

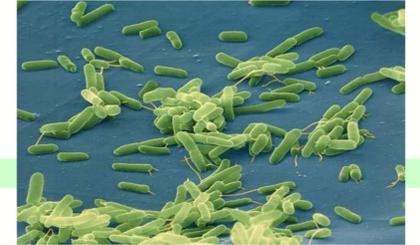
# EVALUACIÓN DEL USO COMPASIVO DE COLISTINA INHALADA EN COLONIZACIÓN PULMONAR CRÓNICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA.

Perez Perez D, Garcia Poza P, Baldominos Utrilla G, Luque Infantes R. Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid



### Objetivo:

La colistina inhalada está indicada en la colonización por *Pseudomonas aeruginosa* en pacientes con Fibrosis Quística (FQ). La Comisión de Infecciones y Política de antibióticos aprobó un protocolo de uso compasivo de colistina inhalada en la colonización por *P. aeruginosa* en pacientes con Bronquiectasias (BQ) y/o Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).



Nos planteamos como objetivo comprobar el grado de cumplimiento del protocolo y evaluar la efectividad y seguridad del uso de la colistina.

### Material y Métodos:

- Estudio retrospectivo de Junio 2006 hasta Abril 2008. Población: todos los pacientes en tratamiento con colistina inhalada colonizados por *P. aeruginosa*.
- **Metodología:** Se identifican los pacientes tratados con colistina inhalada a través de la aplicación informática de pacientes externos del Servicio de Farmacia (Farmatools®). Se recogen los datos analíticos y microbiológicos de los pacientes gracias a la aplicación de la intranet del hospital de laboratorio (Servolab®). También se evalúa el seguimiento del paciente a través de la aplicación HP-His de gestión y seguimiento de pacientes. Además se revisan las historias clínicas e informes de alta de los pacientes.

### Se establecen los criterios para la evaluación del cumplimiento del protocolo:

#### Criterios de inclusión:

- Diagnóstico de BQ y/o EPOC.
- 3 Cultivos de esputo positivos para *P. aeruginosa* durante los 6 meses previos al inicio de tratamiento separados al menos 1 mes entre ellos.
- 2 intentos previos de erradicación con tratamiento antibiótico.
- Pacientes capaces de acudir a revisiones médicas.

#### Criterios de seguimiento: revisiones médicas trimestrales y espirometrías programadas (determinación de FEV y FVC)

### Variables para la EVALUACIÓN DE EFECTIVIDAD:

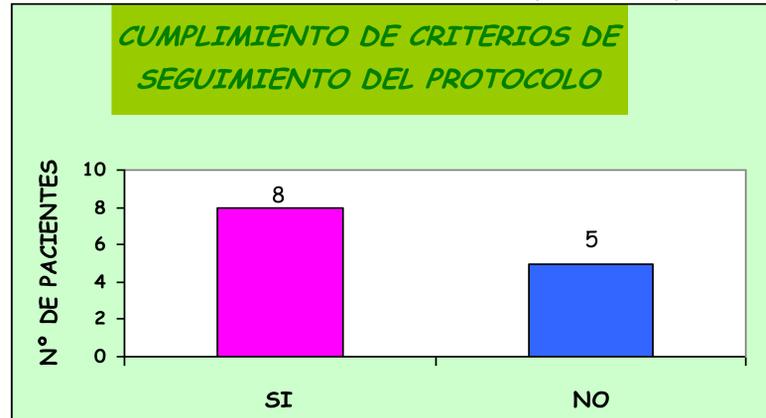
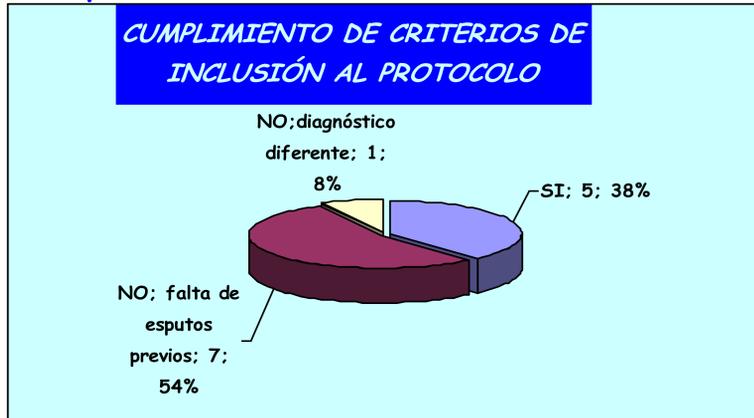
- La negativización de *P.aeruginosa* en tres muestras de esputo consecutivas
  - La disminución del número de ingresos\* en pacientes con duración tratamiento ≥6meses.
- \* Se determinan los ingresos del paciente en un periodo previo y posterior al tratamiento de la misma duración.

### Variables para la EVALUACIÓN DE SEGURIDAD:

- La aparición de efectos adversos
- El desarrollo de resistencia a colistina.

### Resultados:

❖ Número de pacientes = 13, se evalúan el 100%. Mediana de tratamiento con colistina inhalada= 6 meses (0.2-14.6)



| EVALUACIÓN DE EFECTIVIDAD   | EVALUACIÓN DE SEGURIDAD  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Negativización cultivos <i>P.aeruginosa</i>: 23% (3/13 pacientes)</li> <li>- Variación del número de ingresos:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>-Disminución: 33% (3/9 pacientes).</li> <li>-Aumento: 33% (3/9 pacientes).</li> <li>-Se mantiene: 33% (3/9 pacientes).</li> </ul> </li> </ul> <p>El ratio número ingresos pre-postratamiento es: 0/0, 1/3, 1/2, 1/2, 3/2, 0/0, 2/2, 7/5 y 1/0.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Efectos adversos:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>-Un paciente presenta nauseas y vómitos.</li> <li>-En un caso se suspende tratamiento por intolerancia.</li> </ul> </li> <li>- Resistencia a colistina: un paciente desarrolla resistencia y fallece durante el periodo de estudio.</li> </ul> |

### Conclusiones:

- ❖ El grado de cumplimiento del protocolo es bajo, debido a que una proporción de pacientes (62%) no cumplen los criterios establecidos por lo que se propone una evaluación más exhaustiva previa a la inclusión en dicho protocolo.
- ❖ La efectividad de la colistina no está demostrada por la negativización de *P.aeruginosa* en esputo ni por la disminución del número de ingresos, si bien es necesario un mayor periodo de tiempo de seguimiento así como un mayor número de pacientes.
- ❖ Dado que no han aparecido efectos adversos graves parece un tratamiento seguro, aunque es necesario un periodo de tiempo mayor para establecer definitivamente la seguridad de este protocolo.