Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):25

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-80. - ERTAPENEM VS OTROS ANTIBIÓTICOS PARENTERALES EN EL TRATAMIENTO EMPÍRICO DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

I. Sánchez Berná[1], C. Hidalgo Tenorio[2], C. Santiago Díaz[1], A. Fernández Miralbell[1], C. Gil Anguita[1], V. Sotorrío Simó[1], R. Javier Martínez[2], J. Pasquau Liaño[2]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: La neumonía adquirida en la comunidad (NAC) es una importante causa de morbimortalidad en todo el mundo. El ertapenem es uno de los antibióticos aconsejados para el tratamiento empírico de la NAC con criterios de gravedad, y del cual existen pocos estudios que evalúen los factores asociados a su empleo y la implicación pronóstica que tiene su utilización en este grupo de pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo, de casos y controles, que incluía a pacientes ingresados con el diagnóstico de NAC en los Servicios médicos del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada entre diciembre de 2009 y abril de 2011, y analizamos las variables que se asociaban con la prescripción de ertapenem frente al resto de combinaciones. Por cada paciente diagnosticado de NAC y tratado con ertapenem seleccionamos 3-4 pacientes con tratados con otros antimicrobianos, equiparables en edad, género, comorbilidades y Servicio de ingreso. Para la búsqueda de los pacientes que habían ingresado con el diagnóstico de NAC empleamos el programa informático del Servicio de Documentación Hospitalaria, y para los tratamientos antibióticos administrados el programa informático del Servicio de Farmacia.

Resultados: Del total de 1.358 pacientes con NAC, sólo 3,2% habían sido tratados con ertapenem; de estos, 64,15% eran varones, con edad media de 75,17 años, y 98,11% tenían comorbilidades. En el análisis de regresión logística para analizar las diferencias entre ambos grupos, encontramos mayor frecuencia de afectación multilobar (odds ratio [OR] 0,376; IC 1,187-5,948; p = 0,017) y derrame pleural (odds ratio [OR] 0,327; IC 1,007-9,310; p = 0,049) en aquellos pacientes en los que se iniciaba tratamiento empírico con ertapenem. No hallamos diferencias estadísticamente significativas en cuanto a mortalidad ni tasa de reingreso.

Tabla (A-80). Resultados del análisis multivariante

Variable	p	OR	IC95%
Edad	0,072	1,041	0,921-1,004
Comorbilidad	0,073	0,130	0,825-71,213
Sepsis grave al ingreso	0,156	0,549	0,795-4,165
NAC multilobar	0,017	0,376	1,187-5,948

Derrame pleural	0,049	0,327	1,007-9,310
Índice PSI de Fine	0,187	0,711	0,847-2,338
Días de ingreso hospitalario	0,476	0,987	0,977-1,051

Discusión: En la práctica clínica diaria de nuestro Hospital el empleo de ertapenem como tratamiento empírico de la NAC suele reservarse para pacientes de mayor edad, con mayor número de comorbilidades y con datos de gravedad sin que ello suponga una mayor mortalidad ni tasa de reingreso.

Conclusiones: Ertapenem es una alternativa válida en la práctica clínica diaria para el tratamiento de la NAC que requiere hospitalización, y resulta superior a otras pautas clásicas en los pacientes con mayor gravedad. Son necesarios más estudios para comprobar los resultados obtenidos en nuestra serie.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.