

UTILIDAD TERAPÉUTICA DE LA MONITORIZACIÓN DE VANCOMICINA ADMINISTRADA POR VÍA INTRAPERITONEAL

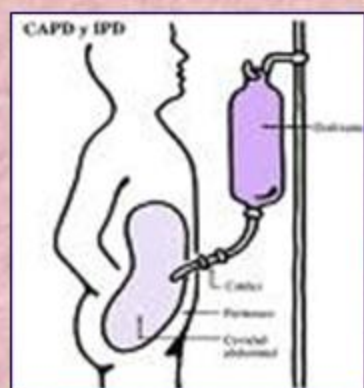
Valverde MI, Castaño B, Calvo MV, Mateos AM, López E, Domínguez-Gil A.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Salamanca.

OBJETIVO

Evaluar la idoneidad y efectividad del protocolo de antibioterapia empírica utilizado en nuestro hospital para el tratamiento de peritonitis infecciosa asociada a diálisis peritoneal (DP), y analizar la utilidad terapéutica de la monitorización de vancomicina en estos pacientes.

MATERIAL Y MÉTODO

Pacientes con DP continua monitorizados en nuestro servicio desde enero de 2008 hasta abril 2009



Número de pacientes	7
Hombre/mujer	4/3
Rango de edad (años)	65-80
Rango de peso (Kg)	45-81
Creatinina sérica (mg/dL)	5,6 (2,0-8,3)
Albúmina sérica (g/dL)	2,9 (1,7-4,2)



Absorción: 80% 1ª dosis
60% dosis posteriores

RESULTADOS

Concentraciones plasmáticas (CP)	Mediana (rango)
CP totales (nº de máximos / nº de mínimos)	19 (9/10)
Concentraciones máximas (mcg/mL)	22,04 (19,18-31,52)
Concentraciones mínimas (mcg/mL)	15,51 (15,07-18,00)
Parámetros	
Vd (L)	62,4 (43,2-89,4)
T _{1/2} (h)	68,3 (45,4-128,0)
CL (L/h)	0,49 (0,45-0,59)

Cmin > 15 mcg/mL (> CMI durante todo el intervalo)

PROTOCOLO

- Dosis de carga IV
- Vancomicina 1,5 g IV
 - Ceftazidima 2 g IV
- Intercambios diarios intraperitoneales (IP)
- Vancomicina 300 mg/día IP
 - Ceftazidima 1g/día IP

Microorganismos aislados → idoneidad

- *S. haemolyticus*
 - *S. epidermidis*
 - *Klebsiella pneumoniae*
 - *S. viridans*
 - *Serratia marcescens*
 - *P. aeruginosa*
 - *Acinetobacter iwoffii*
 - gram – sin identificar
- Sensibles a vancomicina y ceftazidima
- Cambio de tratamiento antibiótico

Efectividad del tratamiento

Éxito del tratamiento	5 de 7 pacientes (71,5 %)
Estancia hospitalaria	7 (6-10) días
Duración del tratamiento	14 días
Retirada del catéter	2 pacientes
Fallecimientos	2 pacientes

5 de 7 pacientes necesitaron ajuste posológico

CONCLUSIÓN

- La administración de vancomicina IP constituye una buena alternativa a la vía IV y el protocolo de antibioterapia propuesto en nuestro hospital parece efectivo y seguro.
- La monitorización constituye una herramienta complementaria para asegurar concentraciones terapéuticas y realizar ajustes posológicos individualizados.