



# ANÁLISIS DE UNA MUESTRA DE TRATAMIENTO CON COLISTINA INHALADA EN PACIENTES CON BRONQUIECTASIAS INFECTADAS

B. Galaz Fernández(\*), M. V. Leal Arranz(\*\*), M. Intxausti Urrutibeaskoa(\*), P. Latimori Cardach (\*), A. Aurtenetxe Pérez (\*), A. Mardones Charroalde (\*\*), A. Sagarna Aguirrezabala (\*\*), M. Ponce Sánchez (\*\*).  
\*Médico residente Neumología HUB; \*\* Médico adjunto de Neumología HUB

## INTRODUCCIÓN

Las bronquiectasias son dilataciones irreversibles y progresivas del árbol bronquial. Son susceptibles de colonizarse por microorganismos que pueden llegar a producir infección-inflamación y progresión de la lesión pulmonar. El tratamiento erradicador de *P. aeruginosa*, ante un primer aislamiento, debe realizarse con antibioterapia inhalada, según recomendaciones SEPAR.

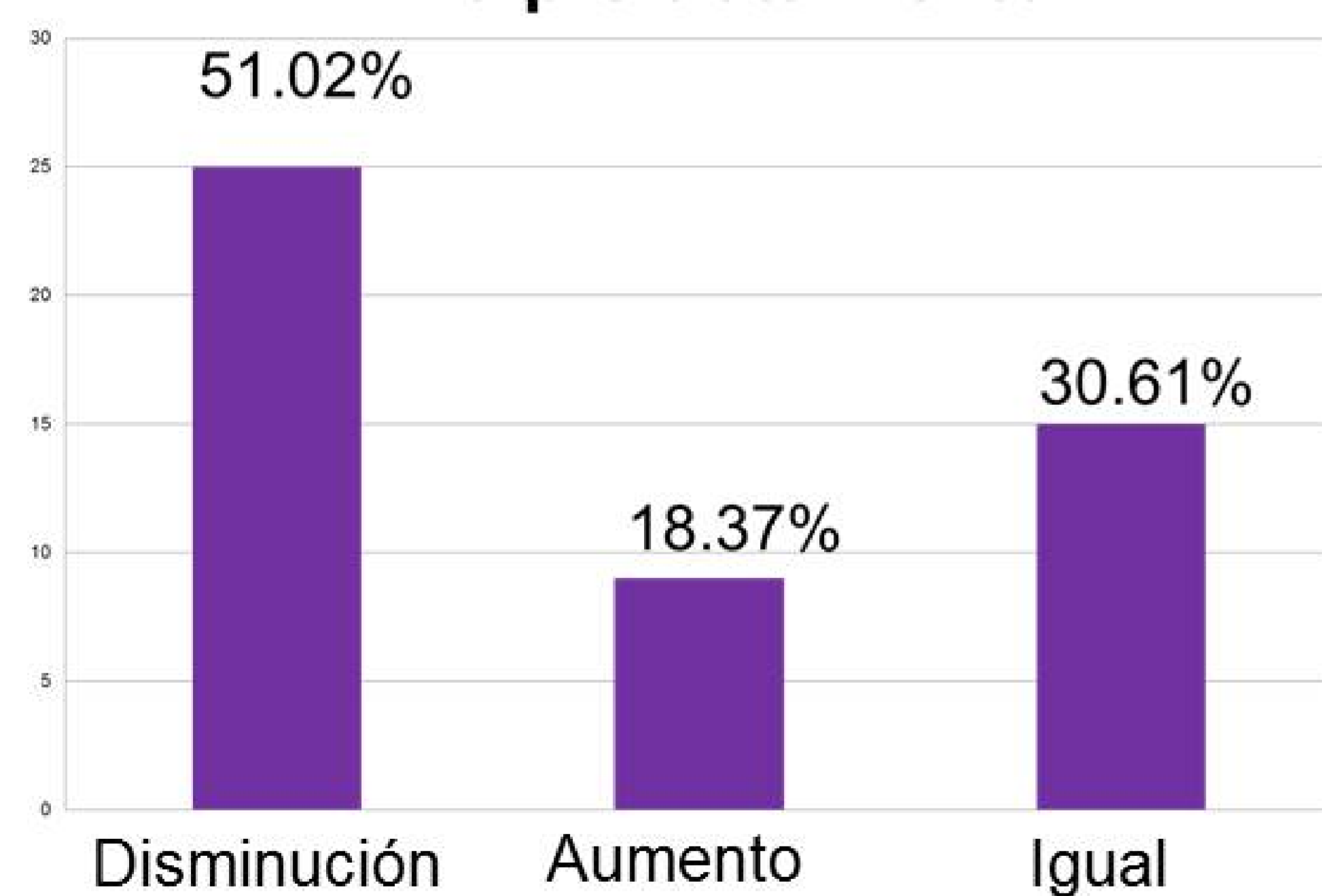
Nuestro objetivo ha sido analizar, de una forma descriptiva retrospectiva, pacientes una vez que han iniciado el tratamiento inhalado con colistina.

## MATERIAL Y MÉTODOS

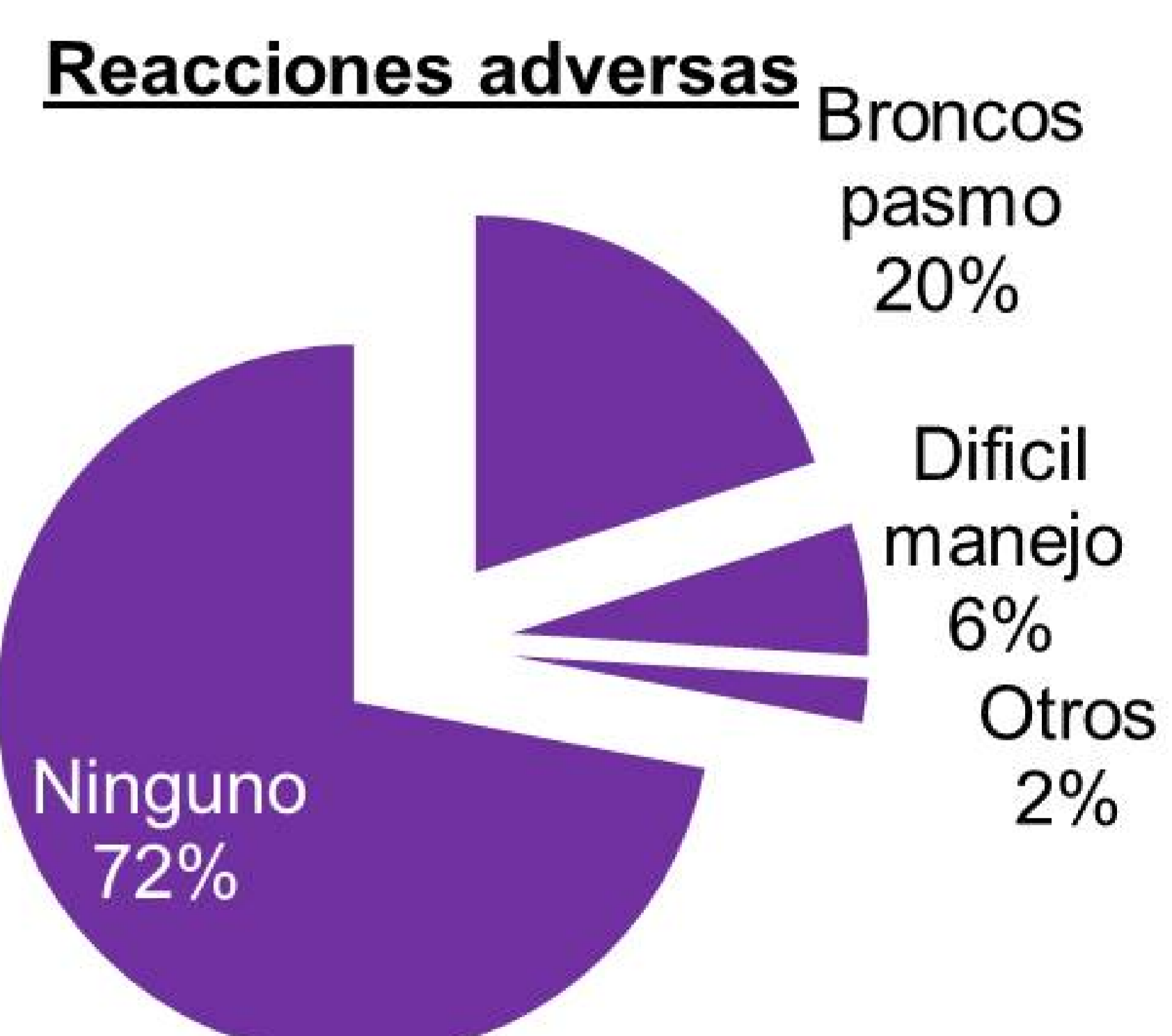
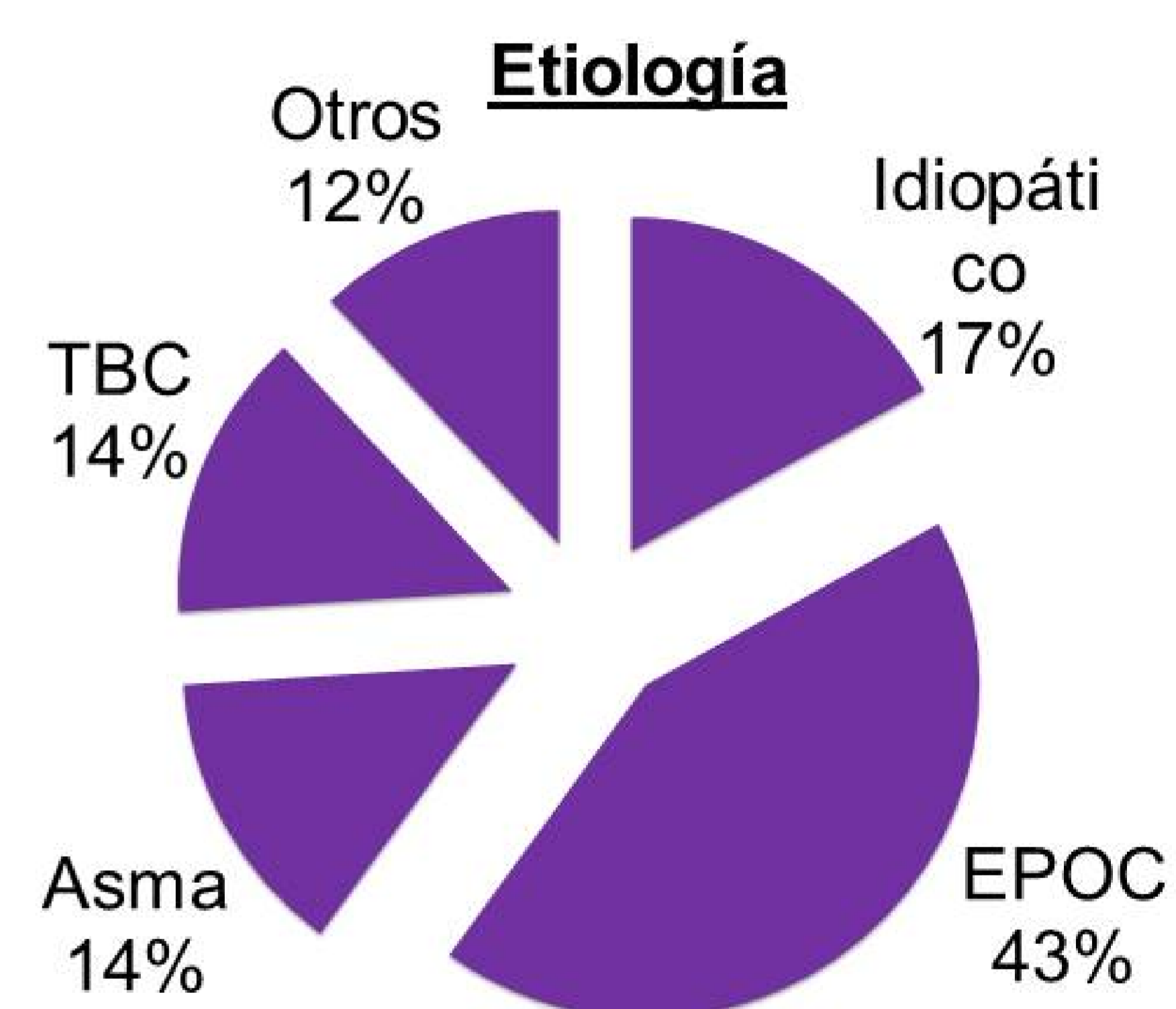
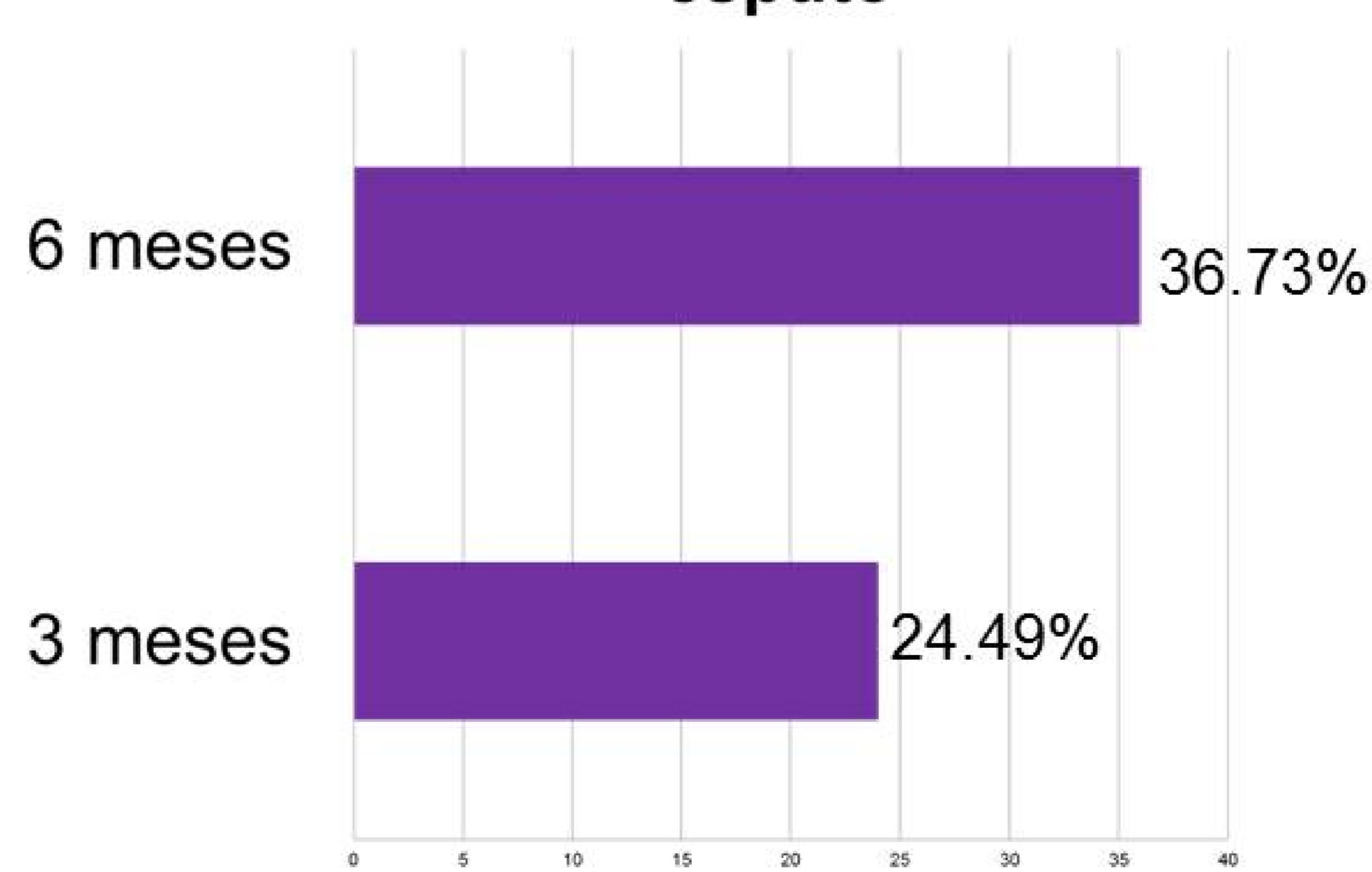
Análisis descriptivo retrospectivo de una muestra (n=49) obtenida mediante el registro de pacientes diagnosticados de bronquiectasias infectadas que acuden a la consulta monográfica del HU Basurto y reciben tratamiento con colistina inhalada. Se analizaron: 1) Edad 2) Sexo 3) Etiología de la aparición de bronquiectasias 4) Ingresos durante el año previos al inicio del tratamiento 5) Ingresos durante el año posteriores al inicio del tratamiento 6) Cultivo de esputo previos al inicio de tratamiento 7) Cultivo de esputo a los 3 meses del inicio del tratamiento 8) Cultivo de esputo a los 6 meses del inicio del tratamiento 9) Efectos secundarios del tratamiento que provocaron el cese de uso de éste.

## RESULTADOS

Nº ingresos post-tratamiento respecto a pre-tratamiento



Negativización de cultivo de esputo



## CONCLUSIONES

- La causa más frecuente de bronquiectasias en la muestra analizada es el EPOC.
- El 51% de los pacientes que recibieron tratamiento con colistina inhalada tuvieron un número menor de ingresos al año de haber comenzado el mismo.
- A los tres meses del tratamiento se consiguió la negativización del 24.49% de los esputos.
- A los seis meses del tratamiento se negativizaron el 36.73% de los esputos.
- El efecto adverso más frecuente que provoca la retirada del tratamiento con colistina inhalada es el broncoespasmo, en el 20.40% de la muestra.