

INTRODUCCIÓN

La Terapia Antibiótica Domicilia Endovenosa (TADE) es la administración de un antibiótico en días diferentes y, al menos, dos dosis, por vía parenteral en un paciente no ingresado.

1. Implementación del programa y equipo:

La puesta en marcha de esta modalidad terapéutica puede seguir tres vías.

Requiere la colaboración de un equipo multidisciplinar:



2. Selección de pacientes:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

1. Paciente estable
2. Voluntariedad e implicación del paciente
3. Ausencia de alternativas a la vía intravenosa
4. Disponibilidad de acceso venoso adecuado

4. Ventajas e inconvenientes:

<ul style="list-style-type: none"> Acortar o evitar estancias ↓ Infecciones nosocomiales Ahorro económico ↑ Calidad de vida 	<ul style="list-style-type: none"> Demora ante la aparición de complicaciones Coste adicional de los dispositivos Sobrecarga de los cuidadores
---	---

3. Elección de:

3.1. Antimicrobiano:

- Patógeno e infección
- Farmacocinética
- Función renal y hepática
- Toxicidad
- Alergias

Osteomielitis
Endocarditis
Bacteriemia
Piel y tejidos blandos

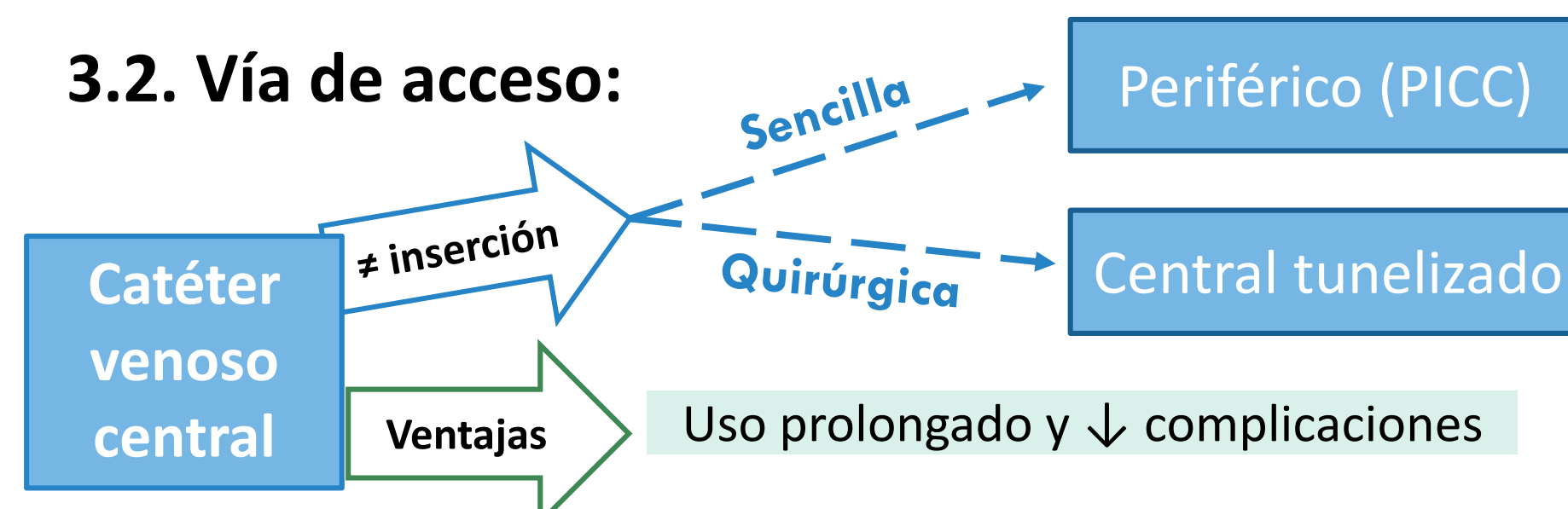
3.3. Dispositivo de infusión:

Las bombas o infusores elastoméricos (PS de clase IIb):

- No activos → propiedad de liberar la solución a un flujo constante
- ≠ volúmenes y velocidades → ↑ variedad tiempos de infusión

Tipo	C-OPAT	H-OPAT	S-OPAT
Administración	En el Hospital de Día por personal sanitario	En el domicilio por personal sanitario (UHAD)	En el domicilio por el paciente y/o cuidador
Ventajas	Admon. personal cualificado (no formación paciente)	Evita traslados y evade el hospital	Mayor calidad de vida ↓ Coste
Inconvenientes	Traslados y contacto con hospital ↑ Coste personal	↑ Coste: personal y desplazamiento	Admon. sin supervisión Formación paciente

3.2. Vía de acceso:



Manejo sencillo → autoadministración

↑ Coste: dispositivo y preparación

- ❖ ACCUFUSER 100ml 200ml/h
- ❖ ACCUFUSER 300ml 100ml/h

GRIFOLS

OBJETIVOS

Revisión y análisis de los datos de **estabilidad** de las preparaciones intravenosas de antibióticos contenidas en infusores elastoméricos.

METODOLOGÍA

Búsqueda bibliográfica → palabras clave:

- "outpatient parenteral antimicrobial therapy", "OPAT"
- "elastomeric infusion devices/pumps"
- "stability antibiotic solutions elastomeric infusion"



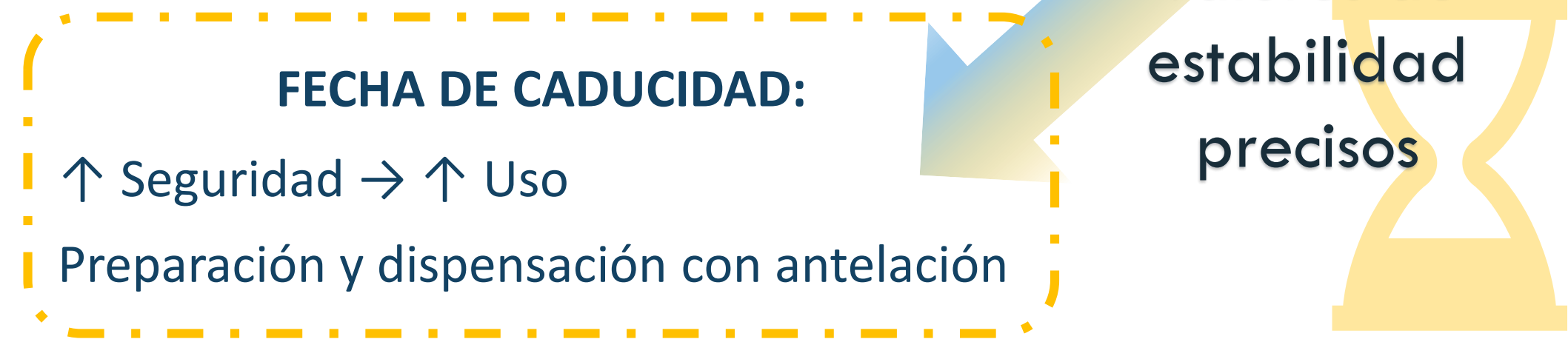
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Antimicrobiano	Concentr. (mg/ml)	Conserv. (°C)	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]
CEFAZOLINA	20	<25	24 h	ND	24 h	24 h	3 días
		2-8	7 días	7 días	10 días	14 días	
CEFEPIME	10-20	<25	24 h	24 h	48 h	24 h	30 h
		2-8	ND	7 días	7 días	7 días	21 h
CEFOTAXIMA	20	<25	24 h	24 h	24 h	ND	ND
		2-8	ND	5 días	7 días	ND	ND
CEFTAROLINA	12	<25	6 h	ND	6 h	ND	ND
		2-8	24 h	ND	24 h	ND	ND
CEFTAZIDIMA	20	<25	18 h	24 h	24 h	48 h	24 h
		2-8	7 días	7 días	7 días	21 días	7 días
CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM	5-10	<25	24 h	ND	24 h	ND	ND
		2-8	7 días	7 días	7 días	ND	ND
CEFTRIAXONA	20	<25	72 h	72 h	48 h	72 h	48 h
		2-8	10 días	10 días	10 días	10 días	14 días
CLOXACILINA	20	<25	ND	24 h	24 h	ND	ND
		2-8	ND	7 días	7 días	ND	ND
DAPTOMICINA	5-7	<25	ND	12 h	12 h	12 días	ND
		2-8	ND	24 h	24 h	48 h	ND
FOSFOMICINA	16	<25	24 h	24 h	24 h	ND	ND
		2-8	24 h	ND	96 h	ND	ND
MEROPENEM	10-20	<25	6 h	8 h	6 h	4 h	<1 h
		2-8	5 días	48 h	24 h	24 h	4,5 h
PIPERACILINA/TAZOBACTAM	40/5-80/10	<25	24 h	24 h	24 h	ND	14 días
		2-8	7 días	24 h	7 días	ND	14 días
VANCOMICINA	5	<25	24 h	ND	24 h	7 días	14 días
		2-8	14 días	7 días	4 días	63 días	29 días

Gran cantidad de resultados muy dispares:

- Tipos de infusores elastoméricos
- Concentraciones y pautas posológicas
- Condiciones de conservación
- Método evaluación estabilidad
- Condiciones del estudio

Falta de datos



ESTUDIOS FÍSICO-QUÍMICOS ESPECÍFICOS

Valores de estabilidad precisos

CONCLUSIONES

Los datos obtenidos no permiten obtener valores comunes de estabilidad para las concentraciones de antibióticos analizados en dispositivos elastoméricos. Esta revisión resalta la importancia de realizar **estudios de estabilidad** para avanzar en el desarrollo del programa TADE.

BIBLIOGRAFÍA

1. Miró-Rubio M, Estrada-Cuxart O, González-Ramallo VJ (coords.); Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Protocolos de Tratamiento Antimicrobiano Domiciliario Endovenoso (TADE). Elsevier Doyma; 2008.
2. López-Cortés LE, Mujal-Martínez A (coords.); Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) y Sociedad Española de Hospitalización a Domicilio (SEHAD). Resumen ejecutivo del tratamiento antimicrobiano domiciliario endovenoso (TADE): Guía de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) y la Sociedad Española de Hospitalización a domicilio (SEHAD). [Internet]. [Consultado 17 Nov 2019]. Disponible en: <https://seimc.org/>
3. Norris AH, Shrestha NK, Allison GM, et al. 2018 Infectious Diseases Society of America Clinical Practice Guideline for the Management of Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy. Clin Infect Dis 2019; 68(1):e1-e35

[1] Base de datos Stablis® [Internet]. [Consultado 04 Feb 2020]. Disponible en: <https://stablis.org/>

[2] Referencia bibliográfica 1

[3] Referencia bibliográfica 2

[4] Tice AD, Rehm SJ, Doloviso JR, et al.; IDSA. Practice guidelines for outpatient parenteral antimicrobial therapy. IDSA guidelines. Clin Infect Dis 2004; 38(12):1651-1672

[5] Datos de estabilidad proporcionados por el fabricante de Accufuser®, Woo Young Medical CO., LTD., a través de Grifols International, S.A. (Última actualización 4 May 2009)

ND: No datos disponibles