MONITORIZACIÓN DE NIVELES VALLE DE MEROPENEM EN UCI: EVALUACIÓN DE LOS ESQUEMAS DE DOSIFICACIÓN HABITUALES.

Diego Mayer-Zavala[1], Javiera Farías[1], Nicolas Valdebenito[2], Osvaldo Álvarez[2], Francisco Álvarez[2]

1. Universidad Andres Bello
2. Hospital Dr. Gustavo Fricke

INTRODUCCIÓN:

Meropenem es un carbapenémico de amplio espectro. Su eficacia se relaciona con %T> CIM del patógeno. En pacientes críticos su farmacocinética se puede alterar por varios factores, motivo por el cual la monitorización terapéutica de niveles séricos de meropenem es una estrategia relevante para vigilar efectividad y seguridad de la terapia antimicrobiana en UCI.

METODOLOGÍA:

Estudio observacional retrospectivo, realizado en la UCI del Hospital Dr. Gustavo Fricke, entre abril y junio del 2025. Se incluyeron pacientes >18 años, tratados con meropenem EV, por al menos 48h y con condiciones clínicas que alteran sus farmacocinéticas (ej lesión renal aguda, KDIGO 2-3, ERC, obesidad mórbida, ECMO, TRRC, quemaduras >20% de superficie corporal, neutropenia severa, condición neurocrítica.

RESULTADOS:

Se analizaron 11 pacientes (6 hombres y 5 mujeres), con edad media de 58 años. Los niveles valle de meropenem mostraron alta variabilidad interindividual con valores entre 9 y 108 ug/mL y una mediana de 55,2 ug/mL. En todos los pacientes con aislamiento microbiológico (7 de 11; 63,6%), los niveles valle superaron el objetivo PK/PD en concordancia con lo descrito en literatura.

CONCLUSIONES:

En estos 11 pacientes críticos con condiciones clínicas complejas y alteraciones farmacocinéticas, los niveles valle de meropenem mostraron una amplia variabilidad interindividual, a pesar de que recibieron esquemas de dosificación habituales recomendados en la literatura. Esta heterogeneidad en esta pequeña muestra de pacientes sugiere que la farmacocinética de meropenem en UCI no es predecible sin la monitorización de niveles séricos, lo cual ha sido descrito previamente.