

# USO DE LINEZOLID: ADHESIÓN AL PROTOCOLO DE UTILIZACIÓN HOSPITALARIO

Marcos Pérez G<sup>1</sup>, Cámara González T<sup>2</sup>, Recuero Galve L<sup>1</sup>, Martí Gil C<sup>1</sup>, Sánchez Gundín J<sup>1</sup>, Barreda Hernández D<sup>1</sup>.  
<sup>1</sup>Servicio de Farmacia. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen de la Luz. Gerencia de Atención Integrada de Cuenca.

## OBJETIVO

Evaluar la adecuación de la prescripción de linezolid al protocolo de utilización aprobado por la Comisión de Infecciones y Política de Antibióticos (CIPA) en el Servicio de Medicina Interna (MIN).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo (julio-diciembre 2015) en un hospital general de 376 camas funcionantes con los pacientes hospitalizados en MIN que recibieron al menos una dosis de linezolid.

Los pacientes se localizaron a través del programa de prescripción electrónica Farhos<sup>®</sup>, módulo gestión de unidades Farmatools<sup>®</sup> y revisión manual de impresos de medicamentos restringidos. Se revisaron sus historias clínicas informatizadas (Mambrino XXI<sup>®</sup>), recogiendo: edad, sexo, IR, indicación de uso de linezolid, cultivos microbiológicos previos al tratamiento con linezolid, microorganismos aislados y sensibilidad a vancomicina y linezolid.

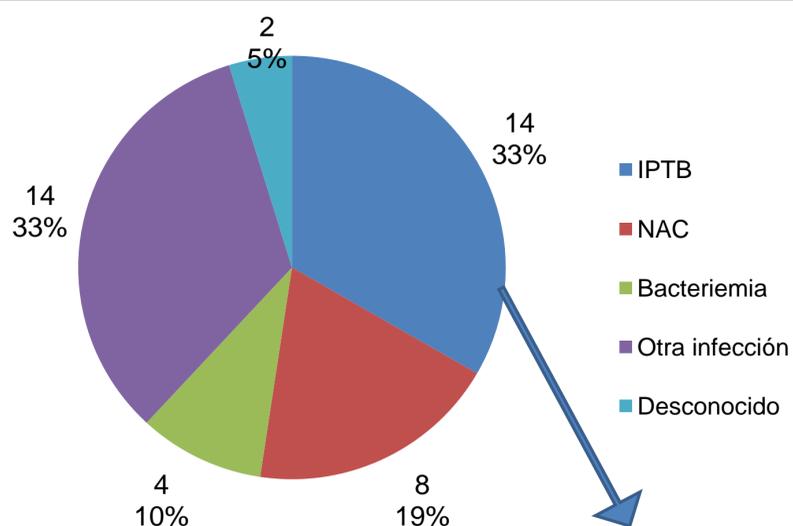
### INDICACIONES DE USO APROBADAS POR LA CIPA:

- 1) Infecciones complicadas de piel y tejidos blandos (IPTB) causadas por SAMR en pacientes con IR.
- 2) Infecciones por *Enterococcus faecium* resistente a vancomicina.
- 3) Infecciones sobre material protésico (2<sup>a</sup> opción tras vancomicina ó 1<sup>a</sup> opción si alergia/intolerancia a vancomicina, CMI vancomicina >1µg/ml confirmada por el Servicio de Microbiología o IR grave).
- 4) Neumonía nosocomial: asociada a ventilación mecánica (VM) si SAMR; no asociada a VM si sospecha SAMR.

## RESULTADOS

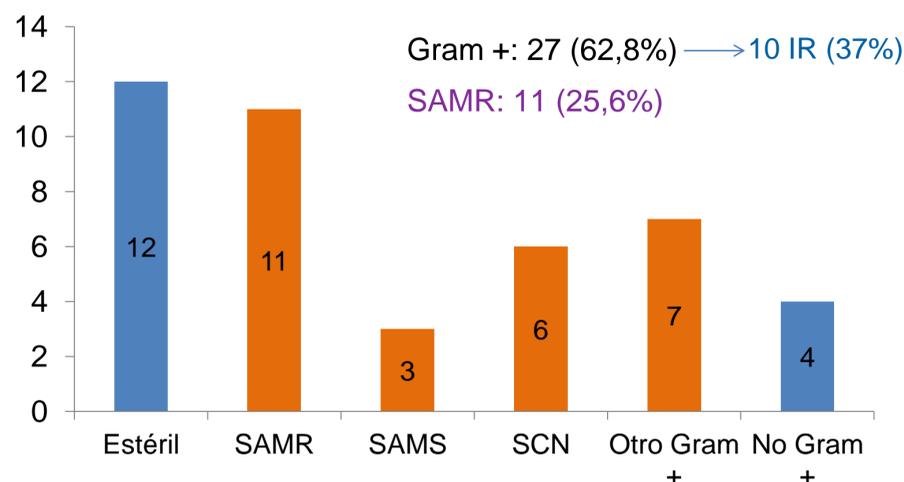
- 48 pacientes incluidos en el estudio, 48% varones (23), mediana de edad: 80 años (40-99).
- 6 pacientes cumplían el protocolo: IPTB por SAMR con IR: 1 paciente(2%); neumonía nosocomial: 5 pacientes(10,5%).

Indicación de uso de linezolid en los 42 pacientes que no cumplían el protocolo



En 10 de esos 14 pacientes con IPTB se realizó cultivo resultando: 3 estériles, 3 SAMR(sin IR), 1 SAMS, 2 otro gram +, 1 no gram +

43 pacientes con cultivos microbiológicos previos al tratamiento con linezolid: microorganismos aislados.



### Microorganismos aislados

Todos los cultivos de gram-positivos resultaron sensibles a vancomicina y linezolid.

## CONCLUSIONES

- ☞ La mayoría de tratamientos con linezolid no se ajustan a las indicaciones aprobadas por la CIPA.
- ☞ Sólo en el 62% de los cultivos realizados se aislaron bacterias gram-positivas, siendo todas ellas sensibles a vancomicina y linezolid, lo que permitiría el uso de vancomicina en la mayoría de los pacientes, puesto que casi 2/3 no padecían IR.
- ☞ La existencia de un protocolo intrahospitalario de uso de medicamentos no parece garantizar un uso racional de los mismos, por lo que sería recomendable actualizar y revisar periódicamente los protocolos de uso de antimicrobianos, así como realizar un seguimiento del uso de estos fármacos para asegurar su correcta utilización.