

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE UN ANTIBIÓTICO RESTRINGIDO: DAPTOMICINA



Martín Siguero A., Pérez Serrano R., Ibañez García S., Blázquez Romero C., Muñoz Cejudo B.M., Encinas Barrios C.
Servicio de Farmacia Hospital General Universitario de Ciudad Real

OBJETIVOS

En septiembre de 2009, la Comisión de Farmacia y Terapéutica (CFyT) de nuestro hospital aprobó el uso de daptomicina, restringido para las siguientes indicaciones:

1. Endocarditis infecciosa del lado derecho y sepsis de origen no respiratorio por *Staphylococcus aureus* meticilin-resistente (SAMR).
2. Bacteriemia por SAMR si la concentración mínima inhibitoria (CMI) > 1 mcg/mL para vancomicina y CMI < 1 mcg/mL para daptomicina.
3. Alternativa a bacteriemia por SAMR tras fracaso a vancomicina.
4. Alternativa a bacteriemia por SAMR tras toxicidad a vancomicina.
5. Shock séptico con insuficiencia renal (IR) (CICr < 30 mL/min), alternativa a bacteriemia con sospecha de SAMR.

El objetivo de este estudio es evaluar la prescripción de daptomicina tras su aprobación por la CFyT.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo de las **prescripciones de daptomicina del año 2011**.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Hojas de solicitud específicas de daptomicina
- Programa de prescripción electrónica APD-Prisma®
- Base de datos de análisis clínicos Siglo web®

VARIABLES ANALIZADAS

- Demográficas
- Niveles plasmáticos de creatinina
- Tratamiento empírico ó dirigido
- Tipo de indicación y tipo de infección

RESULTADOS

46 pacientes con daptomicina:

- edad media: 63 años
- 59% mujeres
- duración media: 11 días

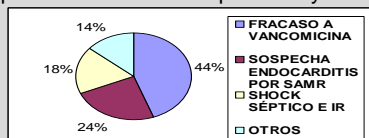
En todos los pacientes se ajustó la dosis del antibiótico a la función renal según ficha técnica

En el 61% de los casos se inició un tratamiento empírico ya que no existía un antibiograma previo a la prescripción de daptomicina

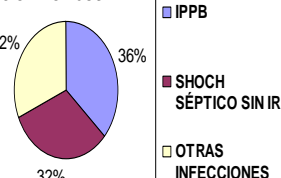
Servicios prescriptores mayoritarios:

- Medicina Interna (41%)
- Medicina Intensiva (22%)
- Nefrología (15%)
- Otros (22%)

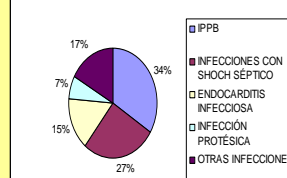
En el 59% de las ocasiones estaba aprobada la indicación por la CFyT:



INDICACIÓN NO AJUSTADA



TIPO DE INFECCIÓN



CONCLUSIONES

La utilización de daptomicina en nuestro centro se adecúa mayoritariamente a las indicaciones aprobadas por la CFyT.

En la práctica clínica habitual existen dos grupos de pacientes en los que se utiliza al margen de las recomendaciones de la CFyT y que se debería revisar por ésta, y si procede incluir en las indicaciones aceptadas: IPPB graves y shock séptico sin IR, con sospecha de SAMR.