

La importancia de la diversificación antibiótica para optimizar el manejo de infecciones por bacterias multirresistentes¹

La **tasa creciente** de resistencias a antibióticos aumentan la morbilidad, la mortalidad y el coste relacionado con las infecciones en UCI¹

X3

La multirresistencia se asocia con un aumento de tres veces el **riesgo de mortalidad hospitalaria**¹

El aumento del consumo de carbapenémicos es un factor determinante para la aparición de resistencias que se asocia con una mayor tasa de sobreinfección.²

En 2024, se ha observado un aumento de la mayoría de resistencias a carbapenémicos de *Escherichia coli* y *Klebsiella pneumoniae* con respecto al 2023.^{3,4}

Microorganismo	EPINE 2023			EPINE 2024		
	%R IRAS	%R IRAS adquirida en hospitales de agudos	%R Infecciones comunitarias	%R IRAS	%R IRAS adquirida en hospitales de agudos	%R Infecciones comunitarias
<i>Escherichia coli</i> , CAR-R	1,29	1,27	1,46	2,47	2,33	1,07
<i>Klebsiella pneumoniae</i> , CAR-R	11,63	11,48	7,61	14,58	14,52	9,79

Datos extraídos del ESTUDIO EPINE-EPPS n°33: 2023 y ESTUDIO EPINE-EPPS n° 34: 2024.^{3,4}

1 de 3

casos de uso empírico de **carbapenémicos** fue considerado **no apropiado***⁵

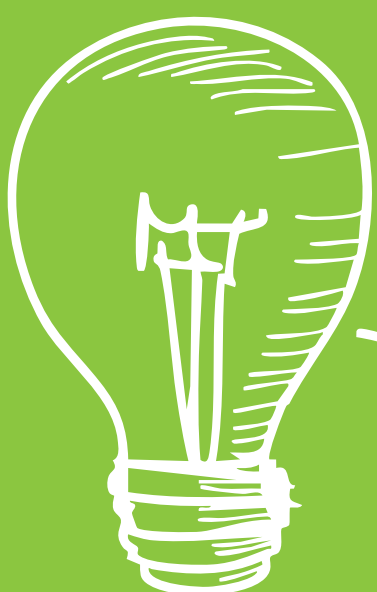
61%

de los organismos aislados tratados con carbapenémicos eran **sensibles a antibióticos alternativos**.⁵

Se han asociado altas **tasas de mortalidad**, a menudo superiores al **40%** en infecciones graves causadas por *Enterobacteriales* **resistentes a carbapenémicos**.⁶

*La intervención del equipo de administración de antimicrobianos se recopiló y analizó para cada prescripción e incluyó la interrupción del carbapenem, la interrupción de cualquier otro tratamiento antibiótico, el cambio a un antibiótico de espectro más estrecho, la dosificación óptima o no óptima y la consideración de más pruebas diagnósticas.

El ahorro de carbapenémicos o preservación de carbapenémicos es un enfoque clave en la lucha contra las resistencias antimicrobianas.⁷



El uso equilibrado y heterogéneo de antibióticos es la forma más probable de reducir las resistencias antimicrobianas.⁸

Es necesario disponer de **β -lactámicos no carbapenémicos** como alternativas para reducir los efectos asociados con el uso excesivo de carbapenémicos, donde los nuevos BL/BLI son alternativas potenciales.⁹

Nuevas combinaciones de inhibidores de β -lactamasas proporcionan opciones de ahorro de carbapenémicos para el tratamiento de bacterias multirresistentes.²

Objetivos

Utilizar mejor los nuevos fármacos.²

Facilitar una desescalada temprana para la mayoría de los pacientes.²

El descubrimiento de nuevos antibióticos, impulsado por la urgencia de la salud pública y por infecciones causadas por bacterias multirresistentes, **abre una puerta al futuro en el manejo más favorable de estas infecciones.**²



ADVANCE
PHARMA

1. Zilberberg M D, Shorr A F, Micek S T, Vázquez-Guillamet C & Kollef M H. Multi-drug resistance, inappropriate initial antibiotic therapy and mortality in Gram-negative severe sepsis and septic shock: a retrospective cohort study (2014). Crit Care. 18(6):596. 2. Corcione S, Lupia T, Maraolo A E, Pinna S M, Gentile I & De Rosa F G. Carbapenem-sparing strategy: carbapenemase treatment, and stewardship (2019). Curr Opin Infect Dis. 32(6):663-673. 3. ESTUDIO EPINE-EPPS n° 33 : 2023. Informe España. 4. ESTUDIO EPINE-EPPS n° 34 : 2024. Informe España. 5. Poline J, Postaire M, Parize P, Pilmis B, Bille E, Zahar J R, et al. Stewardship program on carbapenem prescriptions in a tertiary hospital for adults and children in France: a cohort study (2021). Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 40(5):1039-1048. 6. De Oliveira D M P, Forde B M, Kidd T J, Harris P N A, Schembr M A, Beatson A A, et al. Antimicrobial Resistance in ESKAPE Pathogens (2020). Clin Microbiol Rev. 33(3):e00191-19. 7. Karaiskos I & Giamarellou H. Carbapenem-Sparing Strategies for ESBL Producers: When and How. (2020). Antibiotics (Basel). 9(2):61. 8. Sandiumenge A, Diaz E, Rodriguez A, Vidaur L, Canadell L, Olona M, et al. Impact of diversity of antibiotic use on the development of antimicrobial resistance 2006. J Antimicrob Chemother. 57(6):1197-204. 9. Maseda E & Suárez de la Rica A. Controversies in the management of ESBL-producing Enterobacteriales Clinical Implications (2022). Rev Esp Quimioter. 35(Suppl 3): 41-45.