



Durata della terapia antibiotica nelle polmoniti acquisite in comunità

Data 18 agosto 2019
Categoria pneumologia

Nelle polmoniti acquisite in comunità può essere sufficiente una terapia antibiotica breve di 5 giorni, come raccomandato dalle linee guida, ma sembra che nella pratica le cose vadano diversamente.

Le linee guida consigliano, nelle polmoniti acquisite in comunità (CAP), una **durata della terapia antibiotica variabile a seconda della gravità del caso**.

Nei casi più lievi può essere sufficiente una durata di 5 giorni, da prolungare eventualmente di 3 giorni se non si ottiene il miglioramento atteso.

Nei casi di gravità intermedia o elevata la durata dovrebbe essere di 7-10 giorni.

La **bontà di queste raccomandazioni** è stata dimostrata qualche anno fa da uno studio spagnolo che ha randomizzato 312 pazienti ricoverati per CAP a **due strategie diverse**: un primo gruppo di 162 pazienti è stato trattato con antibiotico per **5 giorni** (in seguito l'antibiotico veniva sospeso se il paziente era senza febbre e in condizioni cliniche stabili), un secondo gruppo di 150 pazienti veniva trattato per una durata variabile decisa dal medico curante. In questo secondo gruppo la durata media del trattamento era di **10 giorni**.

Sono stati esclusi dallo studio pazienti che necessitavano di un ricovero in reparto di terapia intensiva.

Tuttavia questa maggior durata **non si traduceva in un maggior successo clinico** (definito come risoluzione o miglioramento dei segni e di sintomi correlati alla polmonite).

Questi risultati erano gli stessi qualsiasi fosse la gravità della polmonite.

Una analisi secondaria dei dati ha mostrato che la mortalità era simile nei due gruppi, mentre la percentuale di nuovi ricoveri entro 30 giorni era maggiore nel gruppo trattato per 10 giorni.

In conclusione lo studio dimostra che nella maggior parte dei pazienti ricoverati per una polmonite acquisita in comunità è **sufficiente un ciclo di antibiotici di 5 giorni**; dopo questo periodo il trattamento può essere sospeso purché il paziente sia sfebbrato e in condizioni cliniche stabili.

Sembra però che nella pratica queste indicazioni vengano spesso **disattese**, come suggerisce uno studio osservazionale.

In questo studio sono stati analizzati i dati di circa 6400 pazienti ricoverati per polmonite acquisita in comunità tra il 2017 e il 2018. Si è visto che in media la durata della terapia antibiotica era di 2 giorni superiore a quella suggerita dalle linee guida.

Nella quasi totalità dei casi questa durata maggiore era dovuta ad una prescrizione antibiotica alla dimissione. A distanza di un mese la maggior durata del trattamento non si traduceva in un maggior beneficio clinico, ma era associata ad un più elevato rischio di eventi avversi (come per esempio la diarrea).

Renato Rossi

Bibliografia

1. www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=7170
2. Uranga A et al. Duration of antibiotic treatment in community-acquired pneumonia: A multicenter randomized clinical trial. JAMA Intern Med 2016 Jul 25.
3. Vaughn VM et al. Excess Antibiotic Treatment Duration and Adverse Events in Patients Hospitalized With Pneumonia: A Multihospital Cohort Study. Ann Intern Med. Pubblicato il 9 luglio 2019.