

UTILIZACIÓN DE OSELTAMIVIR EN PACIENTES INGRESADOS DURANTE LA CAMPAÑA DE GRIPE 2013-2014

Blázquez Romero C*, Franco Sereno MT*, Pérez Serrano R*, Abdel-Hadi Álvarez H**, Muñoz Cejudo BM*, Encinas Barrios C*.

*Servicio de Farmacia. **Servicio de Medicina Intensiva. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

OBJETIVO

Analizar las prescripciones de Oseltamivir en pacientes ingresados durante la campaña de gripe 2013-2014 en un hospital de tercer nivel y evaluar los factores de riesgo (FR) asociados, resultado virológico y resultados en salud.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo de 5 meses de duración (octubre 2013-Febrero 2014) en el que se revisan todos los pacientes que ingresan en el hospital por sospecha de gripe y se les prescribe Oseltamivir.

Recogida de datos

APD Prisma[®]
Mambrino[®]
SigloWeb[®]

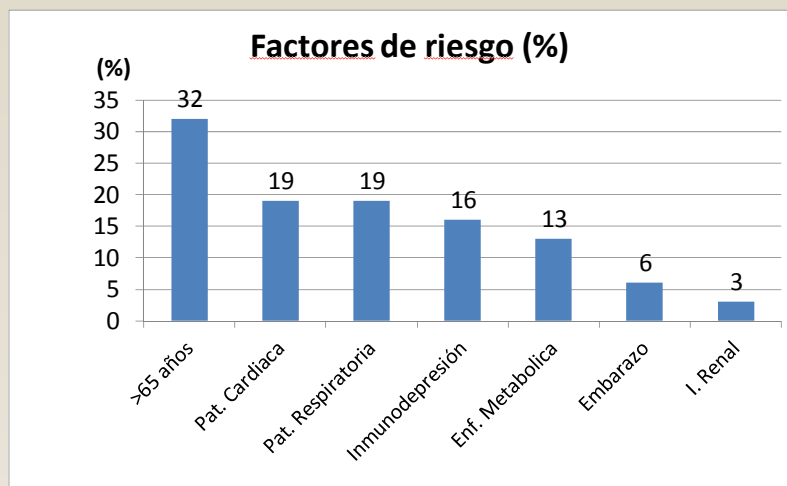
Variables: Edad, sexo, servicio prescriptor, resultado PCR, FR asociados (>65 años, inmunodepresión, embarazo, patología cardiaca, patología respiratoria, enfermedad metabólica y/o insuficiencia renal), tratamiento antibiótico concomitante, estancia hospitalaria, necesidad de ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos y mortalidad por cualquier causa.

RESULTADOS

103 pacientes (55% mujeres) con una media de edad de 59,82 años (SD: 17,68). La mayoría (80,58%) en los Servicios de Medicina Interna y Neumología.

Se solicitó PCR en 71 pacientes (68,93%) de los cuales 31 tuvieron un resultado positivo (43,66%)

De los 31 pacientes con PCR positiva.....



- El **41,93%** no presentaba **ningún FR** y el 32,25% presentaban dos o más FR.
- Tres pacientes llevaron Oseltamivir en monoterapia sin antibioticoterapia.
- **Ingreso en UCI:** 9 pacientes (29,03%).
- La media de **estancia hospitalaria** fue de 11,22 días (SD: 7,83).
- **Fallecieron** 5 pacientes (16,13%).

* De los pacientes con **PCR negativa**, la media de estancia hospitalaria fue de 9,51 días (SD: 5,05) y fallecieron 3 pacientes (7,69%).

CONCLUSIONES

Destaca el porcentaje de pacientes que inician tratamiento con Oseltamivir sin solicitud previa de PCR. La edad junto con la inmunodepresión son los factores de riesgo más prevalentes.

Existe un alto porcentaje de pacientes con confirmación de gripe A y tratados con el antivírico que no presentaban factores de riesgo, lo que hace necesario una revisión más exhaustiva de dichos factores.

La estancia hospitalaria y la mortalidad fue menor en el grupo de pacientes con PCR negativa, lo que hace cuestionarse si la instauración del tratamiento antivírico ha sido óptima (< 48 horas desde el inicio de los síntomas).