



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## I-258 - USO DE BEZLOTOXUMAB EN LA INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE PARA LA PREVENCIÓN DE RECURRENCIAS: EXPERIENCIA EN NUESTRO MEDIO

C. García Cervera<sup>1</sup>, P. Esteve Atiénzar<sup>1</sup>, F. Jover Díaz<sup>2</sup>, D. Bonet Tur<sup>1</sup>, A. Riaño Pérez<sup>1</sup>, L. Lajara Villar<sup>1</sup>, D. Balaz<sup>1</sup> y P. Roig Rico<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Sant Joan de Alicante. Sant Joan d'Alacant (Alicante).

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes tratados con bezlotoxumab en nuestro centro.

**Material y métodos:** Revisión de los pacientes tratados con bezlotoxumab. Descripción de serie de casos mediante hoja de recogida de datos.

**Resultados:** Encontramos tres pacientes tratados con bezlotoxumab en 2019: dos mujeres y un varón, edad media de 75,6 años. En cuanto a los factores de riesgo, todos los pacientes habían ingresado en los últimos 3 meses, recibiendo antibioterapia (quinolonas y penicilinas). Uno de los pacientes presentaba enfermedad inflamatoria intestinal, y otro cirugía gastrointestinal previa. Un paciente presentaba insuficiencia renal. Dos de los pacientes habían presentado 3 episodios en los últimos 6 meses, siendo todos leves en uno de los casos, y dos graves y uno leve en el otro. Ambos recibieron tratamiento con vancomicina oral, vancomicina en pauta descendente, y fidaxomicina. El tercer paciente presentó dos infecciones en los últimos 6 meses (grave y leve respectivamente), estando en tratamiento inmunosupresor por enfermedad inflamatoria intestinal. Fueron tratados con vancomicina oral y vancomicina en pauta descendente. Todos los episodios precisaron hospitalización, siendo la estancia media de 9,25 días. En dos de los casos se administró bezlotoxumab de manera ambulatoria. El tercero recibió bezlotoxumab durante la hospitalización. Uno de los pacientes presentó una recurrencia leve 2 semanas tras la administración de bezlotoxumab, manteniéndose después 4 meses sin nuevos episodios. El resto no ha presentado nuevas infecciones en 5 y 3 meses, respectivamente.

**Discusión:** Bezlotoxumab es un anticuerpo monoclonal aprobado en 2018 para la prevención de recurrencias en pacientes con factores de riesgo: mayores de 65 años, infección grave, infección previa reciente (6 meses), inmunosupresión, insuficiencia renal, infección por ribotipo 027 o 244. En nuestra serie todos los pacientes eran mayores de 65 años, y habían presentado infección previa reciente.

**Conclusiones:** En pacientes seleccionados, bezlotoxumab puede ser útil en la prevención de recurrencias por *Clostridium difficile* (alto impacto económico y de comorbilidades, alta tasa de recurrencias). Son necesarios estudios a largo plazo para conocer su impacto económico y sanitario.

## Bibliografía

1. Wilcox MH, Gerding DN, Poxton IR, Kelly C, Nathan R, Birch T, et al. Bezlotoxumab for prevention of recurrence of *Clostridium difficile* infection. *Drug Ther Bull.* 2018;56(5):57-60.