

# PERFIL DE UTILIZACIÓN DE LINEZOLID ORAL AL ALTA HOSPITALARIA EN UN SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA

E. Martínez Velasco, P. Aznarte Padial, MC Conde García, M.A. Calleja Hernández  
UGC Farmacia, Complejo Hospitalario Virgen de las Nieves, Granada

## OBJETIVO

Analizar el perfil de prescripción de Linezolid al alta hospitalaria en infecciones de origen traumatológico, teniendo en cuenta los resultados microbiológicos emitidos y el seguimiento de las especificaciones recogidas en su ficha técnica.

## MÉTODO

Estudio observacional prospectivo que incluyó a todos los pacientes con prescripción de Linezolid oral en el informe de alta hospitalaria emitido por algún facultativo del servicio de Traumatología de un hospital de tercer nivel entre octubre de 2007 y diciembre de 2008. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, diagnóstico, duración del ingreso hospitalario, antibióticos prescritos, así como, resultados de los cultivos solicitados, microorganismos aislados y perfil de sensibilidades de los mismos. Se analizó también la duración del tratamiento y el seguimiento de los controles hematológicos recomendados según ficha técnica. Para la recogida de datos se utilizó la información contenida en el informe de alta y en el programa de dosis unitaria, los resultados microbiológicos y analíticos disponibles en el sistema informático del hospital, así como las dispensaciones reflejadas en el programa de pacientes externos.

## RESULTADOS

Los pacientes incluidos fueron 46 (45,7% hombres y 54,3% mujeres), con una edad media de 61 años. La indicación de uso de Linezolid fue infección protésica en 69,5% de los casos, siendo la duración media del ingreso hospitalario de 24,5 días. Se contabilizó confirmación de infección en 93,0% de los 43 pacientes que tenían solicitud de cultivo emitida. Los microorganismos aislados se muestran en la siguiente tabla:

### MICROORGANISMOS AISLADOS

Staphylococcus aureus	30,8%
Staphylococcus epidermidis	33,3%
Pseudomonas	10,3%
E. coli	5,0%
Otros	20,6%

### SENSIBILIDAD A ANTIBIÓTICOS DE ST. AUREUS Y EPIDERMIDIS AISLADOS

Cloxacilina	100% Resistentes
Vancomicina	26% CIM > 1,5
Teicoplanina	95,6% Sensibles
Rifampicina	81,5% Sensibles
Sulfametoxazol/Trimetoprim	82,8% Sensibles
Linezolid	100% Sensibles

Al alta hospitalaria en el 37,5% de los casos se observó asociación Linezolid + Rifampicina oral. Durante el ingreso hospitalario 5 pacientes recibieron Linezolid IV y 19 pacientes oral, de los cuales 13 lo recibieron los días previos al alta tras recibir Vancomicina IV. La duración media del tratamiento con Linezolid al alta hospitalaria fue 40 (11-150) días. En los 12 casos que superaban los 28 días de tratamiento (26,1%) no se hizo ningún seguimiento hematológico semanal como establece la ficha técnica. Sólo en el 52,2% de los informes de alta se indicó realización de analítica.

## CONCLUSIONES

El perfil de uso de linezolid en infecciones de origen traumatológico, parece estar en consonancia con el tipo de aislamientos microbiológicos encontrados, si bien se observa sensibilidad a otros antibióticos que no son utilizados. Se comprueba una falta de seguimiento de los controles hematológicos recomendados en la ficha técnica de este medicamento dado el tiempo de uso medio del mismo. La duración media del tratamiento se encuentra dentro del límite recomendado, si bien se observan casos de prolongación por encima de esta recomendación.