

USO DE LINEZOLID EN ENDOCARDITIS: REVISIÓN DE 116 CASOS DE LA LITERATURA

de la Villa S¹, Muñoz P¹, Valerio M¹, García Leoni ME², Martínez-Sellés M³, Rodríguez-Abella H⁴, González-Mansilla A⁵, Bouza E¹

¹ Servicio de Microbiología y Enfermedades Infecciosas. ² Servicio de Medicina Interna. ³ Servicio de Cardiología. ⁴ Servicio de Cirugía Cardíaca. ⁵ Servicio de Ecocardiología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

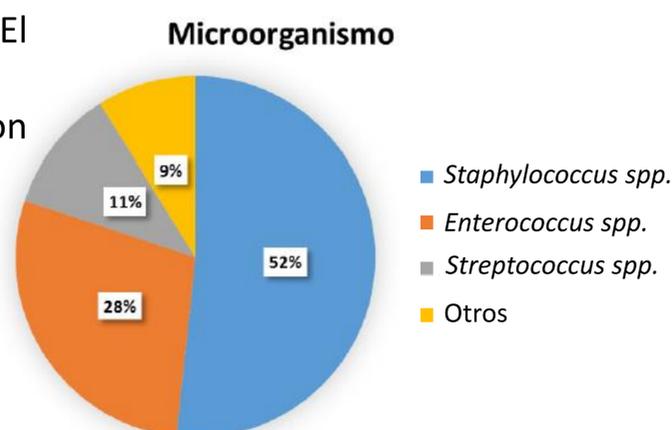
Justificación

- El linezolid (LNZ) es un fármaco bacteriostático y muy activo frente a grampositivos. Su elevada biodisponibilidad y excelente penetración tisular lo sitúan como tratamiento de primera línea en neumonía nosocomial e infecciones de piel y partes blandas.
- Existe poca información sobre su uso en endocarditis infecciosa (EI). En las guías está considerado como tratamiento de segunda elección por estafilococos o enterococos resistentes.

Resultados

107 publicaciones seleccionadas. Incluidas 45 publicaciones: **116 casos**

- La media de edad fue de 60 años. El 61% de los pacientes era varones.
- El 80,2% de las EI presentaron afectación de válvulas izquierdas
- El 25% de las EI fueron protésicas



Estafilococos

- 60 casos de 116 (51,7%)
- *S. aureus* 45 casos de 116 (38,8%)
- MRSA 31 casos de 116 (26,7%)

Variable (%)	N 116
Tratamientos antibióticos previos	108 (93)
Vancomicina	62 (53,4)
Duración media tratamientos previos (días, sobre 55 casos)	25,8
Tratamientos antibióticos concomitantes	73 (63)
Rifampicina	19 (16,4)
Vancomicina	13 (11,2)
Aminoglucósidos	11 (9,5)
Duración media LNZ (días)	28
Cirugía valvular (indicada sobre 77 casos)	22/77 (28,5)
Toxicidad hematológica por LNZ	14 (12)
Toxicidad neurológica por LNZ	0 (no referida)

Conclusiones

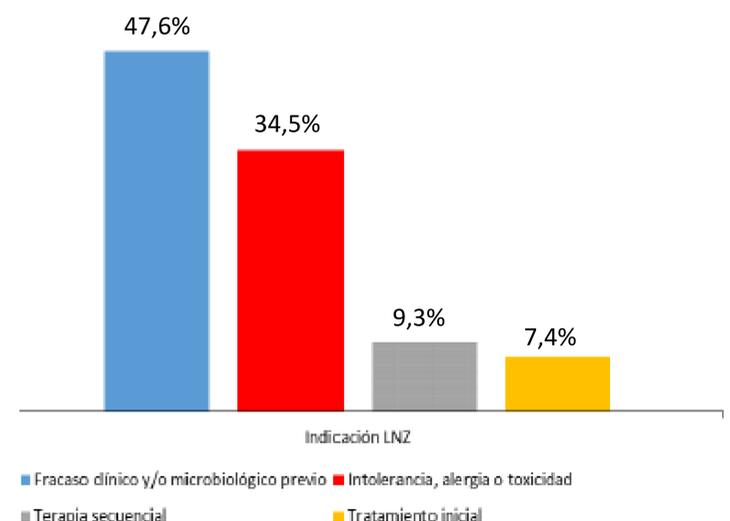
Pese a las limitaciones de esta revisión de la literatura, linezolid puede ser utilizado como alternativa terapéutica en pacientes con endocarditis infecciosa no tratable con antibióticos de primera línea. Tanto su eficacia como su tolerancia ha resultado satisfactoria en estas circunstancias.

Objetivo

- Revisar la literatura existente acerca del uso de LNZ en EI incluyendo todos los casos publicados hasta 2017.

Método

- Revisión de los artículos publicados con los siguientes criterios de inclusión: descripción detallada del caso y tratamiento con LNZ al menos durante 7 días.
- Análisis de variables epidemiológicas, clínicas, terapéuticas, evolutivas y particularmente las indicaciones, toxicidades y los tratamientos antimicrobianos previos o concomitantes.
- Se estudió la mortalidad al alta y al año cuando estaba disponible.



Evolución

- ❑ En 8 casos (6,8%) hubo que suspender el tratamiento con LNZ (5 casos por fracaso clínico y 3 por trombocitopenia severa).
- ❑ La supervivencia en el momento del alta hospitalaria fue del 82% y al año de seguimiento del 67,5%.
- ❑ La media del seguimiento de los pacientes (disponible en 74 casos) fue de 23 meses.