

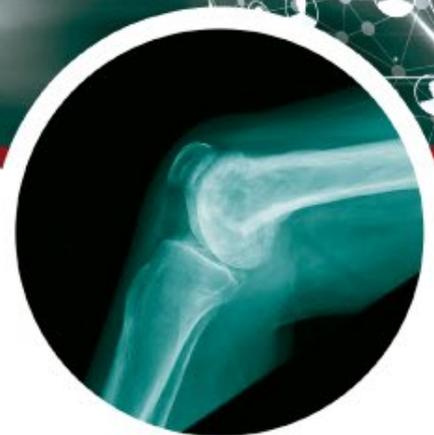
VIII Jornada **grupo GEIO**

GRUPO DE ESTUDIO DE INFECCIONES OSTEOARTICULARES

2023

NUEVOS RETOS EN INFECCIÓN OSTEOARTICULAR (IOA)

Evaluación de la eficacia y seguridad de los nuevos beta-lactámicos e inhibidores de beta-lactamasas en infecciones osteoarticulares por *Pseudomonas aeruginosa* multirresistente



Madrid
GEIO • SEIMC

Joan Gómez Junyent, Luisa Sorli y Oscar Murillo

*Enfermedades Infecciosas. Hospital del Mar
y Hospital Universitari de Bellvitge*

HIPÓTESIS

- Las nuevas combinaciones de beta-lactámicos con inhibidores de beta-lactamasas (ceftazidima-avibactam y ceftolozano-tazobactam) podrían ser eficaces y seguras en el tratamiento de las infecciones osteoarticulares (IOAs) por *P. aeruginosa* MDR/XDR.
- El tratamiento con ceftazidima-avibactam o ceftolozano-tazobactam, en monoterapia o combinación, podría ser de elección para las IOAs por *P. aeruginosa* MDR/XDR, en comparación con otras opciones terapéuticas.

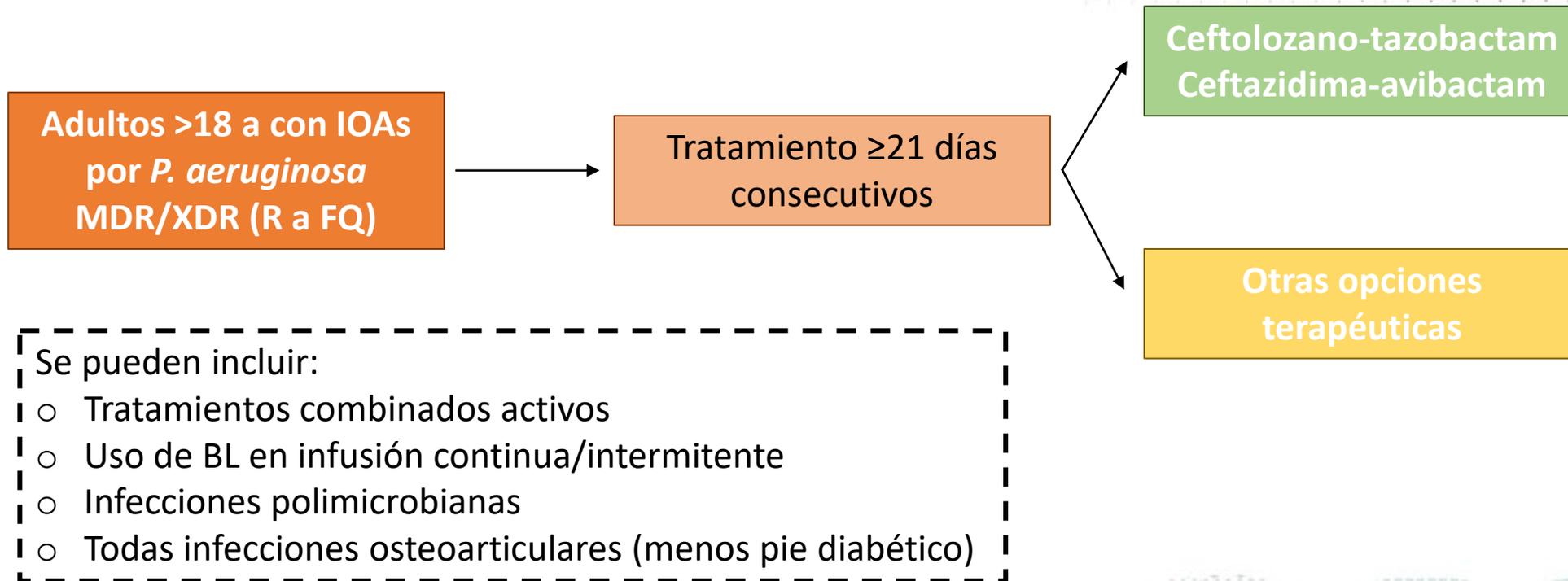
OBJETIVOS

- Describir las **características clínicas, microbiológicas y terapéuticas** de los pacientes con IOAs por *P. aeruginosa* MDR/XDR tratados con ceftazidima-avibactam o ceftolozano-tazobactam, en monoterapia o combinación.
- Evaluar la **eficacia y seguridad** del tratamiento con ceftazidima-avibactam o ceftolozano-tazobactam para IOAs por *P. aeruginosa* MDR/XDR.
- **Comparar** la eficacia del tratamiento con ceftazidima-avibactam o ceftolozano-tazobactam respecto a otras opciones terapéuticas.

2023

MATERIAL Y MÉTODOS

- **Diseño** → Estudio retrospectivo, multicéntrico y de cohortes
- **Poblaciones de estudio**



2023

MATERIAL Y MÉTODOS

- **Periodo de estudio**

2010-2021 (seguimiento $\geq 1a$ - excepción si fallecimiento o fracaso)

2010-2015

- Inclusión pacientes previa a introducción de CAZ-AVI / TOL-TZ
- Disponer de controles tratados con alternativas terapéuticas

2015/17-21

- Probable introducción CAZ-AVI / TOL-TZ en mayoría de hospitales
- Mayoría de pacientes quizás tratados con CAZ-AVI / TOL-TZ (especialmente si R carbapenems)

- **Variables de estudio**

- *Fracaso clínico* → Necesidad de cirugías o tratamientos de rescate por persistencia o recaída, Muerte relacionada con la infección, Persistencia o recaída durante el seguimiento del paciente
- *Variables secundarias*
 - Fracaso clínico en función del tipo de infección y presencia de implante
 - Fracaso clínico en función del mecanismo de resistencia
 - Toxicidad por el tratamiento
 - Superinfección por otros microorganismos.

2023

MATERIAL Y MÉTODOS

- **Tamaño muestral**
 - Difícil estimar dada la diversidad de situaciones epidemiológicas de los hospitales y disponibilidad de antibióticos
 - 1-3 casos y 2-6 controles por hospital (tentativamente)
- **Análisis estadístico**
 - Descripción de variables cuali/cuantitativas
 - Análisis de supervivencia
 - Regresión de Cox
 - Apareamiento / estratificación?

2023