



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



ANÁLISIS FARMACOCINÉTICO MEDIANTE MONITORIZACIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE ANTIBIÓTICOS -GRUPO PROA-

Félix Gómez-De Rueda*, Inmaculada Elósegui Horno*, M^a Eugenia Tena-Sempere**, Cayetano Pérez-Gómez****, Florentina Horno Ureña*, Antonio Gálvez Del Postigo-Ruiz***

*Servicio de Farmacia Hospitalaria. Complejo Hospitalario de Jaén

**Servicio de Oftalmología, Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, Bormujos, Sevilla

***Cátedra Microbiología de los alimentos (U. de Jaén)

****Farmacia Axial, Mazarrón, Murcia

INTRODUCCIÓN

La comercialización de antibióticos (ATB) cada vez más potentes y de mayor espectro, han relegado a un segundo plano el uso de antibióticos clásicos aún eficaces. La farmacocinética clínica permite el uso de ATB de forma segura mediante monitorización de niveles plasmáticos, garantizando una eficacia clínica al tiempo que se preservan nichos ecológicos y minimizan el coste sanitario.

OBJETIVO

Analizar el grado de cumplimiento de las recomendaciones de ajuste posológico, mediante monitorización farmacocinética en los tratamientos antibióticos en seguimiento por el Grupo PROA (Programa Optimización de Antibióticos).

MÉTODO

Estudio observacional y retrospectivo en la Unidad de Farmacocinética Clínica (UFCC) de un Hospital Universitario de tercer nivel, durante un periodo de 6 meses (Octubre '17-Marzo '18). Los fármacos monitorizados fueron antibióticos Glicopéptidos (vancomicina) y Aminoglucósidos (tobramicina, gentamicina y amikacina). Para el procesamiento de la información, se revisaron las hojas normalizadas de solicitud de niveles plasmáticos y los informes realizados por la Unidad de Farmacocinética Clínica en la aplicación corporativa Diraya® (Historia Única Digital). Se consideraron datos tanto de población adulta como pediátrica y donde los parámetros recogidos fueron: posología (mg/horas), peso (kg), talla (cm), duración de la infusión (min), edad (años/días), días de tratamiento, hora de extracción, C_{min} (valle) y C_{max} (pico)(mcg/ml).

RESULTADOS

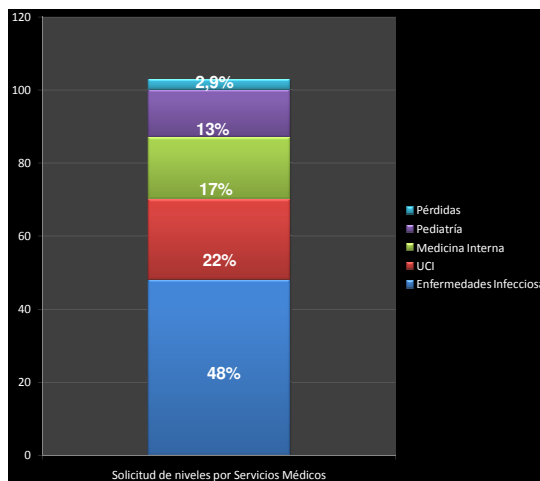
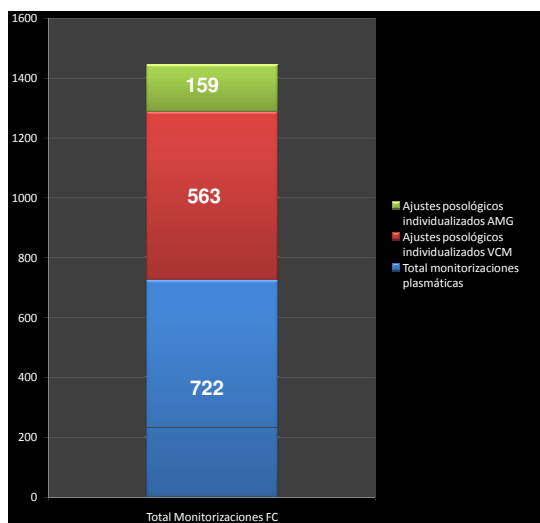
Se recogieron datos de 123 pacientes adultos (63,4% hombres), con una media de edad de 46 años y rango de (16-91). La población pediátrica fue de 21 pacientes (12 mujeres) con edades comprendidas entre los 2 días y 1,5 meses. La duración media de tratamiento para adultos fue de 17 días y 5 para los infantes. Además fue analizado un subgrupo de 13 pacientes en hemodiálisis (HD) (61,5% mujeres). Se solicitaron 722 determinaciones de niveles plasmáticos, situando la media en 5 monitorizaciones por paciente adulto y 3 en la pediátrica. El 78% (563) de los ajustes posológicos fueron de vancomicina y el 22% (159) restante de aminoglucósidos, siendo gentamicina el más solicitado. Las solicitudes de niveles distribuidas por Servicios fue: Enfermedades infecciosas (48%), UCI (22%), Medicina Interna (17%), Pediatría (13%). Del total de monitorizaciones, el 2,9% (21) no pudieron realizarse por falta de información o incorrección de datos consignados en la solicitud.

CONCLUSIONES

De 217 ajustes posológicos individualizados recomendados, se aceptaron 209 (96,3%), lo que permitió el uso de estos antibióticos en primera instancia preservando nichos ecológicos y reduciendo el impacto económico.

PALABRAS CLAVE

Monitorización, farmacocinética, antibióticos.



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD
COMPLEJO HOSPITALARIO DE JAÉN

