

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE LINEZOLID Y ADECUACIÓN AL PROTOCOLO DE ANTIBIÓTICOS DE USO RESTRINGIDO DEL HOSPITAL

Aguilar Guisado C, Horrillo Sánchez de Ocaña P, Lázaro López A, Ruiz González L, Horta Hernández A.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Guadalajara

OBJETIVO

Evaluar la utilización de linezolid y adecuación al protocolo de antibióticos de uso restringido del hospital aprobado por la Comisión de Infecciones (CI)

MÉTODO

- **Estudio observacional, retrospectivo**
- Periodo de estudio: **enero 2015 vs enero 2016.**

- **Variables analizadas:**

- sexo, edad, servicio médico prescriptor, indicación clínica, tipo de tratamiento (empírico/dirigido), microorganismo aislado y cumplimiento del protocolo

- **Recogida de datos:** Historia clínica electrónica y Farmatools®.

Prescripción adecuada según protocolo CI

• Infección por:

- *Enterococcus sp.* vancomicina resistente sin alternativa terapéutica.
- *Staphylococcus aureus* meticilin-resistente (MRSA) con resistencia o sensibilidad intermedia a vancomicina/teicoplanina,
- MRSA/*Enterococcus* en tratamiento con vancomicina/teicoplanina, con mala evolución
- *S.epidermidis* con resistencia o sensibilidad intermedia a vancomicina/teicoplanina,
- MRSA causante de neumonía nosocomial

- **Insuficiencia renal, reacción alérgica o toxicidad a fármacos alternativos**

RESULTADOS

ENERO 2015	ENERO 2016
24 pacientes	14 pacientes
Mediana edad: 69 (16-83)	Mediana edad: 68 (54-101)
Hombres: 16 (67,7%)	Hombres: 10 (71.4%)
<u>Servicio prescriptor</u> UCI = 54% Oncología = 16,7% Hematología = 8,3% Otros = 21%	<u>Servicio prescriptor</u> UCI = 28,7% Interna = 21,5% Hematología = 28,6% Otros = 21,3%
<u>Indicación clínica</u> Infección respiratoria = 41,7% Infección de piel y partes blandas = 16,7% Infección intraabdominal = 16,7% Infección urinaria = 16,7 % Infección ósea = 4,1% Foco desconocido = 4,1%	<u>Indicación clínica</u> Infección respiratoria = 71,4%% Infección de piel y partes blandas = 16,7% Infección intrabdominal = 7,1% Foco desconocido = 4,8%
37.5% de casos se instaura tratamiento empírico	50% de casos se instaura tratamiento empírico
54.2% no adecuación al protocolo de la CI	50% no adecuación al protocolo de la CI

En el 30% de los cultivos no se aisló microorganismo meticilin-R o que justifique el uso de linezolid.

CONCLUSIONES:

-La mayoría de los tratamientos con linezolid fueron prescritos por los servicios de UCI, Oncología y Hematología del hospital.

-Se prescribió principalmente para tratar infecciones respiratorias.

-Parece prudente recomendar a la CI la necesidad de revisar el protocolo de forma consensuada con los servicios de prescripción mayoritaria del hospital.

CONFLICTO DE INTERESES: Ninguno

XI Jornada Científica SCMFH. Ciudad Real 22, 23 abril 2016