

XXXVIII REUNIÓ ANUAL

SOCIETAT CATALANA
DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2022

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management
Auditori, Edifici Balmes



SOCIETAT CATALANA DE
NEFROLOGIA

NIVELLS DE VANCOMICINA EN HEMODIÀLISIS

Laura Boix; Nàdia Martín; Jehimy Álvarez; Gabriel Gonzalez; Cristina Noboa; Claudia Marcela Castillo; Mara Lisbet Cabana; Anna Merino; Pere Torguet; Jordi Calabia; Elisabet Nogue; Xabier Larrea; Laura Gratacós
Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta, Servei de Nefrologia i Servei de Farmacologia

Introducció:

La vancomicina és un antibiòtic freqüentment usat en l'àmbit hospitalari que es veu alterat en cas de fallida renal i hemodiàlisi. Habitualment les dosis prescrites en aquests pacients són fixes i no ajustades a les característiques del pacient, el que podria suposar infradosificació del fàrmac i aparició de resistències.

Objectius:

Analitzar la prescripció actual de vancomicina endovenosa en pacients en hemodiàlisi del nostre centre i valorar quins factors podrien influir en la infradosificació de vancomicina d'aquests pacients.

Material i mètodes:

Anàlisi retrospectiu observacional de pacients en hemodiàlisi al nostre centre a qui es va realitzar determinacions de vancomicina plasmàtica entre juny 2020 i desembre 2021. Es classifiquen els pacients en dos grups en base a la concentració mínima assolida (nivells òptims: $C_{min} >15mcg/Kg$, vs subòptims $C_{min} <15mcg/Kg$) i s'estudien variables demogràfiques, farmacològiques i dialítiques.

Resultats:

Es varen analitzar 41 determinacions, observant que el 41.5% assoleixen dosis òptimes de tractament i 58.5% no. No s'observen diferències significatives en IMC, dies tractament, albúmina sèrica, pes sec, sexe i diuresi residual. S'observen diferències estadísticament significatives en la variable dosis de càrrega (1000mcg) en el grup que assoleix nivells de vancomicina òptims.

Conclusions:

Amb els protocols actuals d'administració de vancomicina en hemodiàlisi del nostre centre, només s'assoleixen concentracions adequades en el 41.5% dels casos. El factor limitant més important dels analitzats, ha estat el fet d'administrar o no la dosi de càrrega.

S'han d'establir protocols estandarditzats de tractament amb vancomicina en pacients en hemodiàlisi segons les noves guies de tractament, i prescriure dosis de càrrega per assolir concentracions òptimes del fàrmac.