Determinando si en pacientes críticos tratados con ceftazidima/avibactam se logra el objetivo PK/PD: Un estudio piloto

Natalia Dreyse[1], Nicole Salazar[1], René López[2]

1. Departamento de Farmacia, Clínica Alemana de Santiago
2. Departamento de Paciente Crítico, Clínica Alemana de Santiago

Las infecciones por bacilos Gram negativos multirresistentes (BGNMR) son causa importante de sepsis/shock séptico en pacientes críticos, asociados a una mortalidad hospitalaria de 30%. De especial consideración resultan los BGNMR productores de carbapenemasa, siendo ceftazidima/avibactam (CAZAVI) el esquema antibiótico de elección disponible en nuestro medio. No obstante, se desconoce si se logra la meta PK/PD con las dosis habituales en pacientes críticos. El objetivo de este estudio fue determinar si se logra el objetivo PK/PD en una muestra de pacientes críticos. En 10 pacientes críticos en tratamiento con CAZAVI con 4 dosis o más, se determinaron los niveles plasmáticos (NP) a las 4 h desde que se administró la última dosis. El objetivo PK/PD fue de 8 mg/L para ceftazidima y de 1 mg/L para avibactam. Se realiza estadística descriptiva. Los pacientes o sus familiares firmaron un consentimiento informado. De los 10 pacientes, 1 fue sexo femenino. Todos los pacientes eran inmunocomprometidos. Los pacientes tenían 59[48-65] años, APACHE II 23[15-26], SOFA 10[7-12], 6 pacientes fueron soportados con terapia de reemplazo renal continua y 2 pacientes estuvieron en ECMO veno-venoso. A las 4 horas las concentraciones de ceftazidima y avibactam fueron 70[47-92] y 10,6[7,2-12,2]. La mortalidad hospitalaria fue de 60%. Los pacientes tratados con CAZAVI fueron graves, con disfunciones orgánicas y alta mortalidad. Aunque con alta variación entre pacientes, todos lograron concentraciones a las 4 h por sobre el objetivo PK/PD.