



A-194. - TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO INTRAVENOSO EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS ATENDIDOS EN RÉGIMEN DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO (HAD) PROCEDENTES DE SERVICIOS DE URGENCIAS

M. Mirón Rubio¹, V. González Ramallo², O. Estrada Cuxart³, M. del Río Vizoso⁴, A. Muijal Martínez⁵, M. Iglesias Gallego⁶, A. Palomo Iloro¹, G. Gestade⁷

¹Unidad de Hospitalización a Domicilio. Hospital Universitario de Torrejón. Torrejón de Ardoz (Madrid). ²Unidad de Hospitalización a Domicilio. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ³Unidad de Hospitalización a Domicilio. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona. Badalona (Barcelona). ⁴Unidad de Hospitalización a Domicilio. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca (Illes Balears). ⁵Unidad de Hospitalización a Domicilio. Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell (Barcelona). ⁶Unidad de Hospitalización a Domicilio. Fundación Pública Hospital da Barbanza. Ribeira (A Coruña). ⁷GESTADE. Grupo Español de Seguimiento del Tratamiento Antimicrobiano Domiciliario Endovenoso.

Resumen

Objetivos: Analizar el resultado del tratamiento antibiótico intravenoso (TADE) en pacientes mayores de 80 años diagnosticados en servicios de urgencias y atendidos en régimen de HaD sin ingreso hospitalario previo.

Métodos: Como fuente de información se utilizan los datos del Registro TADE, una base de datos on-line con 43 usuarios activos pertenecientes a 23 centros hospitalarios españoles. Periodo de análisis: julio 2011-junio 2013.

Resultados: El Registro TADE cuenta con 2470 episodios, de los cuales 634 (25,6%) pertenecen a pacientes con 80 o más años. De éstos, 179 (7,2%) proceden de servicios de urgencias y constituyen la población de estudio. De los 179 pacientes 88 eran varones, la edad media 84,4 años y Charlson medio 1,4. Las infecciones más frecuentes fueron: respiratorias 65 (36,3%), urinarias 56 (31,2%), intraabdominales 28 (15,6%) y de piel y partes blandas 23 (12,8%). 21 pacientes (11,7%) presentaron bacteriemia. Se realizaron 209 tratamientos antimicrobianos. Los antibióticos más usados fueron: ceftriaxona 69 (33%), ertapenem 50 (23,9%), levofloxacino 30 (14,3%) y piperazilina-tazobactam 16 (7,6%). Se realizaron 1259 días de TADE con un promedio de 6,2 días por tratamiento. En 47 ocasiones (22%) se utilizaron dispositivos de infusión electrónicos o elastoméricos. El tratamiento fue interrumpido en 30 ocasiones (14,3%), la mayoría por fracaso terapéutico (10), resistencia microbiana (6) o efecto adverso (5). Seis pacientes (3,3%) requirieron traslado al hospital por complicaciones de la infección y se suspendió o modificó el tratamiento por efecto adverso en 5 tratamientos (2,3%) y por complicaciones del catéter en 2 casos (1,1%). 168 pacientes (93,8%) mostraron curación o mejoría de la infección al final del episodio de HaD, en 8 pacientes hubo fracaso terapéutico y en 2 recaída. Ocho pacientes (4,4%) tuvieron que retornar e ingresar de nuevo en el hospital, 3 pacientes (1,6%) fallecieron y 2 (1,1%) fueron derivados a residencias. Los 166 restantes (92,7%) recibieron el alta en su domicilio.

Discusión: En nuestro análisis destaca la infección intraabdominal como una de las más frecuentemente tratadas. La antibioterapia domiciliaria intravenosa se vio favorecida por el uso de antibióticos de dosis única diaria (> 70%) y de dispositivos de infusión (22%). Las cifras de curación/mejoría (94%), de complicaciones

(3,3%) y efectos adversos severos (2,3%) son similares o incluso mejores que las publicadas para grupos de población no limitados a ancianos.

Conclusiones: El tratamiento antibiótico intravenoso en pacientes mayores de 80 años atendidos en régimen de hospitalización a domicilio procedentes de servicios de urgencias es un procedimiento eficaz y seguro, con una tasa de éxito terapéutico del 94% y de retorno al hospital inferior al 5%.