2,8%) y las crisis tónico-clónicas (2 pacientes; 1,9%). En la mayoría de pacientes (103; 96,3%) hubo remisión del proceso infeccioso; hubo dos casos de infecciones de prótesis articulares en las que fue necesaria la retirada de la prótesis y se registraron dos exitus relacionados con la patología de base del paciente y no con la infección. El uso del fármaco supuso

un acortamiento de la estancia hospitalaria de 14,1 días de media (rango 2-89), lo que supuso un ahorro medio de 2.894 euros por paciente.

Discusión: Las ventajas de ertapenem (posología cómoda, con una sola dosis diaria y cobertura frente a enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido), lo convierten en un fármaco muy atractivo para el tratamiento domiciliario de infecciones por microorganismos resistentes, lo que supone una reducción importante del costo sanitario, una mejor calidad de vida para el paciente y una probable reducción del riesgo de infecciones asociadas a cuidados sanitarios.

Conclusiones: El ertapenem es un fármaco de uso frecuente, sobre todo para el tratamiento de infecciones urinarias por enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido, dada su cómoda posología en dosis única diaria, que además permite su administración en domicilio. Ha demostrado ser un fármaco seguro y costo eficiente, que permite el acortamiento de la estancia media hospitalaria, así como del coste sanitario derivado.