

EVALUACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE DIFERENTES PARÁMETROS FARMACOCINÉTICOS/FARMACODINÁMICOS Y LA RESPUESTA CLÍNICA EN EL TRATAMIENTO CON AMIKACINA

Mireia Iglesias Rodrigo, Mireia Mensa Vendrell, Clara Sebastián Carrasco, Fernando Salazar González, Bernat Tenas Rius, Genís Castells Lao.
Hospital Universitari Mútua Terrassa.

OBJETIVOS

- Determinar la capacidad predictiva de los parámetros FC/FD: AUC/CMI y Cmax/CMI en la respuesta clínica.
- Determinar la relación del AUC y Cmin en la incidencia de nefrotoxicidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

 Estudio observacional retrospectivo realizado entre 01/2018 – 03/2023

 Criterios de **inclusión**: pacientes en los que se realizó monitorización farmacocinética de amikacina

Criterios de **exclusión**: pacientes pediátricos, críticos y sometidos a técnicas de depuración extracorpórea

Variables recogidas

- Demográficas (sexo, edad)
- Antropométricas (altura, peso)
- Analíticas (creatinina sérica, filtrado glomerular*)
- Dosis y frecuencia de administración de amikacina
- Variables FC/FD (AUC, Cmax, Cmin)
- Efectividad del tratamiento
- Foco de infección
- Muestra de cultivo
- Bacteria causante de infección y CMI
- Insuficiencia renal aguda (IRA) **

*Calculado con la fórmula CKD-EPI

** Según criterios KDIGO

RESULTADOS

72% hombres
68,2 ± 11,8 años

67 pacientes incluidos

Dosificación media de amikacina
15,8 ± 6,6 mg/kg

Focos infección principales

- Respiratorio 28,36%
- Urinario 28,36%
- ambos

p=0,09

	Respondedores	No Respondedores	Capacidad predictiva efectividad
N	49,25%	50,75%	
AUC/CMI	132,17±11,46	109,61±11,62	p=0,16
Cmax/CMI >8	82,35%	81,82%	p=0,58

Muestras cultivo mayoritarias

- Espudo 26,87%
- Sangre 23,88%
- Orina 22,39%

	IRA	No IRA	p	Capacidad predictiva efectividad
N	5,97%	94,03%		
Cmin	3,50±2,56	1,72±0,23	0,06	p=0,75
AUC	341,27±53,37	321,93±14,62	0,37	p=0,19

CONCLUSIONES

- El AUC/CMI del grupo de respondedores es superior, pero las diferencias no son significativas y no ha demostrado capacidad predictiva de efectividad. Por ello, no podemos determinar que sea un parámetro útil en la valoración de respuesta en el tratamiento con amikacina.
- En ambos grupos se alcanza el valor objetivo de Cmax/CMI en proporciones similares, hecho que podría conllevar que el parámetro no se correlacione con efectividad.
- Los parámetros AUC y Cmin no evidencian relación con la aparición de insuficiencia renal aguda, lo que podría estar condicionado por el número limitado de casos.