



EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE COLISTINA NEBULIZADA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS, EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Autores: Eduardo Tejedor Tejada, Elena Elvira Ladrón de Guevara, Belén Sánchez Rodríguez, Diego Gámez Torres.

INTRODUCCIÓN

Pseudomonas aeruginosa constituye uno de los microorganismos más frecuentemente aislados en la práctica clínica en pacientes ingresados en unidades de cuidados críticos. Es causante de infecciones con una elevada morbilidad y mortalidad. El tratamiento antibiótico inapropiado o retraso en el inicio se asocia a un peor pronóstico.

OBJETIVOS

- Evaluar eficacia y seguridad de colistina nebulizada como tratamiento de *Pseudomonas aeruginosa* multiresistente, en pacientes con ventilación mecánica, en una unidad de cuidados críticos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional y retrospectivo de los pacientes diagnosticados de infección respiratoria por la bacteria *Pseudomona Aeruginosa*, en una unidad de críticos. El periodo de estudio fue enero 2020- abril 2021. Los datos recogidos fueron: sexo, edad, dosis antibiótica, grado insuficiencia respiratoria medido a través de la saturación de oxígeno, flujo de oxígeno de la ventilación mecánica, índice PAFI, duración del tratamiento. La eficacia se midió según negativización en la muestra respiratoria. La seguridad se valoró por la incidencia de efectos adversos. Se realizó una búsqueda en las principales bases de datos (Pubmed®, Uptodate®). Las herramientas utilizadas fueron: Historia digital (Diraya®), laboratorio de análisis clínica (modulab ©) y la calculadora de consulta de rápida de cuidados intensivos (Rccc®).

RESULTADOS

Se recogieron datos de 15 pacientes (66,6% hombres) con infección respiratoria por *Pseudomonas Aeruginosa*, en la unidad de críticos. La edad media fue 60 años. La dosis prescrita fue 2 millones Unidades Internacionales cada 8 horas. La saturación de oxígeno medio fue 93% y el índice medio PAFI 100. Tras una media de 21 días de tratamiento se consiguió la negativización de los cultivos (86,6%), dos pacientes requirieron ceftolozano-tazobactam. Los pacientes toleraron el tratamiento sin presentar efectos adversos.

CONCLUSIÓN

En función de los resultados obtenidos, podemos valorar colistina nebulizada a altas dosis como una buena alternativa para infecciones por *Pseudomonas Aeruginosa* en las unidades de cuidados críticos

