

**Tratamiento de infecciones
por microorganismos
multirresistentes en
hospitalización a domicilio
realizada desde los servicios
de urgencias**

*Treatment of acute infections caused
by multidrug-resistant
microorganisms in hospital-at-home
care from the emergency department*

Sr. Editor:

Hemos leído con gran interés el artículo de Moreno Núñez *et al*¹. La terapia antimicrobiana domiciliaria endovenosa (TADE) es una estrategia útil que permite continuar tratamientos en régimen de hospitalización a domicilio (HaD). Si bien el artículo muestra la seguridad de esta estrategia², creemos interesante analizar el impacto ecológico de los antimicrobianos elegidos desde la perspectiva de los Programas de Optimización de Uso de Antibióticos (PROA).

El antimicrobiano elegido para las infecciones producidas por enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE), que fueron la mayoría, el 71%, fue ertapenem (82%). Teniendo en cuenta que el 89% de los procesos atendidos tuvieron un origen urinario, cabría considerar estrategias destinadas al ahorro de carbapenemes. Guías de consenso recientes sugieren que, en

infecciones de origen urinario por enterobacterias productoras de BLEE en las que en las que no existe *shock séptico*, si son sensibles, podrían ser tratadas con piperacilina-tazobactam o incluso terapias orales como cotrimoxazol, quinolonas u otras, y así reducir el impacto ecológico que condiciona el uso de los carbapenémicos³. La mediana de tratamiento de 6 días es adecuada, pero la ausencia de datos sobre la terapia secuencial a vía oral con respecto al TADE limita la evaluación completa de la intervención PROA⁴. Los PROA aplicados a los TADE son una oportunidad más para optimizar el uso de los antimicrobianos que se administran en domicilio con vistas a conseguir la curación clínica, y elegir el antimicrobiano con menor impacto ecológico⁵.

Manuel Poyato Borrego^{1,2},
María Cristina Amodeo Arahál³,
José Miguel Cisneros Herreros^{1,2}

¹Unidad Clínica de Enfermedades Infecciosas,
Microbiología y Parasitología, Hospital
Universitario Virgen del Rocío, IBiS/CSIC,
Universidad de Sevilla, Sevilla, España.

²CIBERINFEC, Instituto de Salud Carlos III, Madrid,
España.

³Servicio de Urgencias del Adulto, Hospital
Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

manuel.poyato.sspa@juntadeandalucia.es

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación con el presente artículo.

Contribución de los autores, financiación y responsabilidades éticas: Los autores han confirmado su autoría, la no existencia de financiación externa y el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes en el documento de responsabilidades del autor, acuerdo de publicación y cesión de derechos a EMERGENCIAS.

Editor responsable: Óscar Miró.

Artículo no encargado por el Comité Editorial y con revisión externa por pares.

DOI: 10.55633/s3me/028.2026

Bibliografía

- 1 Moreno Núñez L, Sánchez Cano JG, Ruiz Muñoz M, Salmerón Beliz OJ, Mecina Gutiérrez AB, Garmendia Fernández C. Tratamiento de las infecciones agudas por microorganismos multirresistentes en hospitalización a domicilio realizada desde los servicios de urgencias. *Emergencias*. 2026;38:73-7.
- 2 Mujal A, Sola J, Hernandez M, Villarino MA, Machado ML, Baylina M, et al. Safety and effectiveness of home intravenous antibiotic therapy for multidrug-resistant bacterial infections. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2015;34:1125-33.
- 3 Tamma PD, Aitken SL, Bonomo RA, Mathers AJ, van Duin D, Clancy CJ. Infectious Diseases Society of America 2022 Guidance on the Treatment of Extended-Spectrum β -lactamase Producing Enterobacterales (ESBL-E), Carbapenem-Resistant Enterobacterales (CRE), and *Pseudomonas aeruginosa* with Difficult-to-Treat Resistance (DTR-*P. aeruginosa*). *Clin Infect Dis*. 2022;75:187-212.
- 4 Martínez-de la Cruz P, Moreno-Núñez L,

Valverde-Canovas JF, Sanz-Márquez S, Velasco-Arribas M, Martín-Segarra O, et al. Impact of an antibiotic stewardship programme in the emergency department of a secondary hospital. *Infect Dis Now*. 2025;55:105063.

5 Peñalva G, Cantón R, Pérez-Rodríguez MT, González-López JJ, Rodríguez-Baño J, del Barrio-Tofiño E, et al. Burden of bacterial antimicrobial resistance among hospitalised patients in Spain. *Lancet Reg Health Eur*. 2025;51:101220.