



<https://www.revclinesp.es>

## 1892 - EFICACIA DE FIDAXOMICINA EN LAS RECIDIVAS DE LA INFECCIÓN POR *C. DIFFICILE*: ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 2 AÑOS (2021-2022)

**Mercedes Pérez Mallo, Jose Luis Caballero Godoy, Irene Ruiz Torrubia, Mónica Gil Gutiérrez de Mesa, Rocío Manzano Lorenzo y Alejandro Salinas Botrán**

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** La recidiva por *Clostridium difficile* representa un desafío clínico debido a su alta tasa de recurrencia (los escasos estudios descriptivos sobre el tema muestran porcentajes de recurrencia del 12-18%). La fidaxomicina es un antibiótico eficaz frente a las mismas. El objetivo del estudio es comparar la eficacia de fidaxomicina administrada durante 10 días frente a un régimen de tratamiento de más de 10 días en pacientes con recidivas por dicha infección.

**Métodos:** Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo constituido por pacientes que presentaron recidiva por *C. difficile* (entre 1<sup>a</sup> y 3<sup>a</sup> recidiva), que fueron ingresados en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid entre 2021 y 2022 por dicho motivo u otro diferente. Se tuvo en cuenta la edad, el índice de Charlson, la necesidad de ingreso en UCI y la toma previa de antibióticos. Se registraron los siguientes parámetros: tasa de recurrencia de *Clostridium*, resolución de los síntomas, efectos adversos, necesidad de ingreso en UCI, realización de colonoscopia durante el ingreso, *exitus* a las 12 semanas y *exitus* por *Clostridium*.

**Resultados:** Se registraron un total de 46 pacientes (56,5% varones, 43,5% mujeres), con una edad media comprendida de 83 años y un índice Charlson medio de 6. En el 52% de los pacientes, la recidiva por *Clostridium* fue el motivo principal de ingreso. El porcentaje de pacientes inmunodeprimidos fue del 11%. Además, se objetivó toma de antibiótico en los 3 meses previos en el 79% de pacientes, y el 71% eran consumidores crónicos de IBP. 29 pacientes recibieron fidaxomicina durante 10 días, frente a 17 pacientes que recibieron fidaxomicina durante un período de más de 10. Se obtuvieron resultados satisfactorios en ambos grupos. En el grupo de tratamiento de 10 días, se observó una tasa de recurrencia de *Clostridium difficile* del 17,8%, mientras que, en el grupo de tratamiento de más de 10 días, la tasa de recurrencia fue del 22,2%. No se encontraron diferencias significativas en la resolución de los síntomas entre los dos grupos. No se reportaron efectos adversos graves relacionados con la fidaxomicina. Las tasas de curación clínica fueron similares en ambos.

**Conclusiones:** Tanto en el régimen de tratamiento de 10 días como el de más de 10 días con fidaxomicina la eficacia clínica fue similar en la prevención de la recidiva de *Clostridium difficile*. Estos hallazgos, sugieren que un régimen de tratamiento corto (10 días) con fidaxomicina puede ser adecuado, lo que podría tener implicaciones clínicas en la selección de la duración óptima de tratamiento. No obstante, se requieren estudios adicionales con un tamaño de muestra más grande para confirmar estos resultados.