



GUÍA DE ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA MEDIANTE BOMBAS DE INFUSIÓN ELECTRÓNICAS PARA LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

Canadell Vilarrasa L, Monfort Cervera MP, Miron Rubio M, Cañete Ramírez C, Folch Ferre E, Aguilera Vicente T
Hospital Joan XXIII de Tarragona

Objetivos

- ✓ Elaborar una guía de preparación de antibióticos para ser administrados mediante bombas de infusión electrónicas que resulte útil para el personal de enfermería del servicio de hospitalización a domicilio.
- ✓ Estandarizar las concentraciones de las mezclas para promover esta técnica manteniendo la seguridad del paciente.

Métodos

- ✓ Evaluación de los antibióticos disponibles en la guía farmacoterapéutica del centro con una vida media corta y que requieran más de una administración diaria.
- ✓ Revisión bibliográfica para determinar
 - Estabilidad de las mezclas endovenosas de los antibióticos en diluyentes diferentes.
 - Material del envase.
 - Concentraciones adecuadas para garantizar la estabilidad a T ambiente durante al menos 24h.

Resultados

ANTIMICROBIANO	DOSIS	RECONSTITUCIÓN	ESTABILIDAD RECONSTITUIDO	DILUCIÓN	RANGO DOSIS	ESTABILIDAD
ACICLOVIR	5-10 mg/kg/8h Infusión 60 min	250 mg + 10 mL API	TA: 8 h Nevera: 24 h	250-500 mL SF o SG5%	5-10 mg/mL	PVC, PP, PE, EL
AMIKACINA	15 mg/kg/24h en 2 ó 3 dosis Infusión 60 min	--	--	100-250 mL SF o SG5%	5-10 mg/mL	PVC, VIDRIO, EL, EVA
AZTREONAM	1-2 g/8-12 h (máx 8g/24h) Infusión 60 min	1 g + 10 mL API	TA: 48 h Nevera: 7 días	100-500 mL SF o SG5%	10-20 mg/mL	PVC, VIDRIO, PP, EL
CEFAZOLINA	0,5-2 g/6-8 h Infusión 30-60 min	1 g + 5 mL API	TA: 24 h Nevera: 96 h	100-500 mL SF o SG5%	10-20 mg/mL	VIDRIO, PP, EL, EVA
CEFEPIME	0,5-2 g/12 h	1 g + 10 mL API 2 g + 10 mL API	TA: 24 h Nevera: 48 h	100-250 mL SF o SG5%	10-20 mg/mL	PVC, PP, PE, EL, EVA
CEFTAZIDIMA	1 g/8-12 h Infusión 30 min	1 g + 10 mL API	TA: 24 h Nevera: 48 h	100-250 mL SF	10-20 mg/mL	VIDRIO, PVC, PP, PE, EL, EVA
CEFUROXIMA	0,75-1,5 g/8 h Infusión 30 min	750 mg + 6 mL API	TA: 5 h Nevera: 48 h	250-500 mL SF o SG5%	5-10 mg/mL	VIDRIO, PVC, PP, EL
CLINDAMICINA	300-900 mg/6-8 h	--	--	100-500 mL SF o SG5%	6-12 mg/mL	VIDRIO, PVC, PP, EL, EVA
CLOXACILINA	0,5-1 g/6-8 h	500 mg + 10 mL API 1 g + 20 mL API	TA: 24 h Nevera: 72 h	100-250 mL SF o SG5%	10-20 mg/mL	VIDRIO, PVC
IMIPENEM/ CILASTATINA	0,5-1 g/6-8 h Infusión 60 min	Sólo es posible en bomba elastomérica a 5 mg/mL en SG5%. Resto de estabilidad < 24 h				
MEROPENEM	1 g/8 h Infusión 30-60 min	Sólo es posible en bomba elastomérica a 5 mg/mL en SG5%. Resto de estabilidad < 24 h				
PENICILINA G	2-4 mU / 4h Infusión 20-60 min	10 mL API	Nevera: 7 días	250-500 mL SF o SG5% (TA: 24 h)	--	No hay datos
PIPERACILINA/ TAZOBACTAM	2/0,25-4/0,5 g/6-8 h Infusión 30 min	2/0,25 g + 10 mL API	TA: 12 h Nevera: 48 h	250-500 mL SF o SG5%	10-80 mg/mL	PVC, PP, EL
TEICOPLANINA	400 mg/12 h	3,2 mL API	TA: 48 h Nevera: 7 días	50 mL SF o SG5% (TA: 24 h)	--	No hay datos
VANCOMICINA	2 g/12 h o 30 mg/kg/día	1 g + 20 mL API	TA: 24 h Nevera: 24 h	500-1000 mL SF o SG5%	5 mg/mL	VIDRIO, PVC, PP En PE hasta 10mg/mL y EL hasta 20 mg/mL
VORICONAZOL	4 mg/kg/12 h Infusión 1-2 h	200 mg + 20 mL API	TA: 24 h	250-500 mL SF o SG5%	0,5-5 mg/mL	PVC

Conclusiones

- ✓ El uso de tablas que estandaricen la elaboración de las mezclas endovenosas permite optimizar el trabajo de enfermería.
- ✓ En un servicio como hospitalización a domicilio es aun más importante si cabe, ya que, se utilizan condiciones de administración diferentes a los habituales para muchos de los medicamentos. Estas tablas favorecen el trabajo de las unidades de hospitalización a domicilio y con ello también mejoran el confort del paciente y optimizan la atención sanitaria.