



## COLISTINA NEBULIZADA EN PACIENTES CON BRONQUIECTASIAS NO DEBIDAS A FIBROSIS QUÍSTICA

L. Saldaña Pérez; MV. Hernández Sánchez; MC. Herrero Domínguez-Berrueta; B. Steen; M. Izquierdo Patrón; MJ Gálvez Medina; J. Solano González  
Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid.

### INTRODUCCIÓN

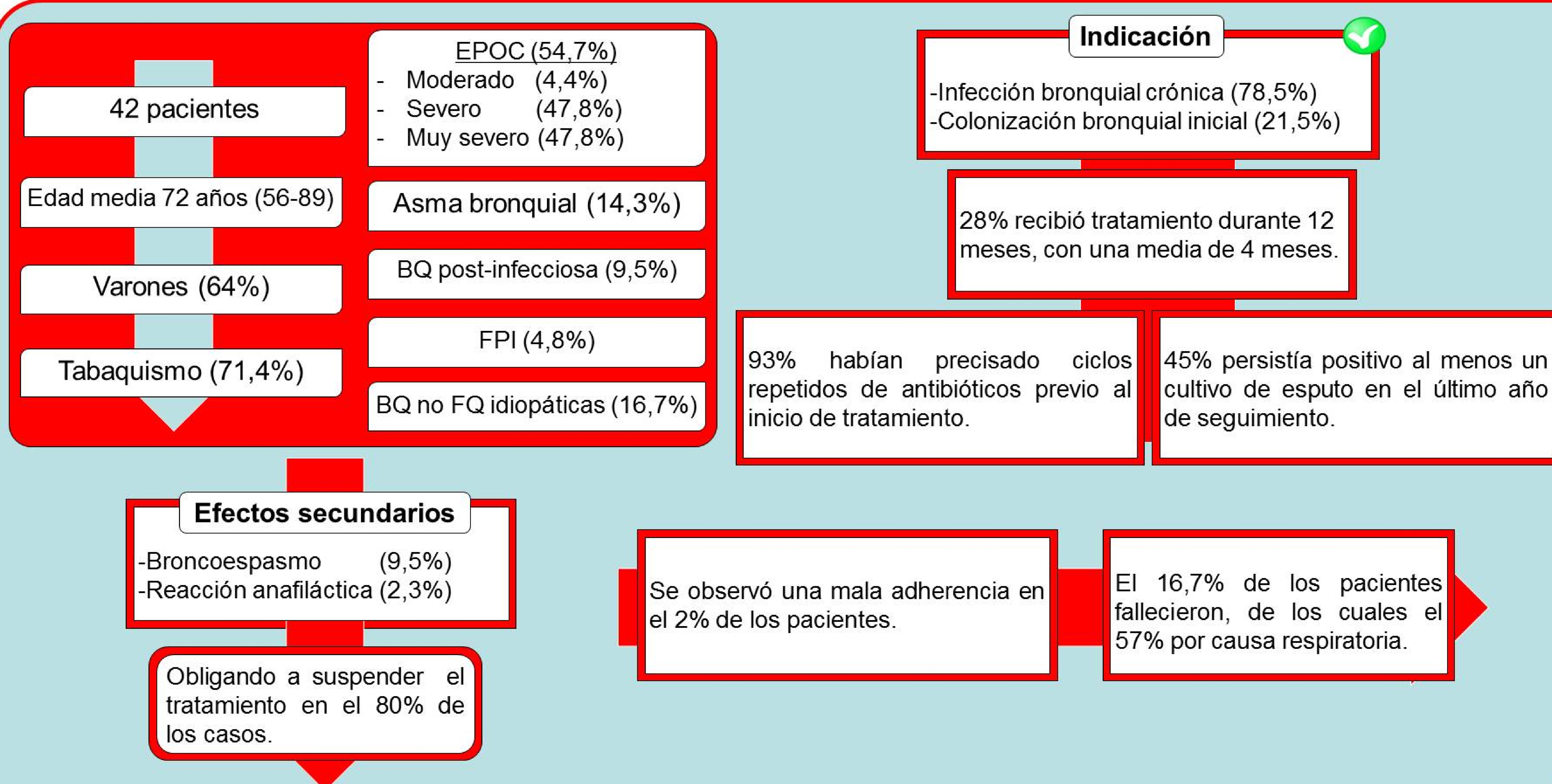
La utilización de antibioterapia inhalada en pacientes con bronquiectasias (BQ) no debidas a fibrosis quísticas (FQ) es cada vez más habitual, debido a la frecuencia de colonización bronquial de forma crónica por patógenos multirresistentes, en especial la *Pseudomonas aeruginosa* (PA). El objetivo del estudio es describir las características clínicas, funcionales y microbiológicas de los pacientes con BQ no debidas a FQ que recibieron tratamiento con colistimetato de sodio G.E.S. Nebulizado (CSN) por aislamiento de PA.

### MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo, transversal; se incluyeron todos los pacientes con BQ no debidas a FQ con aislamiento de PA en muestras respiratorias que recibieron tratamiento con CSN durante el periodo de enero de 2009 a junio de 2015.



### RESULTADOS



### CONCLUSIONES

En nuestra serie, la mitad de los pacientes eran EPOC, en su mayoría moderado-severo. La principal indicación de tratamiento fue la infección bronquial crónica; la cuarta parte de los pacientes recibió tratamiento prolongado durante 12 meses. Más de las mitad de los casos negativizaron el cultivo de esputo, observando pocos efectos secundarios y buena adherencia al tratamiento.