



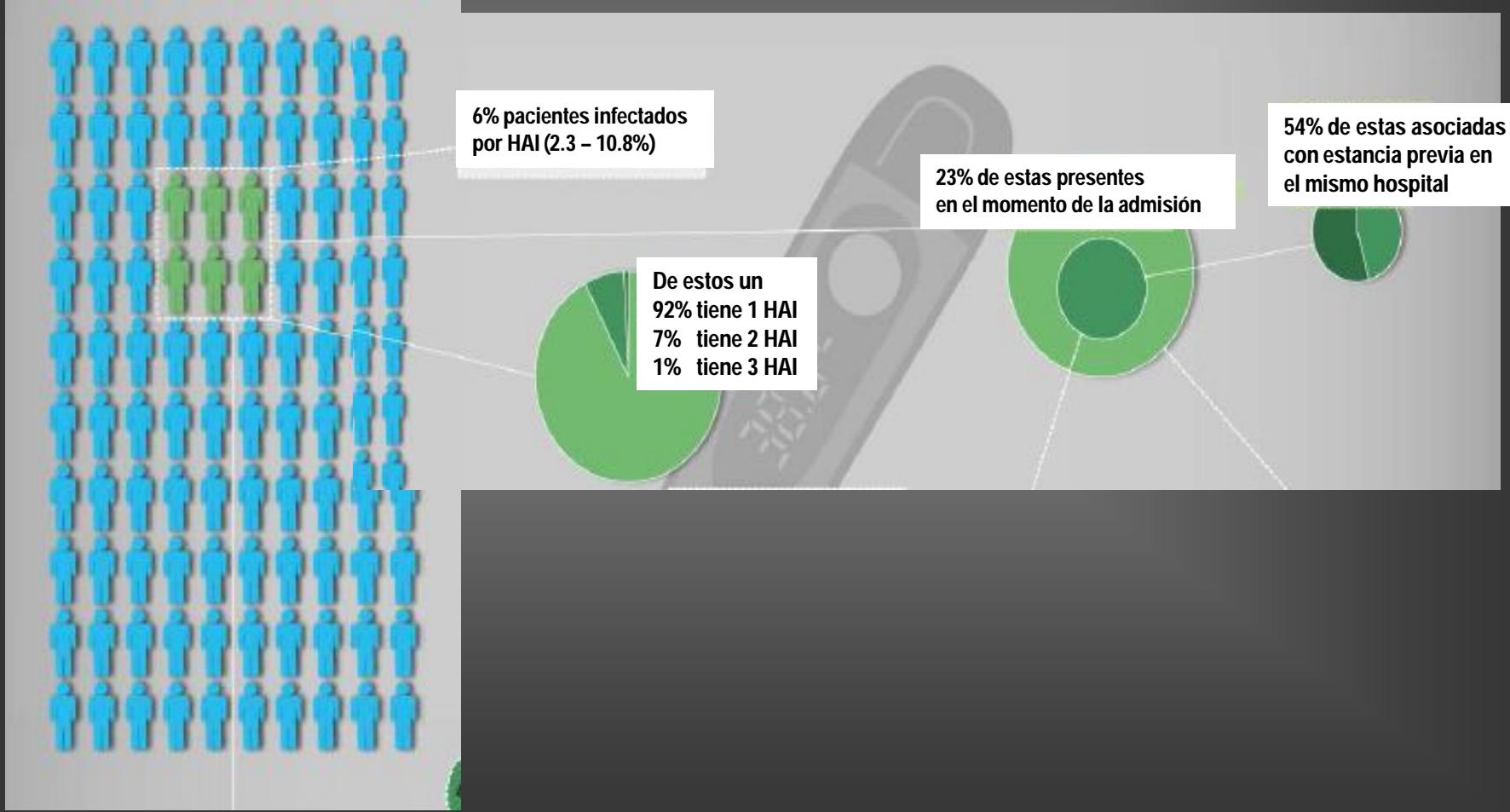
# Características y usos de ceftazidima-avibactam

Jordi Vila  
Servicio de Microbiología  
Hospital Clinic, Barcelona

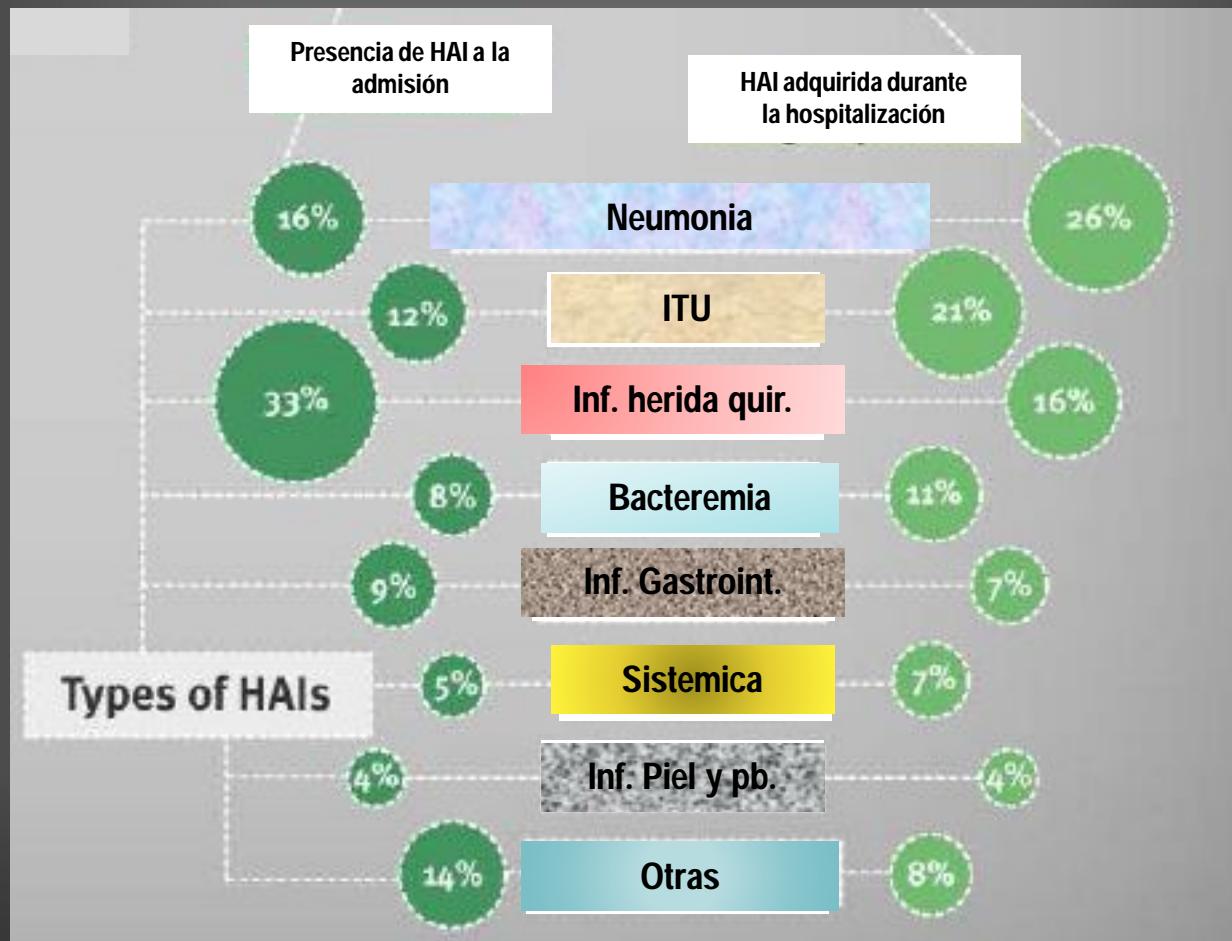
SEICAV congreso

Madrid, del 6 al 8 de octubre de 2016

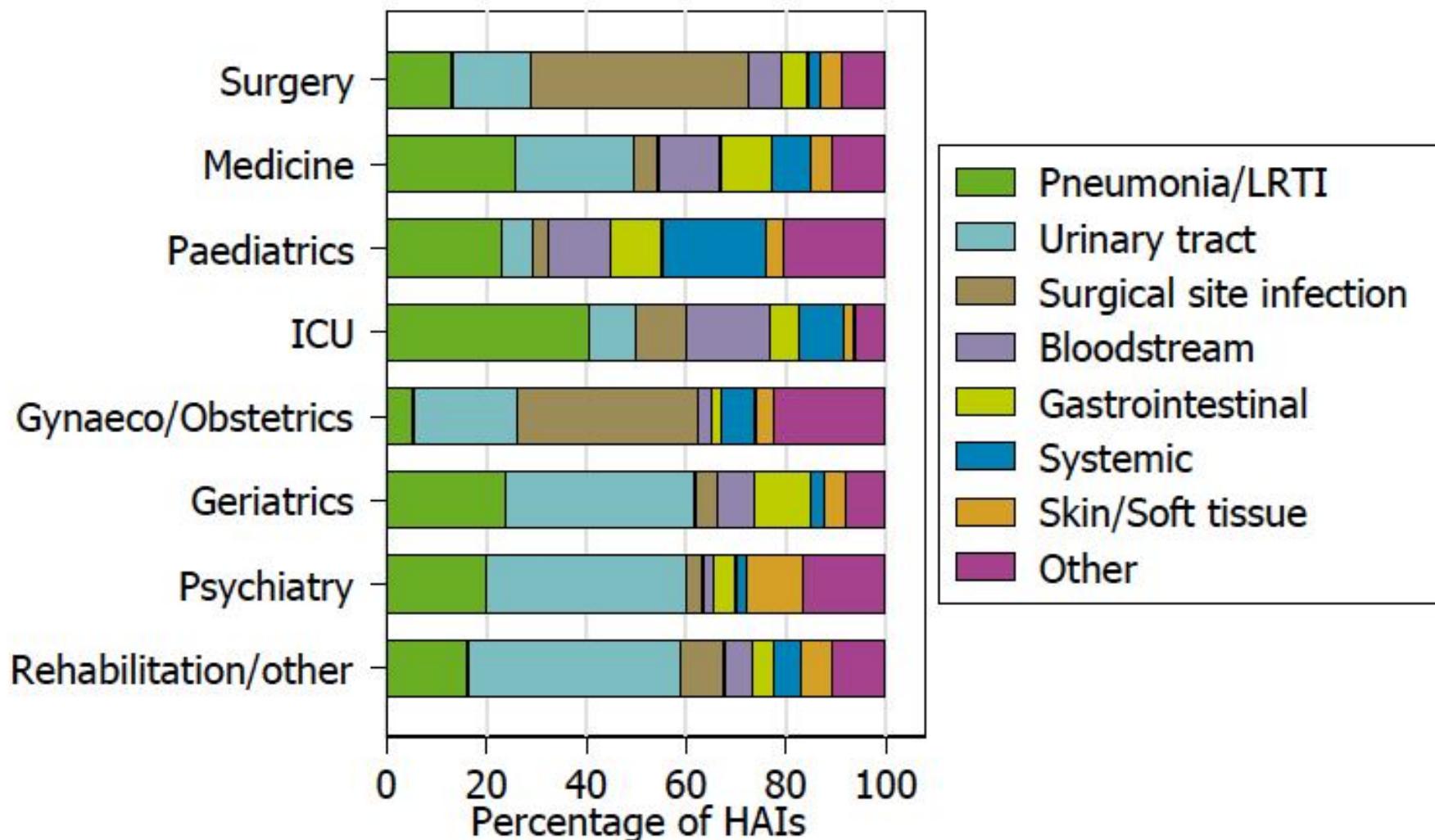
# *ECDC point prevalence survey of healthcare-associated infections in European acute care hospitals*



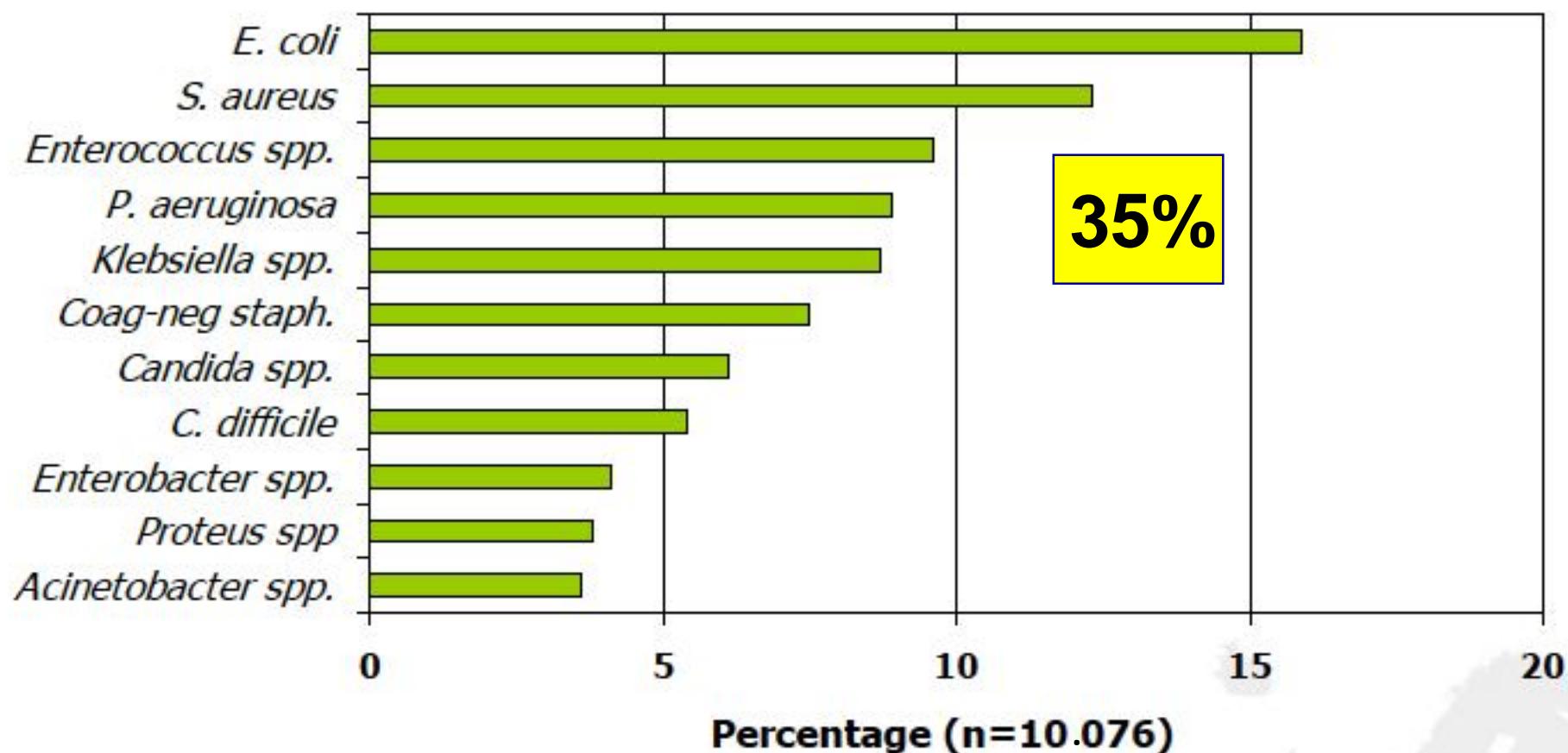
# *ECDC point prevalence survey of healthcare – associated infections in European acute care hospitals*



# HAI según diferentes áreas hospitalarias



# *ECDC point prevalence survey of healthcare – associated infections in European acute care hospitals*



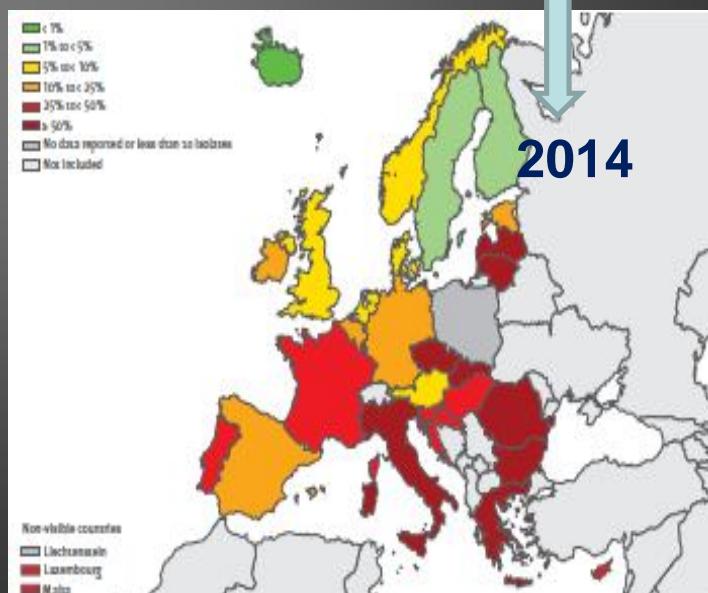
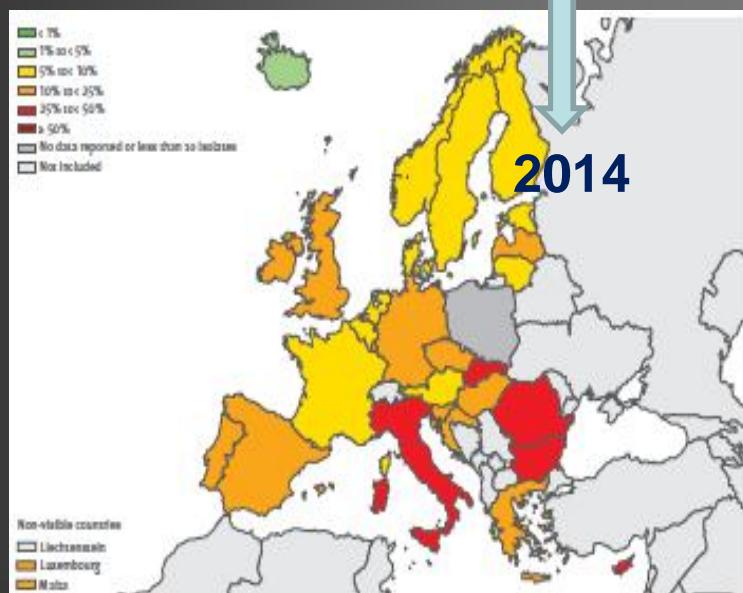
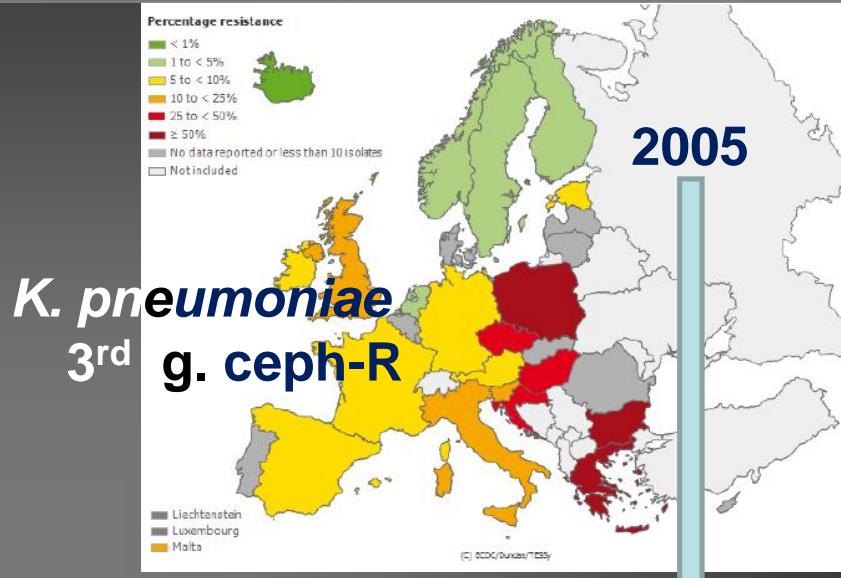
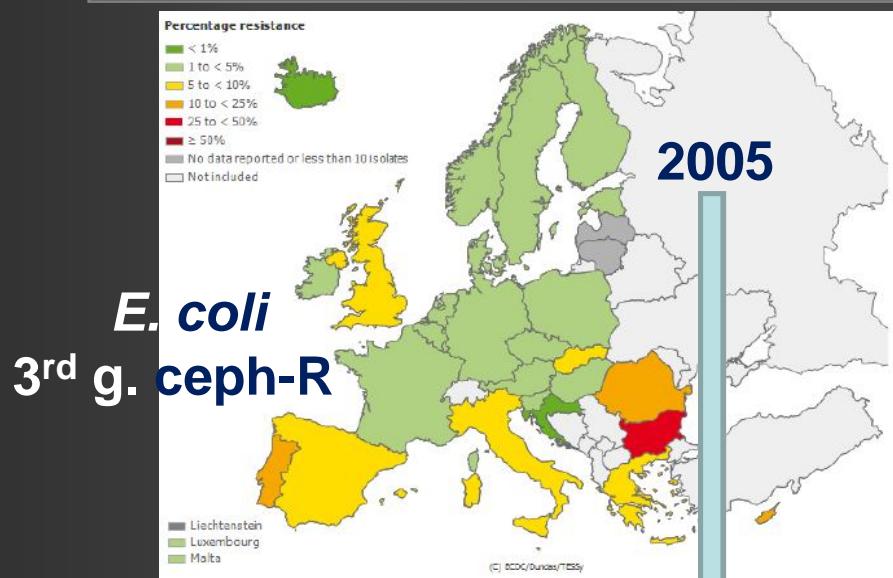
# Patogenos causantes de HAI en USA

NEJM (2014) 370: 1198

Table 3. Reported Causative Pathogens, According to Type of Infection.\*

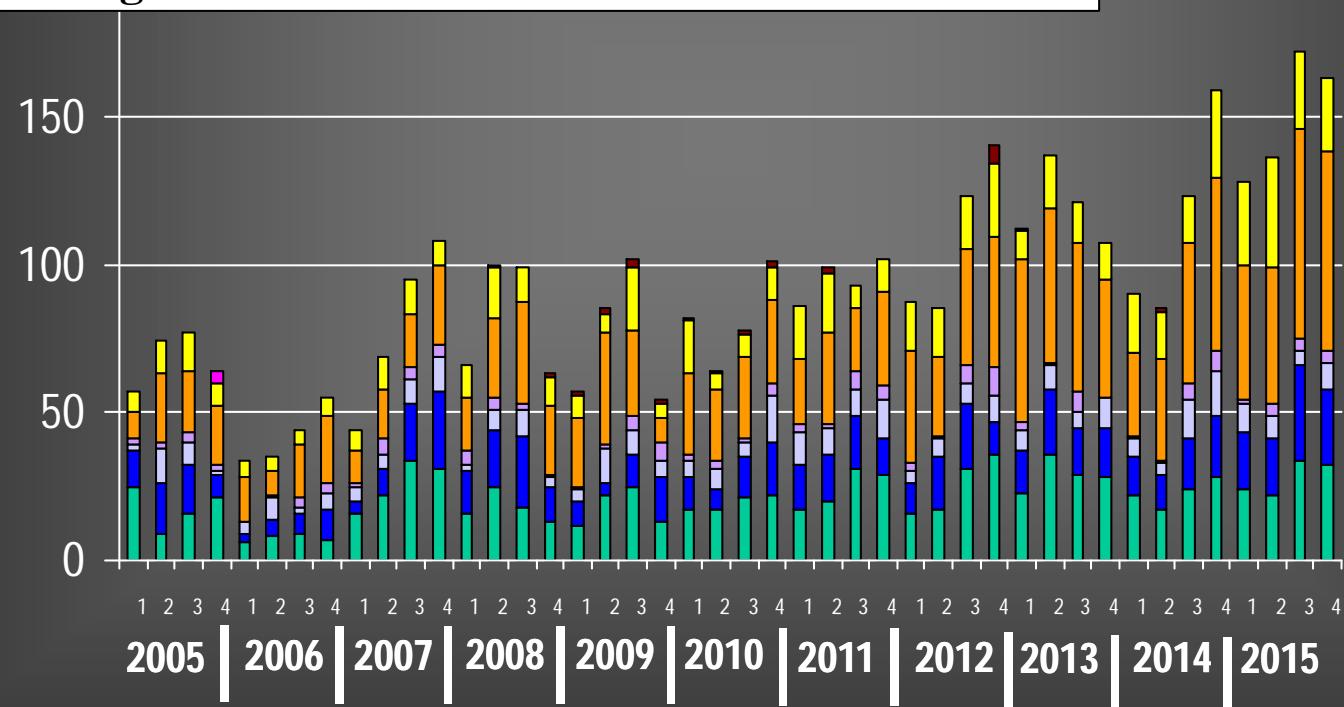
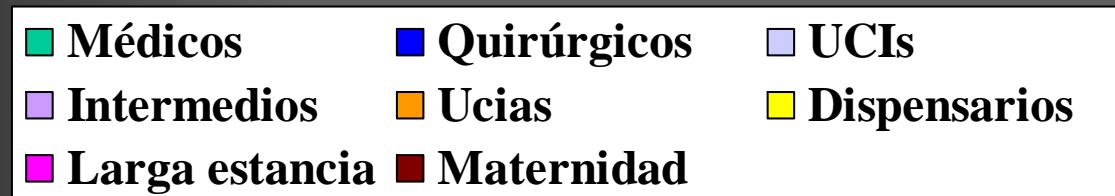
Pathogen	All Health Care-Associated Infections (N=504)†		Pneumonia (N=110)	Surgical-Site Infections (N=110)	GI Infections (N=86)	UTIs (N=65)	Bloodstream Infections (N=50)
	no. (%)	rank					
<i>Clostridium difficile</i>	61 (12.1)	1	0	24%	61 (70.9)	0	0
<i>Staphylococcus aureus</i>	54 (10.7)	2	18 (16.4)	15 (13.6)	1 (1.2)	2 (3.1)	7 (14.0)
	50 (9.9)	3	13 (11.8)	15 (13.6)	1 (1.2)	15 (23.1)	4 (8.0)
	47 (9.3)	4	3 (2.7)	14 (12.7)	1 (1.2)	18 (27.7)	5 (10.0)
<i>Enterococcus</i> species‡	44 (8.7)	5	2 (1.8)	16 (14.5)	5 (5.8)	11 (16.9)	6 (12.0)
	36 (7.1)	6	14 (12.7)	7 (6.4)	1 (1.2)	7 (10.8)	2 (4.0)
<i>Candida</i> species§	32 (6.3)	7	4 (3.6)	3 (2.7)	3 (3.5)	3 (4.6)	11 (22.0)
<i>Streptococcus</i> species¶	25 (5.0)	8	7 (6.4)	8 (7.3)	2 (2.3)	2 (3.1)	2 (4.0)
Coagulase-negative staphylococcus species	24 (4.8)	9	0	7 (6.4)	0	1 (1.5)	9 (18.0)
	16 (3.2)	10	3 (2.7)	5 (4.5)	0	2 (3.1)	2 (4.0)
<i>Acinetobacter baumannii</i>	8 (1.6)	11, tie	4 (3.6)	2 (1.8)	0	0	0
	8 (1.6)	11, tie	1 (0.9)	5 (4.5)	0	1 (1.5)	0

# *Enterobacteriaceae: BLEAS*



# EVOLUCIÓN TRIMESTRAL E. COLI Y KLEBSIELLA RESISTENTES A CEF-3<sup>a</sup> GENERACION (AISLADOS TOTALES)

Nº pacientes



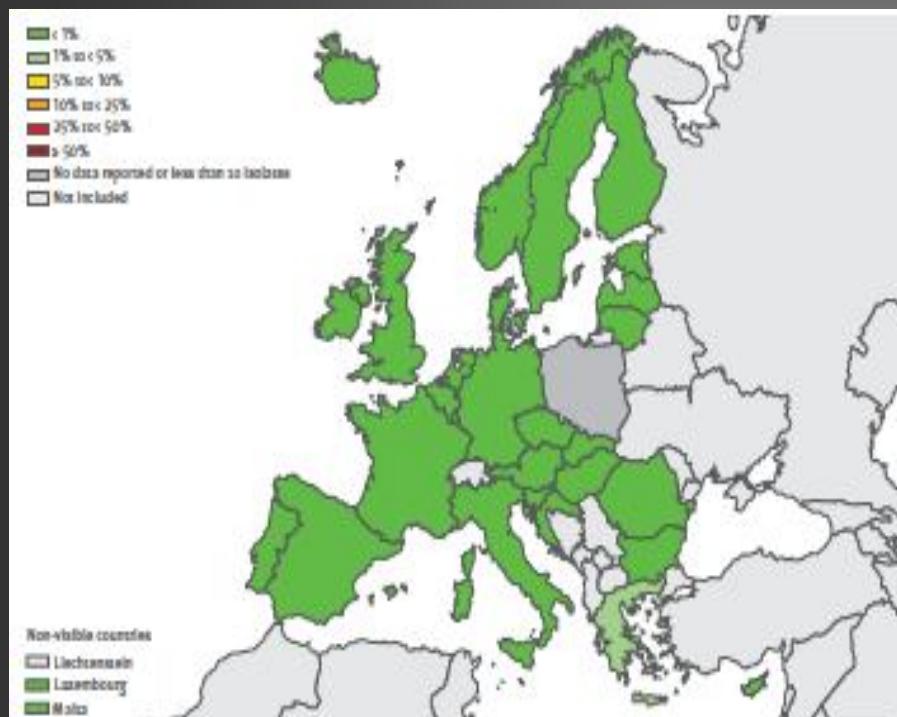
(1/1/05 – 31/12/15)

# *Enterobacteriaceae: carbapenemas*

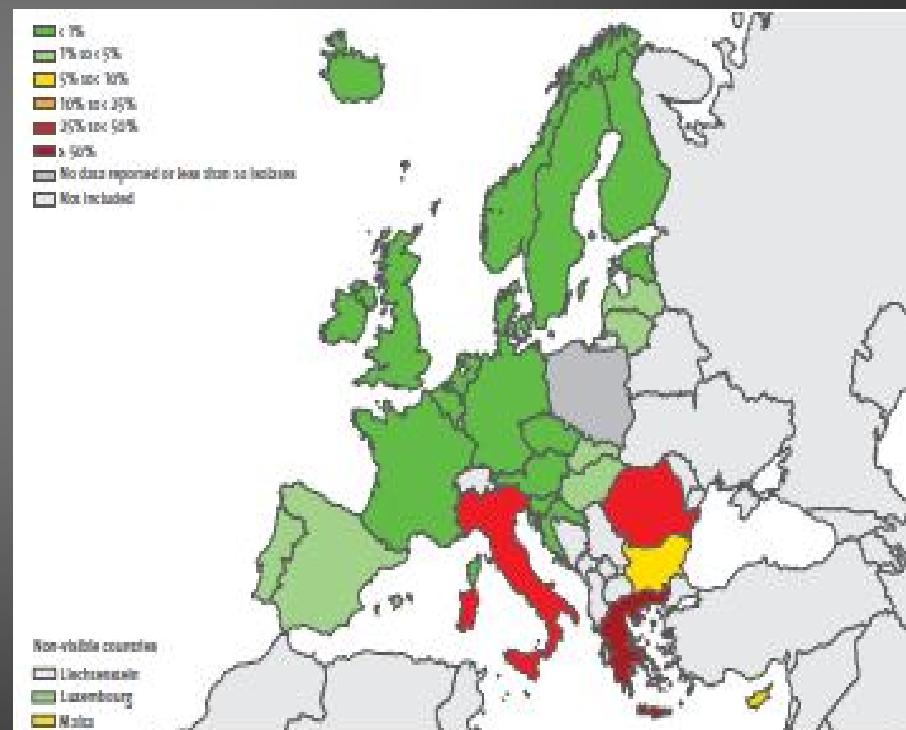
## Resistencia a carbapenems

2014

*E. coli*



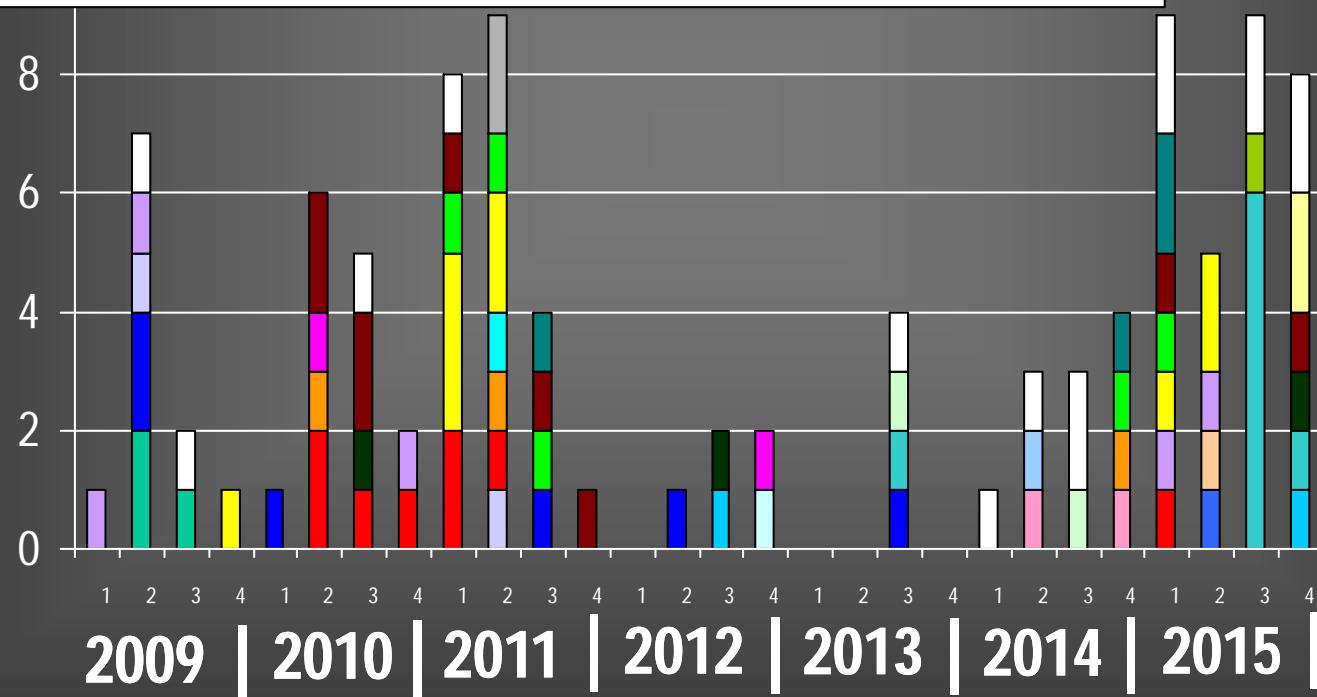
*K. pneumoniae*



# EVOLUCIÓN TRIMESTRAL KLEBSIELLA PNEUMONIAE RESISTENTES A CARBAPENEMAS

Nº pacientes

E136	E043	E057	E015	E061	E073
E103	I073	I016	I103	G045	G062
G065	G085	G033	G014	G054	G072
G022	G074	G092	G093	G094	G104
G111	G122	EXTERNO			



(1/1/09 – 31/12/15)

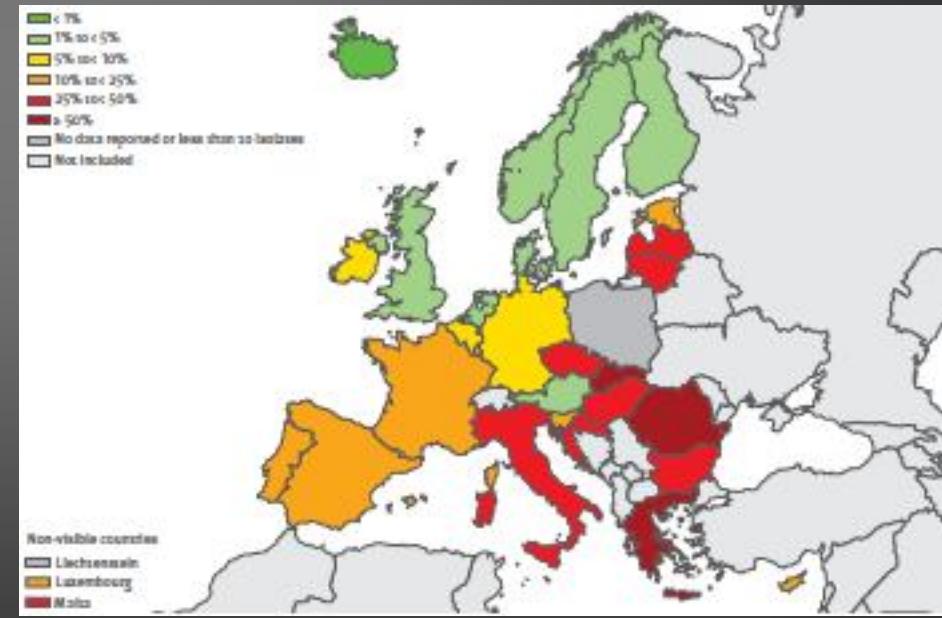
# *Enterobacteriaceae: multiresistencia*

\* Resistencia a cef. 3<sup>rd</sup> g. , fluoroquinolonas y aminoglucósidos

2014

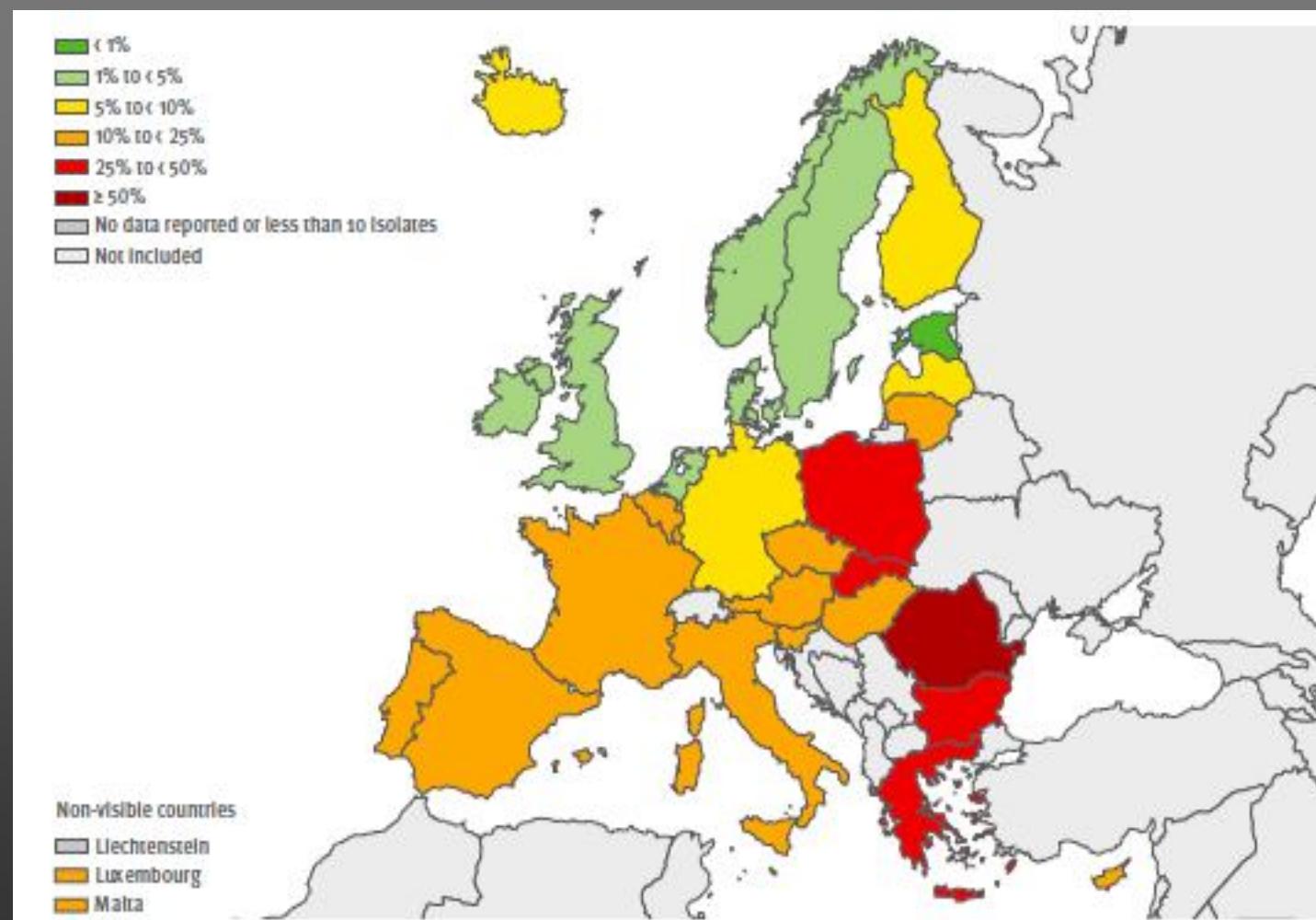
*E. coli*

*K. pneumoniae*



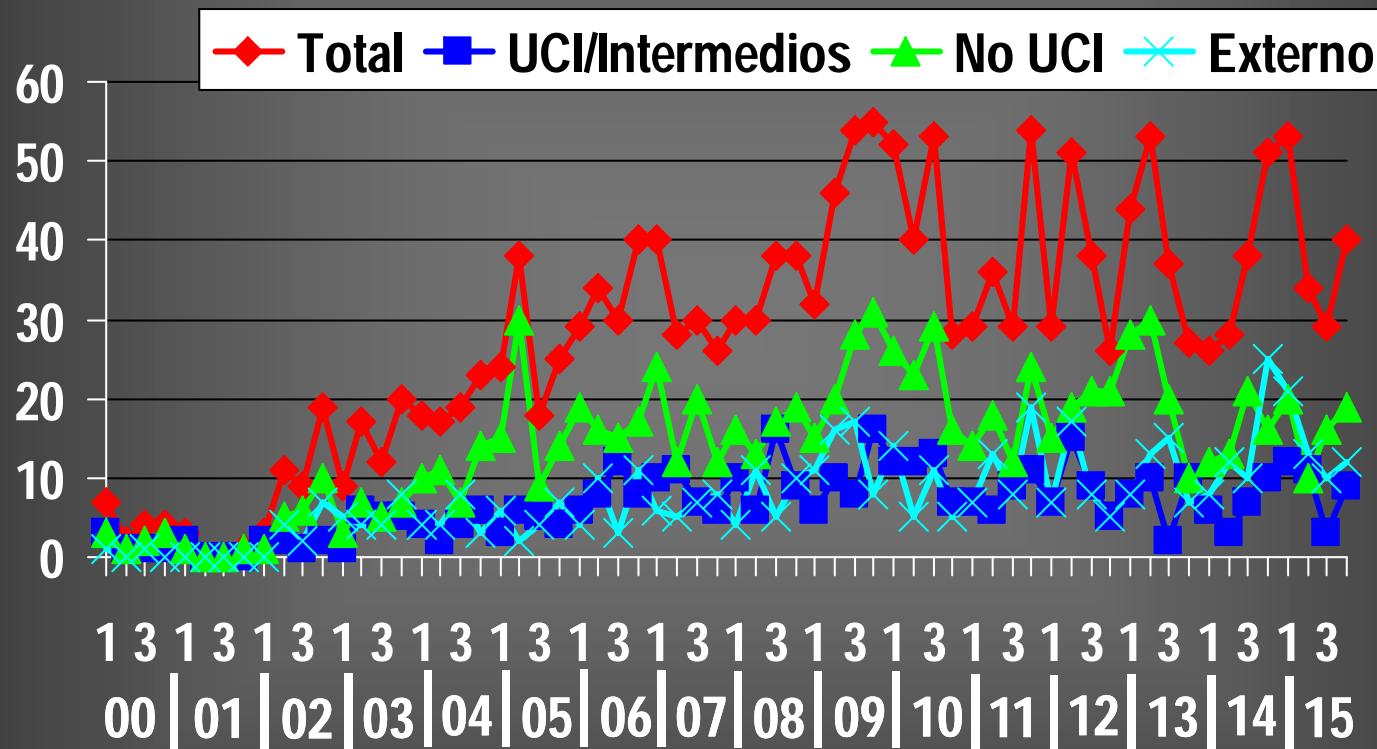
# *P. aeruginosa* multiresistentes

## EARSS-Net report



# EVOLUCIÓN PSEUDOMONAS AERUGINOSA (TRIMESTRAL)

Nº aislamientos



(31-12-2015)

# ***Klebsiella pneumoniae* resistentes a carbapenems**

## **Fenotipo XDR**

### **KPC+ *K. pneumoniae***

Antibiotico	MIC mg/L
Amoxi/Clav	>128 R
Pip/Tazo	>128 R
Cefotaxime	>64 R
Ceftazidime	>128 R
Cefepime	>32 R
Ertapenem	>8 R
Imipenem	
Meropenem	16 R
Amikacin	>16 R
Gentamicin	>4 R
Ciprofloxacin	>4 R
Tigecycline	
Colistin	
SXT	>4 R

### **NDM+ *K. pneumoniae***

Antibiotico	MIC mg/L
Amoxi/Clav	>64 R
Pip/Tazo	>256 R
Ceftriaxone	>64 R
Ceftazidime	>64 R
Cefepime	>64 R
Ertapenem	>32 R
Imipenem	>32 R
Meropenem	>32 R
Amikacin	>64 R
Gentamicin	>4 R
Ciprofloxacin	>4 R
Tigecycline	
Colistin	
SXT	>4 R

# ***Klebsiella pneumoniae* resistentes a carbapenems**

## **Fenotipo XDR**

**OXA-48+CTX-M-15 *K. pneumoniae***

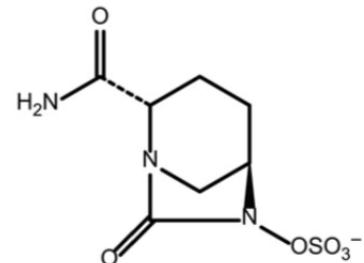
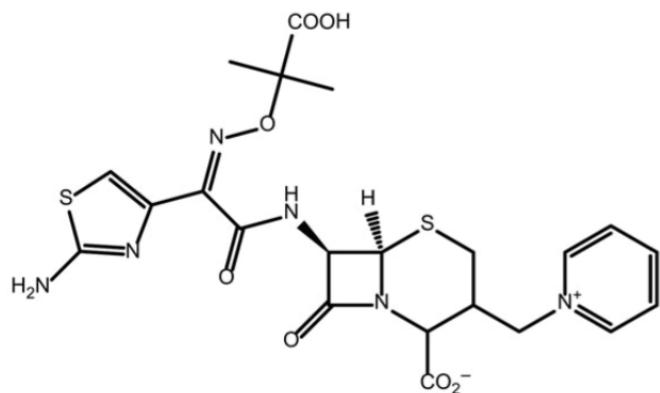
Antibiotico	MIC mg/L	
Amoxi/Clav	>256 R	
Pip/Tazo	>256 R	
Cefotaxima	>256 R	
Ceftazidima	96 R	
Cefepima	128 R	
Ertapenem		
Imipenem		
Meropenem		
Amikacina	>16 R	
Gentamicina	>4 R	
Ciprofloxacina	>4 R	
Tigecycline		
Colistin		
SXT	>4 R	

**OXA-48 + CTX-M-15 + def. porina *K. pneumoniae***

Antibiotico	MIC mg/L	
Amoxi/Clav	>256 R	
Pip/Tazo	>256 R	
Cefotaxima	>256 R	
Ceftazidima	>256 R	
Cefepima	>256 R	
Ertapenem	>32 R	
Imipenem	>32 R	
Meropenem	>32 R	
Amikacin	>64 R	
Gentamicina	>4 R	
Ciprofloxacina	>4 R	
Tigecycline		
Colistin		
SXT	>4 R	

*David van Duin and Robert A. Bonomo. Ceftazidime/Avibactam and Ceftolozane/Tazobactam: Second-generation  $\beta$ -Lactam/ $\beta$ -Lactamase Inhibitor Combinations. Clin Infect Dis 2016; 63: 234–41*

## ceftazidima - avibactam



# Beta-lactamasas de bacilos gramnegativos

Beta-lactamasa	sustratos	Inhibición por clavulánico / avibactam
BLEEs	penicilinas, cefalosporinas 3 <sup>a</sup> gen y aztreonam	+++ / +++
Cefamicinas (AmpC)	Id + cefamicinas (cefepima)	- / +++
Carbapenemasas	Id + carbapenems	- / (+) <sup>1</sup>

1. KPC, GES y algunas OXA

**Flamm RK, et al. Ceftazidime-avibactam and comparator agents tested against urinary tract isolates from a global surveillance program 2011. *Diag Microbiol Infect Dis* 2014; 80: 233–8**

(cumulative %) inhibited at a MIC (mg/l)

			23 (97.8)	14 (98.9)	3 (99.2)	0 (99.2)	0 (99.2)
<i>E. coli</i>	375	4 (99.7)	0 (99.7)	0 (99.7)	1 (100.0)	-	-
ESBL screen-positive phenotype	90	4 (98.9)	0 (98.9)	0 (98.9)	1 (100.0)	-	-
<i>K. pneumoniae</i>	254	18 (94.5)	6 (96.9)	7 (99.6)	1 (100.0)	-	-
ESBL screen-positive phenotype	84	15 (83.3)	6 (90.5)			-	-
MER-non-susceptible (MIC, $\geq 2\mu\text{g/mL}$ )	12	4 (58.3)	1 (66.7)			-	-
MER-non-susceptible (MIC, $\geq 4\mu\text{g/mL}$ )	80	1 (2.5)	25 (33.8)	24 (63.7)	10 (76.3)		
CAZ-non-susceptible (MIC, $\geq 16\mu\text{g/mL}$ )	26	-	1 (3.8)	4 (19.2)	3 (30.8)		
	26	-	1 (3.8)	3 (15.4)	4 (30.8)		

**Sader HS, et al. Antimicrobial Activity of Ceftazidime-Avibactam against Gram- Negative Organisms Collected from U.S. Medical Centers in 2012. *Antimicrob Agents Chemother* 2014; 58: 1684**

					30 (99.7)	9 (99.8)	12 (99.9)
<i>E. coli</i>	2,767	167 (98.6)	28 (99.6)	9 (>99.9)	30 (99.7)	9 (99.8)	12 (99.9)
<u>ESBL phenotype</u>	328	61 (90.2)	22 (97.0)	9 (99.7)	<u>1 (100.0)</u>	<u>1 (100.0)</u>	
<i>K. pneumoniae</i>	1,847	217 (89.7)	121 (96.2)	49 (98.9)			0 (99.9)
<u>ESBL phenotype</u>	296	60 (46.3)	89 (76.4)	49 (92.9)			0 (99.3)
<u>Meropenem nonsusceptible<sup>b</sup></u>	115	14 (22.6)	43 (60.0)	29 (85.2)			0 (98.3)
<i>K. oxytoca</i>	442	41 (95.7)	10 (98.0)	<u>9 (100.0)</u>			
<u>ESBL phenotype</u>	44	10 (68.2)	7 (84.1)	<u>7 (100.0)</u>			
		18 (1.2)	105 (6.5)	779 (46.1)	608 (77.0)	<u>119 (96.9)</u>	
<u>Meropenem nonsusceptible<sup>c</sup></u>	354		4 (1.1)	39 (12.1)	84 (35.9)	<u>104 (65.3)</u>	
<u>Ceftazidime nonsusceptible<sup>e</sup></u>	330		1 (0.3)	26 (8.2)	76 (31.2)	<u>86 (57.3)</u>	
<i>Acinetobacter</i> spp.	321	2 (0.6)	0 (0.6)	7 (2.8)	8 (5.3)	43 (18.7)	<u>40 (31.2)</u>

<sup>d</sup> Meropenem no sensible CIM<sub>90</sub> ≥8 mg/L. <sup>e</sup> Ceftazidima no sensible CIM<sub>90</sub> ≥16 mg/L

## In Vitro Susceptibility of Selected Subsets of *Escherichia coli* and *Klebsiella pneumoniae* to Ceftazidime/Avibactam

	CIM <sub>90</sub>	%S	
KPC-producing Enterobacteriaceae (129)	2		IJAA 2015
KPC-producing Enterobacteriaceae (120)	1		AAC 2015
<i>Escherichia coli</i> (6486)	0.12		
<i>E. coli</i> (375)	0.12		DMID 2014
ESBL-producing <i>E. coli</i> (90)	0.25		
Gentamicin-resistant <i>E. coli</i> (166)	0.25		AAC 2015
<i>Klebsiella pneumoniae</i> (4421)	0.25		AAC 2015
<i>K. pneumoniae</i> (254)	0.5		
ESBL-producing <i>K. pneumoniae</i> (84)	1		DMID 2014

**van Duin D, Bonomo RA. Ceftazidime/Avibactam and Ceftolozane/Tazobactam: Second-generation β-Lactam/β-Lactamase Inhibitor Combinations. Clin Infect Dis 2016; 63: 234–41**

# Actividad de ceftazidima-avibactam frente a *Enterobacteriaceae* productoras de carbapenemases

Pitart et al. (resultados no publicados)

Cepa ID	ID	ESBL/CARBAPENEMASE	CIM (mg/l)							
			IMI	MER	PIP	TAZ	TAR	AZT	PIP/TZ	
#247	<i>K. pneumoniae</i>	OXA 48 + CTX-M-15	4	8	>128	>128	>128	>128	>128	
#245	<i>K. pneumoniae</i>	OXA 48 + CTX-M-15	8	64	>128	>128	>128	>128	>128	
#231	<i>K. pneumoniae</i>	OXA 48	4	2	>128	0,5	8	0,5	>128	
#232	<i>K. pneumoniae</i>	OXA 48	2	2	>128	0,5	64	0,5	>128	
#246	<i>E. coli</i>	NDM-1 + CTX-M-15	8	8	>128	>128	>128	>128	>128	
#85	<i>E. cloacae</i>	VIM-1	8	64	>128	>128	>128	1	>128	
#248	<i>K. oxytoca</i>	VIM-1	8	64	>128	>128	128	1	>128	
#249	<i>E. cloacae</i>	VIM-1	32	32	>128	>128	>128	64	>128	
#265	<i>E. cloacae</i>	KPC-2 + CTX-M-15	4	4	>128	32	>128	>128	128	

CAZ, ceftazidime; CAZ/AVI, ceftazidime+avibactam; PIP, piperacillin; TZP, piperacillin+tazobactam; TAR, ceftaroline; AZT, aztreonam; IMI, imipenem; MER, Meropenem

<sup>A</sup> Ceftazidime combined with avibactam at a fixed concentration of 4 mcg/ml

<sup>B</sup> Piperacillin combiend with tazobactam at a fixed concentration of 4 mcg/ml

## Parámetros farmacocinéticos

ceftazidima - avibactam

Dosis (g/h) iv

2 - 0,5 / 8

Vd (L/kg)

0,3

Unión a  
proteínas (%)

8

Metabolismo

negligible

# *Donde podemos utilizar ceftazidima-avibactam?*

- **Licencia inicial de la FDA para IIAC y ITUc**
- **Fase III para HAP / VAP en curso**
- **Uso:**
  - Dirigido microbiológicamente cuando se conoce el antibiograma o se sabe que la cepa es productora de KPC o OXA-48
  - Tratamiento empírico de infecciones graves en hospitales con una elevada prevalencia de cepas productora de KPC o OXA-48
  - Utilizar para ahorrar carbapenems frente a los productores de BLEE. Pero sólo si los estudios ecológicos muestran menos efecto colateral que los carbapenems

## Caso clínico

**Hombre de 18 años, admitido al hospital con politraumatismo, sin co-morbilidad (mayo 2016)**

El paciente tenía un Glasgow 7 y sangraba a través del oido. Fue inmediatamente intubado y transferido a nuestro hospital. Un escáner demostró hemorragia subaracnoidal y fractura occipital.

Se realizó cirugía para drenar el hematoma el día después de la admisión (D+1). Se coloco un shunt ventricular externo debido a la hidrocefalia.

Paciente presento fiebre sin foco evidente el D+3.

# Caso clínico

	D0 surgery	D+3	amxc	D+5	ppz-tzb+ami	D+10
		fever		fever		no fever
PCR (mg/dL)		9		10		3
Leu <sub>s</sub>		8800		8100		9200
gluc <sub>LCR</sub>		85		-		-
Prot <sub>LCR</sub>		164		-		-
Nucl <sub>LCR</sub>		40		-		-
%N <sub>LCR</sub>		76		-		-
eritro		10.000				
lactato <sub>LCR</sub>		-		-		-
cultivo <sub>LCR</sub>		negat		-		-
UC		negat		-		-
HC		negat		negat		-
cat		-		negat		-

# Caso clínico

D+15      mero + lin      D+17

fever

PCR	12	
Leu <sub>s</sub>	14000	
gluc <sub>LCR</sub>	62 (0.7)	
Prot <sub>LCR</sub>	154	
Nucl <sub>LCR</sub>	2880	
%N <sub>LCR</sub>	96	
eretro	2000	
lactato <sub>LCR</sub>	42 (4.5)	KP OXA48 + ESBL
cultivo <sub>LCR</sub>		Merop (2) Colistin S (0.5)
UC	-	Amika S (2)
HC	negat	Caz R (128)
cat	-	Cazavi S (0.5)

# Caso clínico

	D+15 mero + lin	D+17 caz-avi + coli + ami	D+23	D+30
fever			no fever	no fever
PCR	12		4	1
Leu <sub>s</sub>	14000		7800	5500
gluc <sub>LCR</sub>	62		60	
Prot <sub>LCR</sub>	154		52	
Nucl <sub>LCR</sub>	2880		700	
%N <sub>LCR</sub>	96		5	
eritro	2000		20	
lactato <sub>LCR</sub>	42 (4.6)		negat	
cultivo <sub>LCR</sub>		KP OXA48 + ESBL		
UC	-	Merop (2)	-	
BC	negat	Colistin S (0.5)	-	
cat	-	Amika S (2)	-	
		Cazavi S (0.25)	-	

# Infección grave debido a una cepa multiresistente de *Pseudomonas aeruginosa*

Hombre de 70 años, admitido al hospital con un absceso cerebral, sin co-morbilidad

Absceso cerebral con PCR positiva para *E. coli*

Después de 1.5 meses de tratamiento antibiótico con 3<sup>a</sup> GC, paciente tuvo fiebre y escalofríos

HC: *P. aeruginosa*

meropenem MIC 8 mg/L  
colistina - S  
AG - R

Catéter fue retirado y la punta del catéter fue positiva. Se empezó tratamiento con M+C pero el paciente continuó febril

Radiografía y TC

# Infección grave debido a una cepa multiresistente de *Pseudomonas aeruginosa*

Hombre de 70 años, admitido al hospital con un absceso cerebral,  
sin co-morbilidad

Imagen altamente sugestiva de embolismo  
pulmonar

Esputo + *P. aeruginosa*

CAZ+AVI + colistin i.v.

