Ampicilina-ceftriaxona domiciliaria para el tratamiento de la endocarditis enterocócica

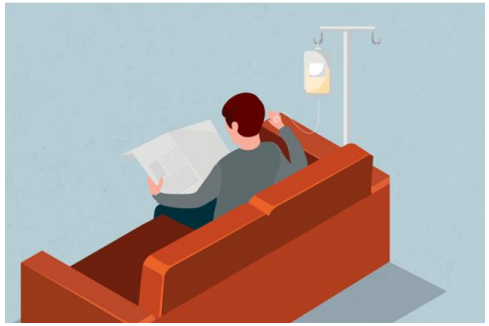
Una opción posible, aunque con matices.

Jose M Lomas Cabezas

Hospitales Universitarios Virgen Macarena y Virgen del Rocío. Sevilla.

SEICAV
Sociedad Española de Infecciones Cardiovasculares

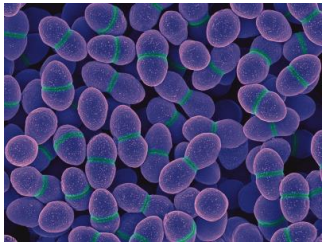
Introducción



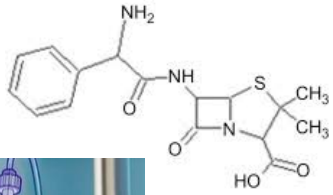
Limitaciones

Introducción

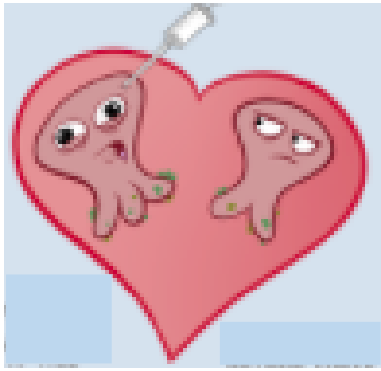
GEICV - SAEI

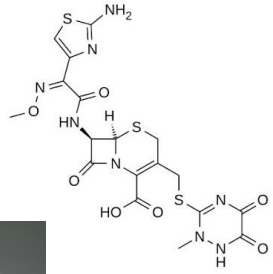


Ampicillin



12 g
IC





CEFTRIAXONE

4 g
dosis única

Material y métodos

Pauta convencional (AC12)

ampicilina 2g/4h iv
+
ceftriaxona 2g/12h iv

Vs.

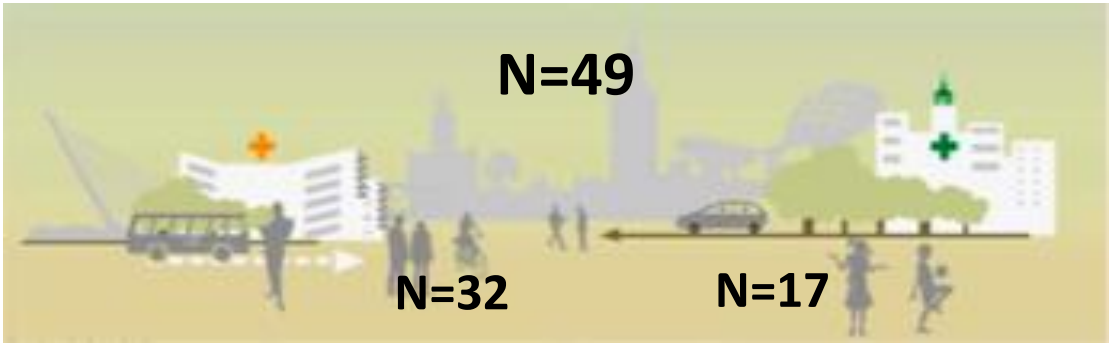
6 semanas

Pauta TADE

AC 12 seguido de

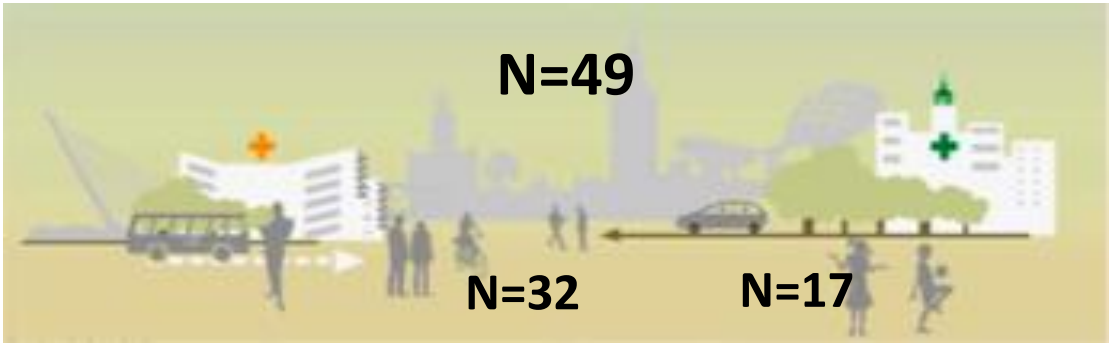
ampicilina 12g/24h IC iv
+
ceftriaxona 4g/24h iv

Resultados



	Pauta convencional	TADE	
Edad	64.7 años	70.9 años	NS
I Charlson	3.3	3.8	NS
Genero (%)	M:56.5; F:43.5	M:76.5; F:23.5	NS
Localización	Ao: 21 ; M:14	Ao: 12 ; M:8	NS

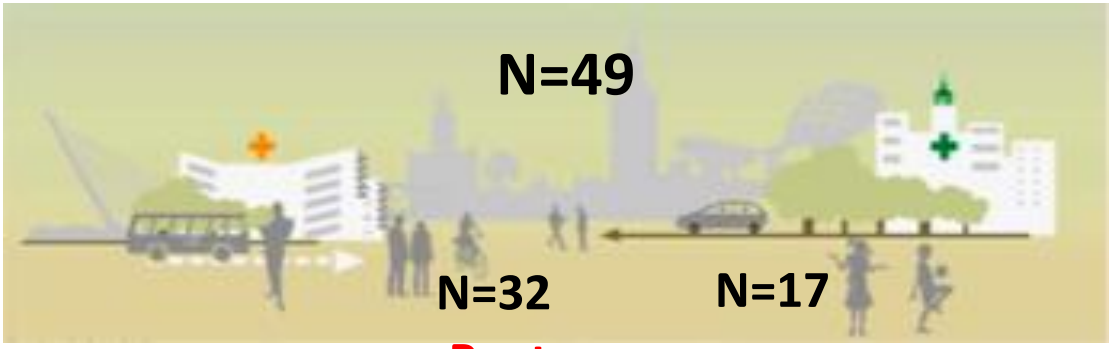
Resultados



Pauta Convencional | **TADE**

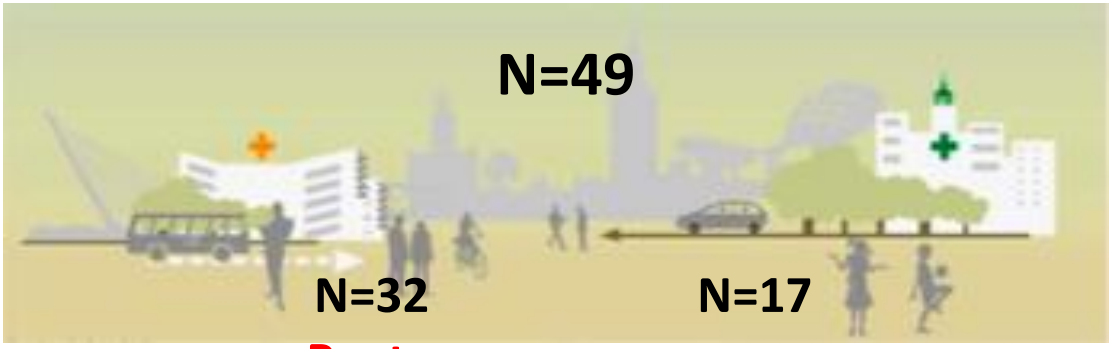
EI protésica	**21.9%**	**31.2%**	**NS**
Material protés. válvula convencional TAVI MP	28.1% 7 0 2	52.9% 5 2 2	NS

Resultados



	Pauta Convencional	TADE	
Indic. quirúrgica	**62.5% (N=20)**	**58.5% (N=10)**	**NS**
Cirugía realizada	90%	60%	NS
Cirugía no realizada	*10%*	*40%*	*NS*

Resultados

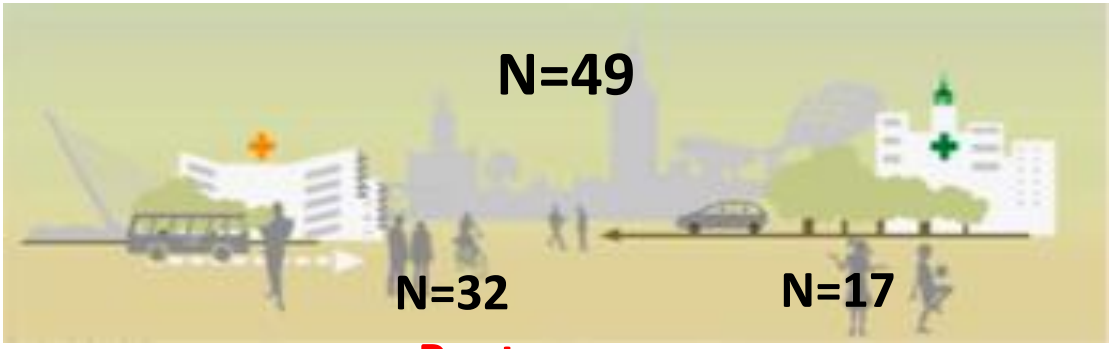


Pauta Convencional

TADE

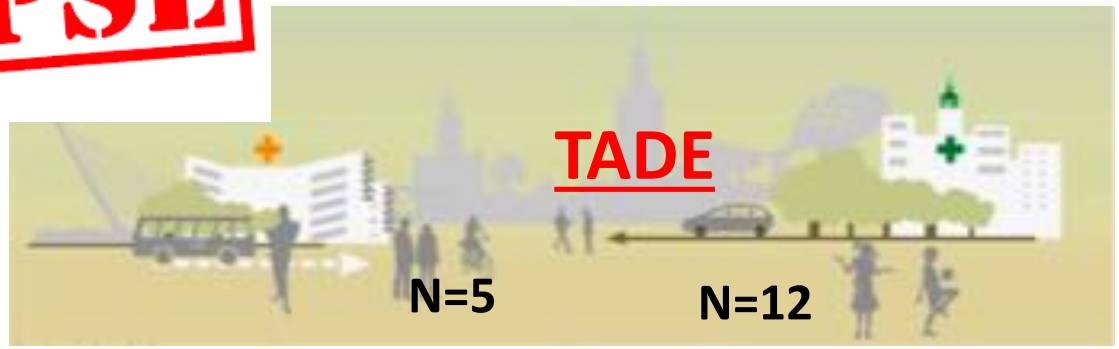
dias de tratamiento antibiótico			
AC12	43.1 ± 4.6	**25.8 ± 9.1**	NS
AC24		18.8 ± 6.2	NS
Total	43.1 ± 4.6	44.6 ± 7.6	NS

Resultados



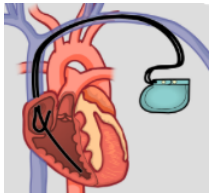
	Pauta Convencional	TADE	
Exitus Relacionado No relacionado	0 6.25% (N=2)	0 17.6% (N=3)	NS
Recidivas	0	**29.4% (N=5)**	**0.003**

RELAPSE



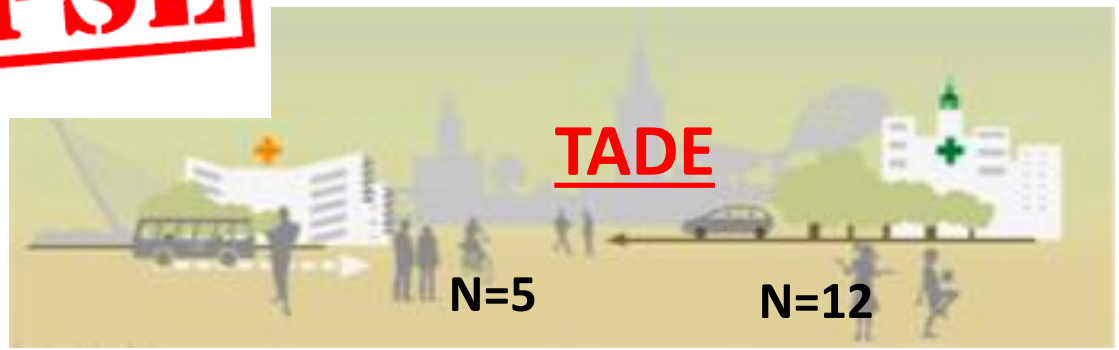
	Recidiva	No recidiva	
Edad	73.8	69.7	NS
ICharlson	3.33	4.5	NS

RELAPSE



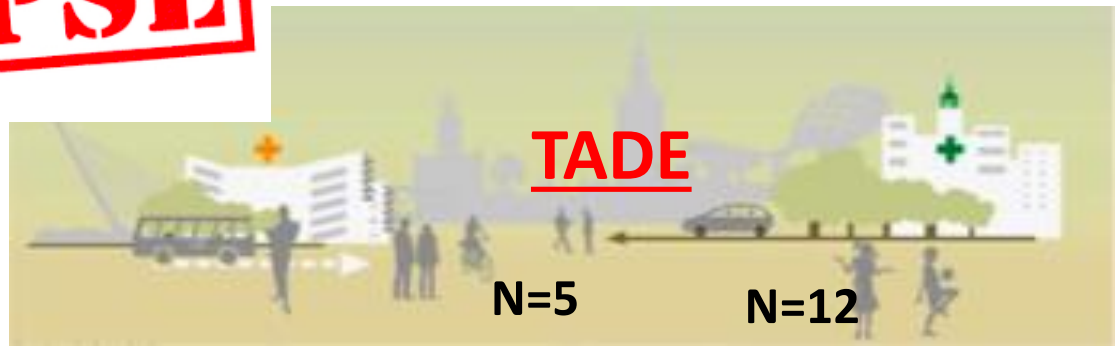
	Recidiva	No recidiva	
Prótesis valvular (%)	80%	25%	0.06
PV convencional (N)	2	2	
TAVI (N)	2	0	
MP (N)	2	0	

RELAPSE



	Recidiva	No recidiva	
Días totales ATB	41 ± 2.2	46.1 ± 8.6	
Días pauta convencional	**16.8 ± 4**	**30.6 ± 7.6**	**0.003**

RELAPSE



	Recidiva	No recidiva	
Indic quirúrgica	**60% (N=3)**	**83.3% (N=10)**	**0.003**
Cirugía realizada	*0%*	*60%*	*NS*
Cirugía no realizada	*100%*	*40%*	*NS*

Evolución de las recidivas

Recidiva	Tiempo	Material prot	Cia primaria	Actitud secundaria	Situación final
R1/**Prot**	Precoz	TAVI/MP	No	Extracción MP/ATB[1]	Curado
R2/**Prot**	Tardía	PVAo	No	ATB[2]	Curado
R3/**Prot**	Precoz	PVAo-M/MP	No	PET-TAC (PV-MP)/ATB[3]	Curado
R4/**Prot**	Precoz (x2)	TAVI	No	PET-TAC (TAVI)/ATB[4]	Seguimiento
R5/VN	Precoz	No	No	Cirugía cardiaca	Curado

1. Daptomicina/dalbavancina, 12 semanas.
2. Teicoplanina, 8 semanas.
3. Ampicilina/gentamicina, 6 semanas.
4. Ampicilina/gentamicina, 6 semanas & ampicilina/teicoplanina seguidas de amoxicilina/moxifloxacino, 12 semanas

Conclusiones

El tratamiento ambulatorio con
ampicilina (perfusión contínua) y ceftriaxona 4g (dosis única)
es inferior al tratamiento estándar

al menos en aquellos pacientes

(1) portadores de material protésico no retirado

(2) que completan menos de tres semanas de la pauta estándar

Dificultades de ceftriaxona en dosis única en alcanzar concentraciones suficientes para obtener sinergia, lo cual hemos analizado de forma paralela.