

Impacto da terapêutica com ação no trato gastrointestinal no prognóstico da infecção aguda por *Clostridioides difficile*

Ramos da Silva, J.¹, Domingos, L.², Martins, I.³, Alves Simões, A.³, Pereira, C.¹, Capoulas, M.¹, Santos, C.⁴

¹ Hospital da Luz Lisboa, Lisboa

² Faculdade de Farmácia da Universidade de Coimbra, Coimbra

³ Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa, Lisboa

⁴ Direção Central da Farmácia e do Medicamento do Grupo Luz Saúde

INTRODUÇÃO

A infecção por *Clostridioides difficile* (*C.difficile*) apresenta elevada prevalência no meio hospitalar, com fatores de risco bem estabelecidos para o desenvolvimento da doença. A utilização de fármacos com ação no trato gastrointestinal (TGI) durante o episódio agudo não é consensual na prática clínica. Embora a maioria das guidelines atuais recomende a não utilização desses fármacos, a evidência disponível é limitada e contraditória.

OBJETIVO

Avaliar o impacto da utilização de fármacos com atividade sobre o TGI no prognóstico da colite pseudomembranosa.

MÉTODO



Doentes com colite pseudomembranosa

Análise do processo clínico

Caracterização dos doentes

Género

Idade

Tipo e gravidade do episódio

Presença de toxinas

Terapêutica com ação sobre o TGI

Impacto no prognóstico da infecção

Duração do episódio agudo de diarreia

Descompensação eletrolítica grave

Reinternamentos

Mortalidade

Efeitos adversos notificados

Análise dos dados no Microsoft Excel®

RESULTADOS E DISCUSSÃO



n=12

Idade média de 72 anos
(40 a 101 anos)

n=9 (75%)
n=3 (25%)

Tipo e gravidade do episódio

Primeiro episódio
n= 10 (83%)

Primeira recidiva
n= 2 (17%)

Infeção leve
n= 9 (75%)

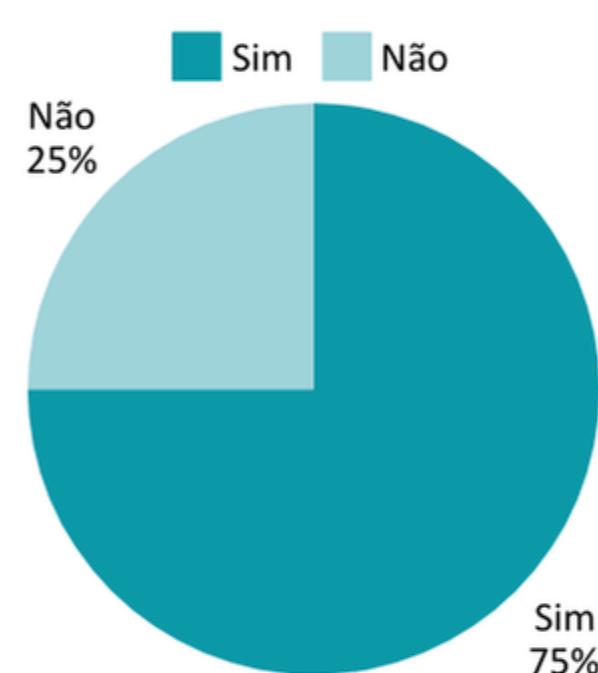
Infeção grave
n= 3 (25%)

Presença de toxinas

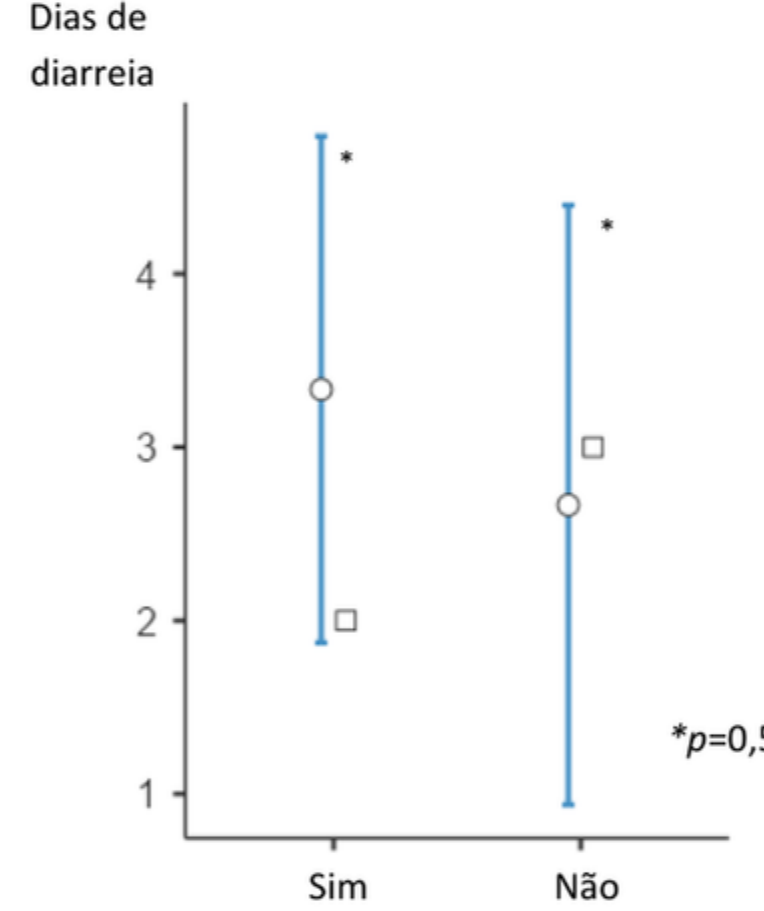
✓ n=9 (75%)

✗ n=2 (25%)

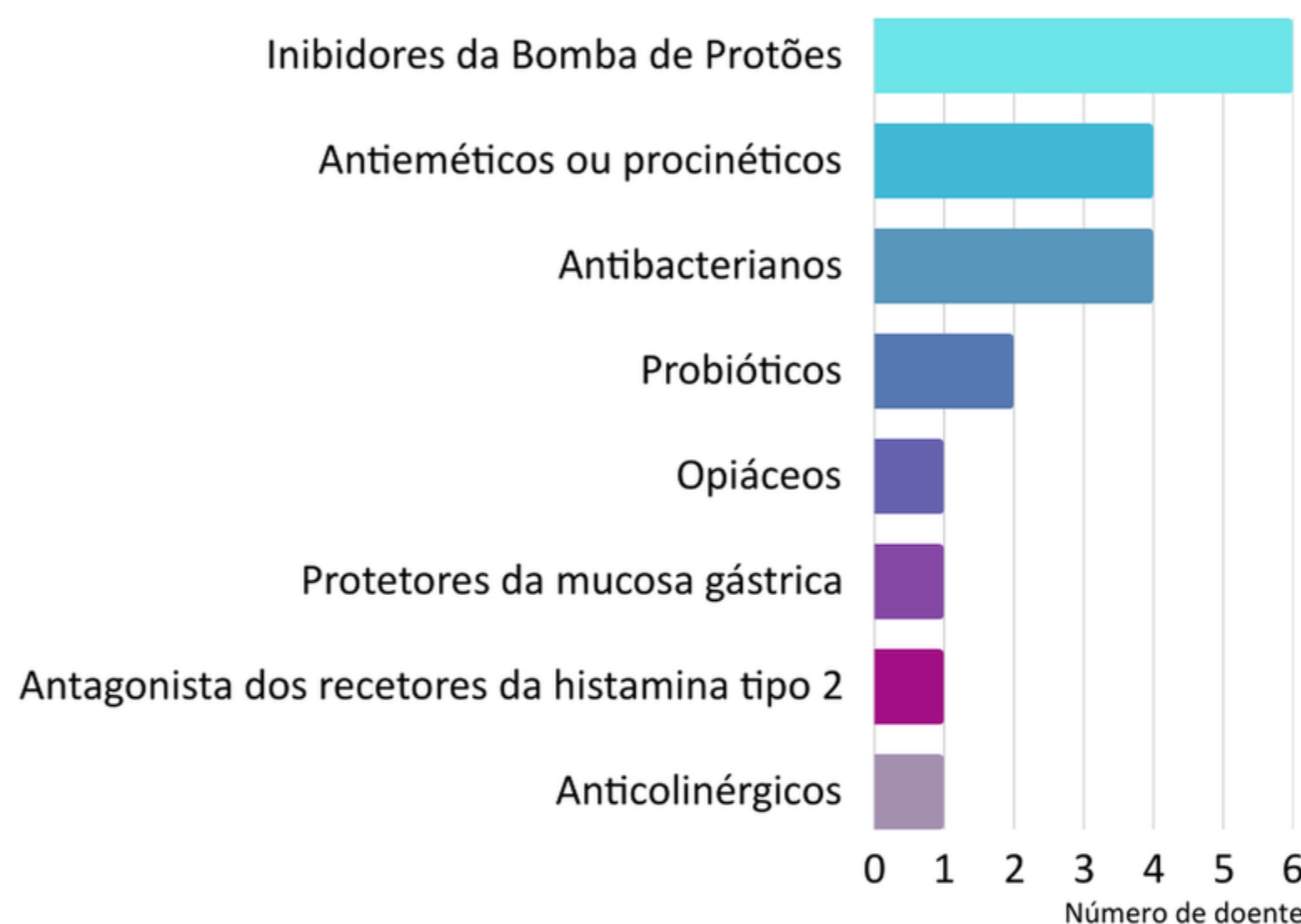
Administração de fármacos com efeito no TGI em função do número de doentes



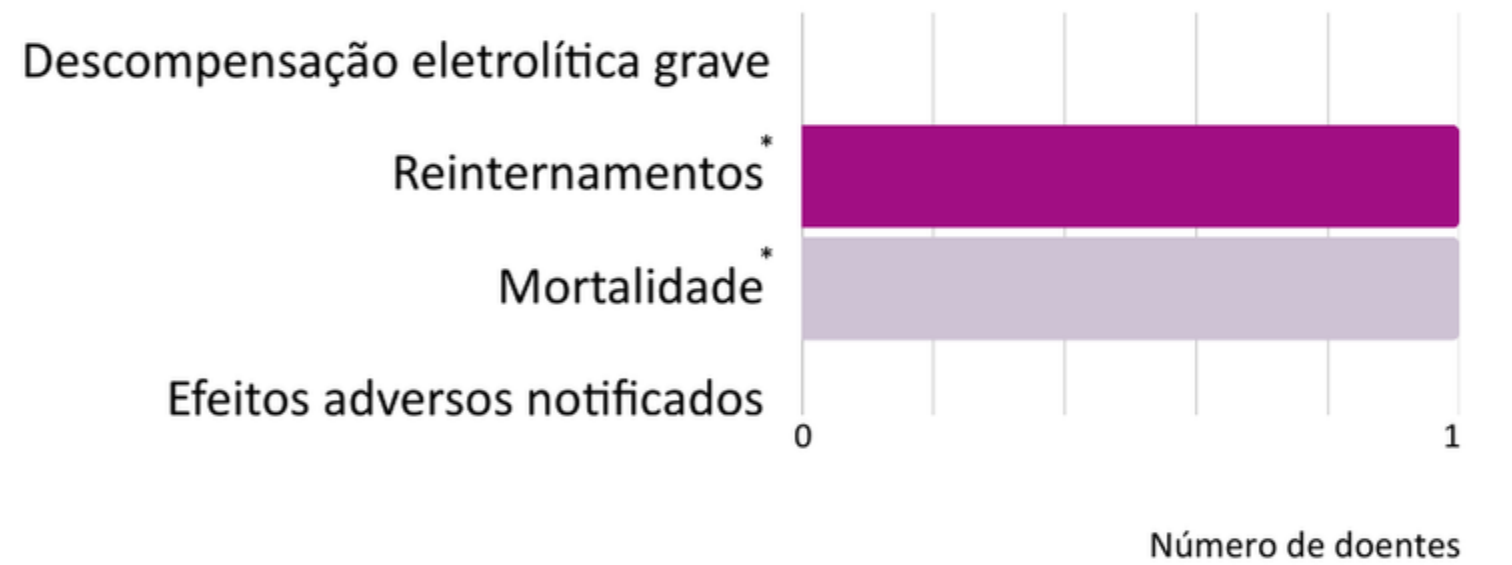
Duração do episódio de diarreia em função da administração de fármacos com efeito no TGI



Terapêutica com efeito no TGI em função do número de doentes



Fatores de prognóstico da infecção em função do número de doentes



CONCLUSÃO

A administração de fármacos com ação sobre o TGI não parece ter impacto no prognóstico de doentes com infecção aguda por *C.difficile*, embora tenha sido observado um aumento na duração do episódio de diarreia. Este estudo apresenta, no entanto, limitações, como o facto de ser unicêntrico e contar com uma amostra reduzida.

Serão necessários estudos adicionais, idealmente ensaios clínicos controlados, para investigar o eventual impacto desta terapêutica no prognóstico da infecção aguda por *C.difficile*.

REFERÊNCIAS

- National Institute for Health and Care Excellence. (2021). *Clostridioides difficile* infection: antimicrobial prescribing NICE guideline (NG199). Disponível em <https://www.nice.org.uk/guidance/ng199>.
- Koo, H. L., Koo, D. C., Musher, D. M., & Dupont, H. L. (2009). Antimotility agents for the treatment of Clostridium difficile diarrhea and colitis. *Clinical infectious diseases: an official publication of the Infectious Diseases Society of America*, 48(5), 598–605. <https://doi.org/10.1086/596711>.
- Kuon, C., Wannier, R., Sterken, D., Fang, M. C., Wolf, J., & Prasad, P. A. (2020). Are Antimotility Agents Safe for Use in Clostridioides difficile Infections? Results From an Observational Study in Malignant Hematology Patients. *Mayo Clinic proceedings. Innovations, quality & outcomes*, 4(6), 792–800. <https://doi.org/10.1016/J.MAYOCPIQO.2020.06.005>
- Poylin, V., Hawkins, A. T., Bhama, A. R., Boutros, M., Lightner, A. L., Khanna, S., Paquette, I. M., & Feingold, D. L. (2021). The American Society of Colon and Rectal Surgeons Clinical Practice Guidelines for the Management of Clostridioides difficile Infection. *Diseases of the colon and rectum*, 64(6), 650–668. <https://doi.org/10.1097/DCR.0000000000002047>