



P208 - Linezolid en el tratamiento secuencial antimicrobiano de las infecciones neuroquirúrgicas

S. Rocha Romero, C. Martín Gandul, F.J. Márquez Rivas, M. Rivero Garvía y M.E. Jiménez Mejías

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia, seguridad y reducción de costes del TSA con linezolid en las iNCs.

Material y métodos: Estudio prospectivo de cohorte, no comparativo, de adultos, consecutivos con iNCs, que recibieron TSA con linezolid (600 mg oral/12h), y estables clínicamente. Se evaluaron: datos epidemiológicos, residencia, infección y etiología de la iNCs, días de hospitalización, días con TAS, efectos colaterales y evolución, reducción de costes sanitarios y económicos. Reducción costes sanitarios (días de ingreso evitados) y económicos: (coste de ingreso evitado + medicación iv + sueros y fungibles) - (coste de linezolid + coste de consultas + analítica).

Resultados: 77 pacientes. INCs: infección herida quirúrgica 42, empiema subdural 20, absceso epidural 18, absceso cerebral 16, osteomielitis craneal 7, meningitis/meningoventriculitis 7, infección shunt LCR 6, infección neuroestimulador 4, osteomielitis vertebral 3, artrodesis vertebral 3, otras 2. Presentaron ≥ 2 iNCs 34 casos (44%). Etiología: *Propionibacterium acnes* 36.4%, *Staphylococcus aureus* 23%, *S. epidermidis* 21%, *Streptococcus* spp. 13%. Duración media TSA: 14 días. El 96% de los pacientes curó. Ocho pacientes presentaron reacciones adversas (5 hematológicas, 3 digestivas). Dos pacientes presentaron recidiva de la infección. El SAT ahorró 1.163 días de hospitalización, con un coste de 615.797€. El coste del SAT y visitas de monitorización supusieron 140.491€. En 8 pacientes los dispositivos infectados no requirieron su retirada, con una reducción adicional de 190.595€. El ahorro total fue de 706.783€ (9.179€ por paciente).

Conclusiones: Linezolid es un TSA seguro y eficaz de las iNCs. El ahorro en recursos sanitarios y económicos es importante.