

Objetivos:

Analizar la utilización de Daptomicina valorando el cumplimiento de los criterios de inclusión y utilización tras su aprobación por la Comisión de Farmacia y Terapéutica (CFT) y su eficacia.

Métodos:

Daptomicina fue aprobado por la CFT como medicamento de uso restringido en nuestro hospital en 2008 bajo unos criterios:

Criterios de inclusión:

1. Endocarditis infecciosa del lado derecho (EID) debida a *Staphylococcus aureus* y/o
2. Bacteriemia por *Staphylococcus aureus* asociada con EID o con infecciones complicadas de la piel y tejidos blandos (IPPBc).

Criterios de utilización:

1. Hipersensibilidad al tratamiento de primera elección (vancomicina).
2. Pacientes con mayor susceptibilidad de insuficiencia renal (IR).
3. Resistencias microbianas documentadas a la primera opción de tratamiento (vancomicina).

Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo a partir de las hojas de Uso Restringido, historias clínicas y aplicación de farmacia de dispensación de los pacientes con Daptomicina entre Julio 2008 y Abril 2009.

Se recogieron los siguientes datos: edad, sexo, diagnóstico, servicio prescriptor, dosis, pauta, duración del tratamiento, terapias previas, datos analíticos (Creatinina), microbiológicos y evolución del paciente (mejoría clínica, necesidad de cambio de antibiótico o éxitus).

Resultados:

- 13 pacientes : 10 hombres y 2 mujeres. Edad media: 60,8 (36-84).
- Dosis media: 356.9 mg/día y duración media del tratamiento de 8.7 días (2-19).
- Distribución por servicio: Unidad de Cuidados Intensivos (6), Unidad Coronaria Posquirúrgica (2), Coronarias (2), Cardiología (2) y Unidad de Trasplante (1).
- En 11 pacientes se utilizó por presentar IR, en un paciente por resistencia microbiana a Vancomicina, y en otro por presentar hipersensibilidad a Vancomicina.
- El porcentaje de cumplimiento fue del 53.8%.
- Causas de incumplimiento: pacientes que no presentaban IR (15.4%), utilización de forma empírica (15.4%), resistencia microbiana a Vancomicina que no se demostraba con el antibiograma y en un caso hemocultivo negativo.
- Daptomicina fue tratamiento alternativo en 5 pacientes que habían usado previamente Vancomicina (2) y Linezolid (3) y se usó como primera elección en 8.
- Evolución favorable en 9 pacientes y 4 fueron éxitus. En 4 pacientes se precisó cambio de antibiótico
- La evolución de los pacientes con cambio antibiótico fue desfavorable en 3 pero el fallecimiento pareció más ligado a su condición terminal y no al fracaso del esquema.

Conclusiones:

- La adecuación de la utilización de Daptomicina a las recomendaciones de la CFT fue moderada.
- En cuanto a su perfil de eficacia presenta una tasa de respuesta clínica satisfactoria tanto en el tratamiento de la bacteriemia como en el de la endocarditis.