

DALBAVANCINA COMO TERAPIA INICIAL Y DE CONSOLIDACION EN INFECCIONES ENDOVASCULARES EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Irene Cabello Rojano, Laura Moll Taltavull, Jorge Manuel Maza Ortiz, Patricia González-Ruano, Inés María Suárez, Pilar Ruiz Seco, Jorge Francisco Gómez Cerezo
Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes. Madrid.

JUSTIFICACIÓN

La Dalbavancina es un fármaco con una vida media de eliminación prolongada y con una alta efectividad. Su uso conlleva grandes beneficios como la reducción del número de días estancia hospitalaria asociado a escasos efectos adversos y buena tolerabilidad.

En el caso de tratamiento antibiótico de infecciones de dispositivos intravasculares y endocarditis por Cocos Gram positivos, el uso de Dalbavancina en vida real, se ha incrementado debido a su rentabilidad, a pesar de no estar aprobado en ficha técnica.

OBJETIVO

Analizar la efectividad de la Dalbavancina como terapia inicial y de consolidación en pacientes con infecciones por gram positivos con infección de origen endovascular.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo y unicéntrico
- 33 pacientes entre enero 2018 a enero 2023
- Recibieron al menos una dosis de Dalbavancina de manera inicial o como terapia de consolidación

RESULTADOS

Características (N:33)

Edad media	70
Varones	18 (51,5%)
Estancia media (días)	20,4

Comorbilidades

Cardiopatías	14 (30%)
Tumores sólidos	12 (26%)
DM	12 (26%)
Leucemias/linfomas	3 (6%)
Neuropatías	2 (4%)
Ninguna	3 (6%)

Origen de la infección

Asociada a catéter	51,5% (15)
Endocarditis izquierda	24,2% (8)
Bacteriemia como origen más probable asociado a cateter	15,2% (7)
Infección de marcapasos	3% (1)
Infección bypass aortoiliaco	3% (1)
Endocarditis derecha	3% (1)

Tratamiento antibiótico previo (82% pacientes)

Daptomicina	10 (17,6%)
Cloxacilina	7 (12,3%)
Ceftarolina	6 (10,5%)
Cefazolina	6 (10,5%)
Vancomicina	5 (8,7%)
Ceftriaxona	5 (8,7%)
Rifampicina	5 (8,7%)
Meropenem	5 (8,7%)
Linezolid	3 (8,7%)
Ciprofloxacino	2 (3,5%)
Levofloxacino	2 (3,5%)
Piperacilina/tazobactam	2 (3,5%)
Ampicilina	1 (1,7%)

Regímenes más frecuentes

1500 mg (1 dosis)	12 (36%)
1000 mg (1 dosis)	11 (33%)
1000 – 1000 mg (2 dosis)	2 (6%)
1500 – 1000 mg (2 dosis)	2 (6%)
Más de dos dosis	3 (9%)

Tratamientos antibióticos asociados al alta (18,2% pacientes)

Rifampicina	33% (2)
Quinolonas	33% (2)
Daptomicina	16% (1)
Amoxicilina/clavulánico	16% (1)

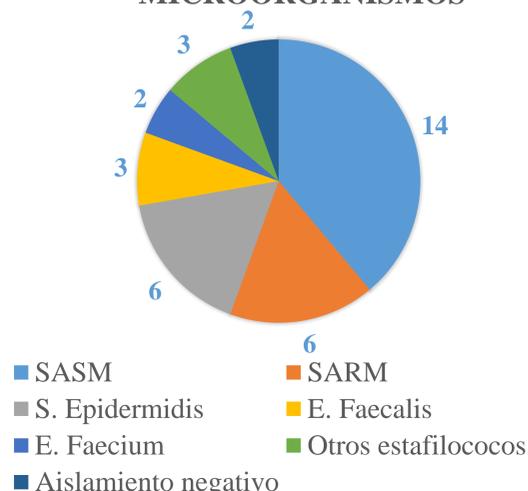
Razones para el uso de Dalbavancina

Alta precoz	63,3% (21)
Refuerzo antibiótico	15,2% (5)
Fallo tratamiento previo	12,1% (3)
Efectos adversos a tto previo	3% (1)

Evolución/eventos adversos

Eventos adversos	0 (0%)
Reinfección/recaída a los 12 meses	0 (0%)
Respuesta satisfactoria	32 (93,9%)
Muerte por causas no farmacológicas	2 (6,1%)

MICROORGANISMOS



CONCLUSIONES

El uso de Dalbavancina en pacientes con infección por Gram positivos de foco intravascular fue seguro y efectivo en nuestro centro.

BIBLIOGRAFÍA

Hidalgo-Tenorio C et al; EN-DALBACEN study group. EN-DALBACEN 2.0 Cohort: real-life study of dalbavancin as sequential/consolidation therapy in patients with infective endocarditis due to Gram-positive cocci. Int J Antimicrob Agents. 2023 Sep;62(3):106918. doi: 10.1016/j.ijantimicag.2023.106918. Epub 2023 Jul 11. PMID: 37442488.