

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE TIGECICLINA EN INDICACIONES NO AUTORIZADAS EN PACIENTES CRÍTICOS

Sánchez Spitman A; Más Serrano P; Aparicio Cueva M; Pascual Ramírez L; Pastor Cerdán P; Ordovás Baines JP
Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario de Alicante

Objetivo

Evaluar la utilización de tigeciclina en indicaciones no autorizadas en pacientes ingresados en unidades de cuidados críticos

Material y métodos

- **Diseño:** Estudio observacional retrospectivo
- **Duración:** 12 meses
- **Criterios de inclusión:** Pacientes críticos (ingresados en los servicios de Reanimación/UCI) tratados con tigeciclina en indicaciones no autorizadas (uso compasivo) en un Hospital General Universitario de 850 camas
- **Variable de eficacia clínica:** Supervivencia a los 28 días
- **Variable de eficacia microbiológica:** Negativización de cultivos microbiológicos

INDICACIONES AUTORIZADAS DE TIGECICLINA

| |
|---|
| Infecciones complicadas de piel y tejidos blandos |
| Infecciones complicadas intra-abdominales |

Resultados

Se incluyeron un total de nueve pacientes en tratamiento con tigeciclina, cuyas características demográficas se presentan en la tabla 1. En la tabla 2 se describen las características del tratamiento antiinfeccioso.

TABLA 1: CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES (n=9)

| | Nº de pacientes | |
|--|------------------------------|---|
| Edad (media ± DS) | 61 ± 9 años | |
| Sexo (H/M) | 9/0 | |
| Motivo ingreso | Patología cerebral | 5 |
| | Infección respiratoria | 2 |
| | Cirugía cardíaca | 1 |
| | Aneurisma aórtico abdominal | 1 |
| Situación clínica al inicio tratamiento | Ventilación mecánica | 9 |
| | Soporte fármacos vasoactivos | 6 |
| | Nutrición parenteral | 9 |

TABLA 2: CARACTERÍSTICAS DEL TRATAMIENTO ANTIINFECCIOSO

| | Nº de pacientes | |
|--|---|-----------------------|
| Pauta posológica tigeciclina | 1ª dosis: 100 mg i.v. Dosis mantenimiento: 50 mg/12 h i.v. | |
| Duración estancia en cuidados críticos* | 41 ± 11 días | |
| Tiempo hasta inicio tigeciclina* | 16 ± 11 días | |
| Localización infección | Pulmonar | 8 |
| | Infección por catéter | 2 |
| | Sepsis | 1 |
| | SNC | 1 |
| Aislamiento microbiológico | <i>Acinetobacter baumannii</i> MR† | 6 |
| | <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> MR§ | 1 |
| | Ambos microorganismos | 2 |
| Tratamiento antibiótico previo | Colistina i.v. | 7+1‡ |
| | Cotrimoxazol i.v. | 1 |
| Motivo inicio tratamiento con tigeciclina | Insuficiencia renal | 5 (Crs: 2,6 ± 0,8) |
| | Fracaso terapéutico con colistina | 3 |
| | Pérdida catéter intraventricular | 1‡ |

Crs: creatinina sérica

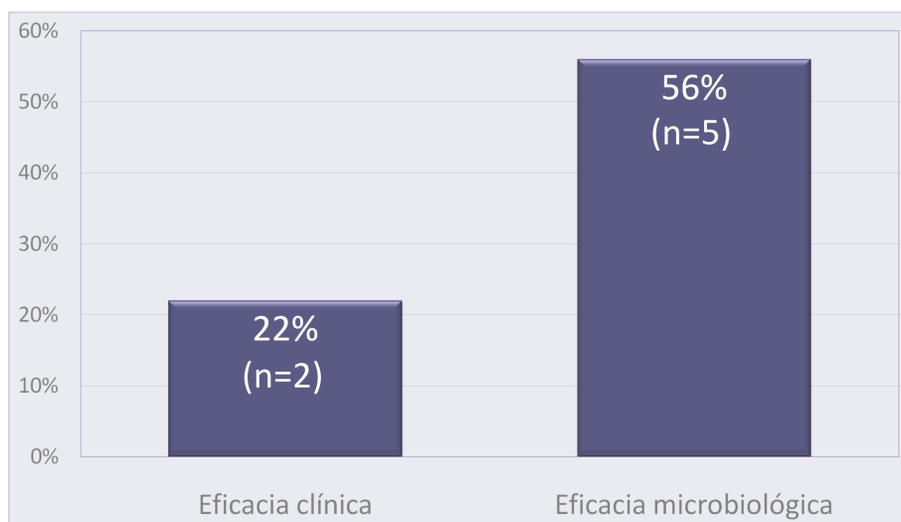
* Datos expresados como media ± desviación estándar; MR: multirresistente;

† Sensible a colistina y tigeciclina

§ Sensible a colistina

‡ Un paciente fue tratado con colistina i.v. e intratecal de forma concomitante

RESULTADOS DE EFICACIA



Conclusiones

- La tigeciclina puede ser una alternativa a antibióticos (colistina y cotrimoxazol) utilizados para el tratamiento de infecciones por gérmenes gram (-) multirresistentes.
- Dada la complejidad y la comorbilidad asociada a los pacientes críticos, es necesario realizar ensayos clínicos en esta población que permitan conocer la eficacia de tigeciclina en indicaciones actualmente no autorizadas.

Bibliografía