



EVALUACIÓN DEL USO DE AMINOGLUCÓSIDOS EN PACIENTES CON PATOLOGÍA INFECCIOSA

Jornadas farmacológicas
ACTUALFARMA

Tébar Martínez E., González Romero C., Domingo Chiva E., Drozd Vergara A., Martínez Azor A., Alabort Ayllon H.
Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

INTRODUCCIÓN

Los aminoglucósidos pueden causar **reacciones adversas** (RA) (neuro-/nefro-/ototoxicidad) cuando los **niveles farmacocinéticos** (NF) son demasiado elevados y no ser eficaces cuando son demasiado bajos.

OBJETIVOS

Valorar la **eficacia** de los aminoglucósidos mediante **parámetros clínicos-analíticos** (fiebre, PCR y procalcitonina) y su **seguridad** mediante la aparición de **RA**, siempre que sea posible en relación con los NF.
Valorar la necesidad de implicación del Servicio de Farmacia (SF).

MÉTODOS

Hospital terciario.

Estudio observacional retrospectivo que incluyó los pacientes tratados con Amikacina, Tobramicina y Gentamicina durante Febrero-Marzo de 2023.

Se identificaron los pacientes a través del módulo de Unidosis de Farmatools®.

Se registraron en una hoja Excel las variables extraídas de la historia clínica informatizada Mambrino XXI®: fecha de nacimiento, sexo, fármaco, diagnóstico, **posología**, duración del tratamiento (DT), **NF**, cambio posológico, **respuesta clínico-analítica** (RC-A): fiebre, PCR y procalcitonina; **creatinina**, **aclaramiento de creatinina** (ClCr), RA y motivo de fin de tratamiento (MFT).

Las **RA** se clasificaron acorde a los **criterios CTCAE**. Criterio de deterioro de la función renal: **disminución del filtrado glomerular de 20mL/min/1,73m² o aumento de creatinina de 0,5mg/dL**.

RESULTADOS

Se incluyeron **46 pacientes**, 58,7% (27) hombres y 41,3% (19) mujeres.

Edad media: 69 años. DT media: 5 días. Pacientes con RA: 19.6% (9).

Pacientes con NF: 19.6% (9); de estos el 56% (5) presentaba correlación valle-respuesta y en un 22% fue dudosa (2) o no se correlaciona (2). Los datos de todos los pacientes, de los que presentaron RA y de los pacientes con NF están recogidos en la tabla.

TABLA 1																	
DATOS GENERALES (n=46)				PACIENTES CON RA (n=9)					PACIENTES CON NF (n=9)								
D (NP)	RC-A (NP)		MFT (NP)		TIPO	EDAD	FÁRMACO	NF	DT (días)	EDAD	FÁRMACO	DT (días)	NF	FIEBRE	PCR	PCT	
Neumonía	10	FIEBRE		Éxito	2	NTX (G1-2)	43	Gentamicina	SD	5	83	Amikacina	10	P y V altos	Igual	No mejora	SD
NF	3	Mejora	19	Fin de cuidados	34	NFX (G1-2)	80	Amikacina	SD	4	84	Amikacina	6	P y V altos	Igual	Mejora	SD
ITU	11	Igual	27	Fracaso	7	NFX (G1-2)	57	Amikacina	SD	6	88	Amikacina	11	P y V altos	Igual	Mejora	SD
PPQX	13	PCR		Desescalado	3	NFX (G1-2)	93	Amikacina	SD	6	91	Amikacina	10	P y V altos	Igual	No mejora	SD
PPT	2	Mejora	17	Fármaco (NP)		NFX (G1-2)	91	Amikacina	P y V altos	10	30	Amikacina	8	P bajo, sin V	Mejora	Mejora	Mejora
Colecistitis	2	Igual	3	Amikacina	13	NFX (G1-2)	82	Gentamicina	SD	4	30	Amikacina	6	P bajo, sin V	Mejora	Mejora	SD
PFP	1	No mejora	11	Gentamicina	22	NFX (G1-2)	78	Gentamicina	SD	2	94	Tobramicina	6	P bajo, V alto	Igual	Mejora	SD
ACV	1	SD	15	Tobramicina		NFX (G1-2)	76	Gentamicina	SD	2	81	Tobramicina	14	P y V en rango	Mejora	Mejora	Igual
SR	1	PCT				NFX (G1-2)	81	Tobramicina	P y V en rango	14	97	Tobramicina	8	P bajo, V alto	Igual	Mejora	SD
SB	1	Mejora	4	(D: diagnóstico; NP: nº pacientes; NF: neutropenia febril; ITU: infección del tracto urinario; PPQX: profilaxis post-cirugía; PPT: profilaxis post-traumatismo; PFP: profilaxis fiebre puerperal; ACV: absceso cúpula vaginal; SR: septicemia respiratoria; SB: sepsis biliar; EPL: endometriosis post-legado; SD: sin datos; PCT: procalcitonina; P: pico; V: valle; NTX: neurotoxicidad; NFX: nefrotoxicidad)													
EPL	1	Igual	4														
Prostatitis	1	No mejora	2														
		SD	36														

CONCLUSIONES

El **perfil de eficacia y seguridad** de los aminoglucósidos es **adecuado** según los resultados obtenidos. Existe **correlación RA-edad** pero **no RA-DT** y es mayor con **Amikacina** y **Gentamicina**. El **número** de pacientes con **NF** es **bajo**; un **seguimiento del SF** para realizar NF **podría mejorar el pronóstico**.



Infundimos conocimiento

