

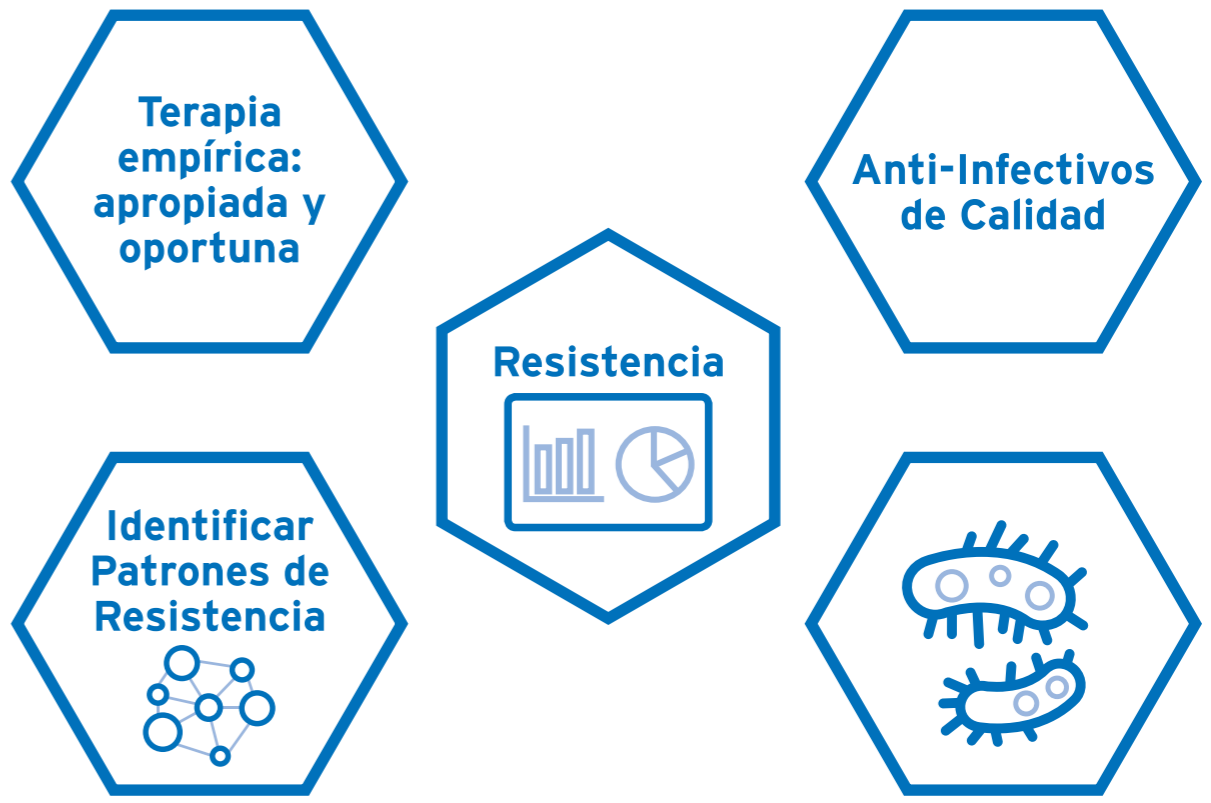


Ceftriaxona 1 g  
Ciprofloxacino 200 mg / 100 mL  
Colistimetato 4.500.000 ui  
Ertapenem 1 g  
Impipenem 500 mg / Cilastatina 500 mg  
Levofloxacino 500 mg / 100 mL  
Linezolid 600 mg / 300 mL

Meropenem 500 mg  
Meropenem 1 g  
Piperacilina - Tazobactam 4,5 g  
Vancomidica 500 mg  
Vancomidica 1 g  
Voriconazol 200 mg

# Hablemos de Antimicrobianos en UCI

## Optimización de Terapias



## Evitar la resistencia es trabajo de todos

Según recomendaciones de OMS e Internacionales se debe considerar <sup>1,2</sup>:



- Establecer Programas de Optimización de Antimicrobianos según perfil de Resistencia de su institución.



- Usar Anti-Infectivos de calidad, seguros y eficaces.



- Establecer terapia empírica según sospecha clínica.



- Identificar agente causante y ajustar terapia según cepas identificadas.



- Optimizar terapia endovenosa y propiciar paso temprano a terapia oral.

## Optimización de Antimicrobianos en UCI

Más del 70% de los pacientes de UCI reciben terapia antimicrobiana (empírica o definitiva) durante su estadía<sup>3</sup>.

Por lo tanto optimizar la terapia antimicrobiana según perfil PK/PD de cada anti-Infectivo es fundamental.

	Paso 1	Paso 2	Paso 3		
	Indicador PD de elección	Primera dosis	Dosis Diaria (ARC - Función renal normal)	Dosis Diaria (AKI)	Dosis Diaria (CRRT)
<b>Betalactámicos</b>	T > MIC	Aumentada (hasta el doble de dosis)	Infusión continua	Dosis reducida (excepto primeras 24 h)	Sin ajuste de dosis
<b>Aminoglicósidos</b>	C <sub>max</sub> / MIC	Doble	Una vez al día (con TDM)	De acuerdo a TDM	De acuerdo a TDM
<b>Glicopéptidos</b>	AUC / MIC	Según peso (hasta el doble de dosis)	Infusión continua	De acuerdo a TDM	De acuerdo a TDM
<b>Fluoroquinolonas</b>	AUC / MIC	Sin cambios	q8h	De acuerdo a CrCL residual	De acuerdo a CrCL residual
<b>Linezolid</b>	AUC / MIC	Sin cambios o dosis aumentadas	Dosis habitual	Dosis habitual	Dosis alta - considerando TDM
<b>Colistin</b>	AUC / MIC	Aumentada (hasta 9 MIU)	Dosis habitual	De acuerdo a CrCL residual	Puede necesitar una dosis mayor (hasta 15 MIU)

Fig.3 Secuencia de optimización de Farmacocinética antimicrobiana en paciente crítico. En pacientes obesos, los regímenes de dosificación deben ajustarse basados en peso corporal ideal o ajustar el peso corporal para drogas hidrofílicas (ej: betalactámicos y aminoglicósidos) y basados en peso corporal ideal para drogas lipofílicas (ej: fluoroquinolonas y gliciliclinas). Los regímenes de dosificación para primera dosis (sin cambio, aumentada o doble) fueron propuestas en comparación a las dosis habituales prescritas en pacientes no críticos.

PD: Farmacodinamia  
MIC: Concentración mínima inhibitoria  
AUC: área bajo la Curva  
ARC: clearance renal aumentado

TDM: monitoreo terapéutico de Drogas  
AKI: Falla renal aguda  
CRRT: terapia de reemplazo renal continuo  
CrCL: clearance de creatinina

\*\*cuadro adaptado de Jean-Francois Timsit, Rationalizing antimicrobial therapy in the ICU: a narrative review. Intensive Care Med. <https://doi.org/10.1007/s00134-019-05520-5>

### Bibliografía

- 1 Plan de acción mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos
- 2 Tamar F. Barlam, Implementing an Antibiotic Stewardship Program: Guidelines by the Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America. Clinical Infectious Diseases 2016
- 3 Jean-Francois Timsit, Rationalizing antimicrobial therapy in the ICU: a narrative review. Intensive Care Med. 2019. <https://doi.org/10.1007/s00134-019-05520-5>