

Antibióticos intravenosos o por vía oral para *Pseudomonas aeruginosa* en Fibrosis Quística

Autor: Silvia Aguado Ibáñez

Neumología Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid.

ABSTRACT

Estudio TORPEDO-CF demostró que, para conseguir la erradicación de *Pseudomonas aeruginosa* en pacientes con fibrosis quística, se obtenían resultados similares con el uso de antibioterapia oral (12 semanas con ciprofloxacino) comparado con antibioterapia intravenosa (14 días con ceftazidima y tobramicina).

TORPEDO-CF study demonstrated that, to achieve the eradication of *Pseudomonas aeruginosa* in patients with cystic fibrosis, similar results were achieved with the use of oral antibiotic therapy (12 weeks with ciprofloxacin) compared to intravenous antibiotic therapy (14 days with ceftazidime and tobramycin).

ARTÍCULO

TORPEDO-CF, es un estudio multicéntrico, que incluyó 286 pacientes con fibrosis quística con aislamiento de *Pseudomonas aeruginosa* (no resistente y sin intentos previos de erradicación en los últimos 9 meses) aleatorizados en dos grupos: uno que recibió tratamiento intravenoso (ceftazidima y tobramicina) y otro grupo que recibió tratamiento oral (ciprofloxacino). Ambos grupos recibieron además 12 semanas de colestimetato de sodio inhalado. El objetivo primario fue comprobar si uno de los dos tratamientos era superior para conseguir la erradicación de la bacteria a los 3 meses y permanecer libre de enfermedad durante los 15 meses posteriores. Este objetivo se consiguió en el 44% de los pacientes del grupo con terapia intravenosa y en el 52% de los pacientes que recibieron terapia oral, sin observarse diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos.

COMENTARIO

La infección pulmonar crónica por *Pseudomonas aeruginosa* es una de las causas más importantes de mortalidad y morbilidad de la fibrosis quística¹, siendo el objetivo fundamental su erradicación desde que se consigue aislar por primera vez, para prevenir su progresión a infección bronquial crónica. No existe consenso científico sobre la pauta de antibiótico y la vía de administración es más eficaz^{2,3,4,5}.

ESPECIALIDADES

Neumología
Infecciosas
Medicina General

PALABRAS CLAVE:

Antibiótico
Pseudomonas aeruginosa,
Fibrosis quística

KEYWORDS:

Antibiotics
Pseudomonas aeruginosa
Cystic fibrosis

El objetivo del ensayo fue comparar la efectividad y seguridad de la ceftazidima y tobramicina intravenosas versus la administración oral de ciprofloxacino en la erradicación de *Pseudomonas aeruginosa* y no se observaron diferencias entre ambos grupos. Este resultado sugiere que, teniendo en cuenta que el tratamiento intravenoso a menudo implica ingreso hospitalario, requiere acceso venoso y conlleva el riesgo de efectos secundarios (nefrotoxicidad, ototoxicidad...), se debe priorizar la terapia oral para la erradicación de *Pseudomonas aeruginosa* en pacientes con fibrosis quística.

El uso de terapia intravenosa no es superior al uso de terapia antibiótica oral para la erradicación de *Pseudomonas aeruginosa* en pacientes con fibrosis quística.

BIBLIOGRAFÍA

1. Saiman L, Siegel JD, LiPuma JJ, et al. Infection prevention and control guideline for cystic fibrosis: 2013 update. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2014; 35 (suppl 1): S1–67
2. Langton Hewer SC, Smyth AR. Antibiotic strategies for eradicating *Pseudomonas aeruginosa* in people with cystic fibrosis. *Cochrane Database Syst Rev* 2017; 4: CD004197
3. UK Cystic Fibrosis Trust. Antibiotic treatment for cystic fibrosis— Report of the UK Cystic Fibrosis Trust Antibiotic Working Group. London, UK: UK Cystic Fibrosis Trust, 2009.
4. Lillquist YP, Cho E, Davidson AG. Economic effects of an eradication protocol for first appearance of *Pseudomonas aeruginosa* in cystic fibrosis patients: 1995 vs. 2009. *J Cyst Fibros* 2011; 10: 175–80.
5. Rowbotham NJ, Smith S, Leighton PA, et al. The top 10 research priorities in cystic fibrosis developed by a partnership between people with CF and healthcare providers. *Thorax* 2018; 73: 388–90. p. 2012 May;90(5):275-6. Spanish. doi: 10.1016/j.ciresp.2011.11.005. Epub 2012 Jan 18.