Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):429

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-243 - EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN CONTINUA DE PIPERACILINA/TAZOBACTAM MEDIANTE BOMBAS DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICAS

M. Hidalgo Santamaría, U. Gutiérrez Urtasun, E. Bidegain Garbala, T. Carrasquer Pirla, O. Terry López, P. Ruiz Panales, Á. Gómez Garduño y A. Redondo Arriazu

Medicina Interna-Hospitalización a Domicilio. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra).

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad de la infusión continua de piperacilina/tazobactam utilizando bombas elastoméricas en pacientes ingresados en régimen de Hospitalización a Domicilio (HAD).

Material y métodos: Estudio descriptivo observacional donde se incluyen 471 pacientes que recibieron tratamiento en el periodo comprendido entre 1/01/2018 y 31/12/2018. Se analizaron los datos epidemiológicos, diagnósticos clínicos, duración del tratamiento, vía de administración y efectos adversos entre otras variables.

Resultados: La edad media fue de 74,4 años (15-102), 281 eran hombres (59,7%) y 190 mujeres (40, 3%). El Índice Charlson medio fue de 5,6 puntos (DE 2,9) y el filtrado glomerular medio fue de 65,7 ml/min. La infección más frecuente fue de origen respiratorio (49,7%), digestivo (18,7%), piel y partes blandas (14,4%), bacteriemia (5,5%), abscesos (4,5%), urinario (4%), osteomuscular (2,5%), sin foco (0,4%) e infección endovascular (0,2%). La duración media de tratamiento fue de 12,8 (DE 6,7); en régimen de HAD 9,6 (DE 5,6) días. La estancia media del ingreso fue de 12,3 (7,2) días y él número medio de visitas fue de 8,1 (DE 5,1). 290 pacientes (61,6%) realizaron autoadministración. La vía de administración más frecuente fue vía periférica (62,6%), seguida de catéter de línea media (28%), PICC (8,1%) y reservorio (1,3%). 261 pacientes (55,4%) recibieron dosis de 16 g/día, 184 (39,1%) 12 g/día y el resto distintas dosis en función del filtrado glomerular. 33 pacientes (7%) presentaron efectos secundarios siendo el más habitual la disbacteriosis. En 21 (4,5%) pacientes hubo que suspender el tratamiento por toxicidad. 67 pacientes (14,2%) reingresaron en planta de hospitalización y 62 pacientes (13,2%) fallecieron en el transcurso al mes del alta.

Discusión: 2/3 de los pacientes realizaron autoadministración, reduciendo el número de visitas. La efectividad del tratamiento fue alta y los efectos secundarios similares a otras series. La comorbilidad fue elevada y la edad de nuestros pacientes fue mayor lo que puede explicar el porcentaje de reingresos y de exitus.

Conclusiones: Este método de administración es seguro y eficaz y podría ser coste-efectivo requiriendo un análisis específico para confirmarlo.

Bibliografía

1. Hanayeb H, Grundy C, Rngaiah J. Continuous beta-lactam intravenous antibiotic infusions for outpatient parenteral antimicrobial therapy. Int J Antimicrob Agents. 2018;52:436-7.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.