



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## EP-007 - ESTUDIO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE EL TRATAMIENTO APROPIADO TARDÍO Y EL NÚMERO DE CLASES DE BETALACTÁMICOS CON RESISTENCIA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS CON NEUMONÍA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA

J. Lita<sup>1</sup>, S. Tartof<sup>2</sup>, R. Wei<sup>2</sup>, L. Chen<sup>2</sup>, L. Puzniak<sup>3</sup>, Y. Tian<sup>2</sup>, M. Theresa<sup>2</sup> y T. Lodise<sup>4</sup>

<sup>1</sup>MSD España. Madrid. <sup>2</sup>Department of Research. Pasadena, CA, EEUU. <sup>3</sup>Merck. Kenilworth, NJ, EEUU. <sup>4</sup>Albany College of Pharmacy and Health Sciences. EEUU.

### Resumen

**Objetivos:** Los  $\beta$ -lactámicos (BLs) son la base del tratamiento para pacientes con neumonía por *Pseudomonas aeruginosa* (PSA). Sin embargo, el tratamiento de infecciones ocasionadas por PSA se ha visto afectado por el aumento en la tasa de resistencia a los BLs de uso común, poniendo a los pacientes en riesgo de recibir el tratamiento apropiado de manera tardía (DAT). Existen pocos datos sobre la correlación entre DAT y el número de clases de BLs no sensibles (NS) en estos pacientes.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo, multicéntrico, de cohorte de los hospitales Kaiser Permanente Southern California. Criterios de inclusión:  $\geq$  18 años, hospitalización, PSA en cultivo respiratorio clínico (solo 1<sup>er</sup> cultivo), diagnóstico de alta primario o secundario por neumonía. Criterios de exclusión: muerte a los dos días de obtener un cultivo de PSA, diagnóstico de fibrosis quística. El número de clases de BL-NS fue basado en la sensibilidad a meropenem, ceftazidima, piperacilina-tazobactam (TZP). Los pacientes que no recibieron un antibiótico microbiológicamente activo dentro de las 72 horas de haber recogido el cultivo positivo para PSA fueron clasificados como DAT.

**Resultados:** 1.891 pacientes cumplieron con los criterios de inclusión. En total, 76,7% de los aislados fueron sensibles a todos los BLs; 8,9%, 9,1% y 5,3% fueron NS a 1, 2 y 3 clases de BLs, respectivamente. Se observó DAT en el 40,3% de la población del estudio. Entre los pacientes con PSA NS a 0 y 1 clase de BLs, DAT ocurrió en 36,7% y 32,1%, respectivamente. Entre los pacientes NS a 2 clases de BLs, DAT ocurrió en 53,5%. Entre los pacientes NS a 3 clases de BLs, DAT ocurrió en 83,0%.

**Conclusiones:** Dos de cada cinco pacientes no recibieron un antibiótico activo dentro de las 72 horas de haber recogido un cultivo positivo; DAT aumentó en función del número de clases de BLs NS. Estos datos enfatizan la necesidad urgente de identificar pacientes en riesgo de sufrir una neumonía por PSA NS a BLs de uso frecuente.