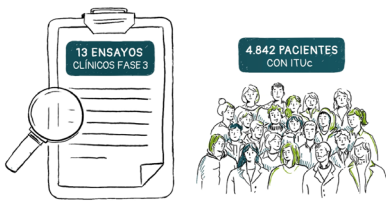


La **ERRADICACIÓN MICROBIOLÓGICA** en la consecución del **éxito terapéutico**

Según la FDA, el criterio de valoración principal recomendado para los ensayos clínicos de las infecciones del tracto urinario esta compuesto por la **respuesta clínica y la microbiológica**



En este estudio se considera **éxito terapéutico** la combinación de **curación clínica y erradicación microbiológica**

Éxito terapéutico = Curación clínica + Erradicación microbiológica

CURACIÓN CLÍNICA + PERSISTENCIA MICROBIOLÓGICA



FRACASO CLÍNICO + ERRADICACIÓN MICROBIOLÓGICA



~ 23% DISCORDANTES

El **22,6%** de los pacientes presentaron **resultados discordantes** entre la curación clínica y la erradicación microbiológica

La **persistencia microbiológica** se relaciona con el aumento del **riesgo de recaída**

Los pacientes con persistencia microbiológica presentaron una probabilidad de recaída clínica **5,5 veces mayor** que aquellos con erradicación microbiológica

CURACIÓN CLÍNICA + ERRADICACIÓN MICROBIOLÓGICA



VS.

CURACIÓN CLÍNICA + PERSISTENCIA MICROBIOLÓGICA



44,5 %
FRACASO CLÍNICO

El **44,5%** de los pacientes que presentaban **curación clínica con persistencia microbiológica**, se convirtieron en **fracaso clínico** en la visita LFU tardía (24,8 días tras la aleatorización)

Los **factores de riesgo** de recaídas en pacientes que presentaron resultados discordantes fueron la **diabetes y una edad ≥ 75 años**.

