



Experiencia en PK/PD con Linezolid: Perfil Clínico y Seguridad en Pacientes Críticos

ACTUALFARMA
Infundimos conocimiento

González Bartolomé J, Castillo Medrano MI, Fernández Galán R, Ferrer Pena A, Fernández Lisón LC
Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres

INTRODUCCIÓN

El linezolid es un antibiótico oxazolidinona de amplio espectro utilizado con frecuencia en pacientes críticos con infecciones graves por cocos Gram-positivos multirresistentes. Si bien su eficacia está bien documentada, las complicaciones hematológicas y la variabilidad en los resultados clínicos siguen siendo motivo de estudio en contextos de alta complejidad terapéutica.

OBJETIVO

Caracterizar el perfil demográfico, las intervenciones de soporte y los resultados de eficacia y seguridad en un grupo de pacientes críticos tratados con linezolid en una unidad de cuidados intensivos (UCI).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de 11 pacientes adultos ingresados en UCI entre 2024 y 2025 que recibieron linezolid (600 mg/12h) por vía intravenosa. Se recogieron datos de edad, sexo, IMC, motivo de ingreso, intervenciones de soporte (ventilación mecánica, CRRT, trasplante de órgano), microbiología, duración del tratamiento y eventos adversos. La evolución al alta o fallecimiento se obtuvo del registro clínico.

RESULTADOS

Variable	Resultado
Pacientes, n	11
Edad, mediana (rango)	74 años (34–80)
Sexo masculino, n (%)	9 (82 %)
IMC, media $\pm$ SD	24,3 $\pm$ 6,0 kg/m ²
Ventilación mecánica, n (%)	9 (82 %)
CRRT, n (%)	2 (18 %) (1 HD, 1 HDF-VVC)
Trasplante renal, n (%)	1 (9 %)
Cultivos positivos	Hemocultivo 4/10 (40 %); Urocultivo 1/10 (10 %); Aspirado bronquial 2/9 (22 %)
Duración tratamiento, mediana	4 días (3–5)
Trombocitopenia (RAM), n (%)	1 (9 %)
Alta (recuperación), n (%)	7 (78 %)
Fallecimiento (exitus), n (%)	2 (22 %)

La mediana de duración del tratamiento fue de 4 días (rango 3–5)

Se documentó un caso de trombocitopenia grave asociado a linezolid (9 %)

La tasa de mortalidad global fue del 22 %

CONCLUSIONES

En esta serie de casos de pacientes críticos, el uso de linezolid a dosis estándar en UCI mostró un perfil de seguridad aceptable, con una incidencia de trombocitopenia del 9 % y una tasa de mortalidad en línea con lo descrito en la literatura para poblaciones con elevada gravedad. La alta frecuencia de intervenciones de soporte (ventilación mecánica y CRRT) y la variabilidad en los cultivos subrayan la necesidad de monitorización estrecha y ajuste de terapia. Estos hallazgos refuerzan la importancia de evaluar de forma sistemática la función hematológica y los parámetros clínicos durante el tratamiento con linezolid en entornos de alta complejidad.

