IV Curso Antibioterapia Hospitalaria
Hospital Son Dureta

Infección Fúngica Invasora

Protocolos de tratamiento de la infección fúngica en el Hospital Univesitario Son Dureta

Olga Delgado
Servicio de Farmacia

Viernes, 12 de febrero de 2010

Protocolos asistenciales

Recomendaciones de procedimientos diagnósticos y terapéuticos para un determinado problema de salud.

Finalidad: de ayudar a la toma de decisiones para una atención sanitaria correcta en situaciones clínicas concretas.

Se basan en:

- **la mejor evidencia disponible**
- **experiencia de los equipos asistenciales**
- **adaptación a los datos propios**
- **consenso**

Atributos: incluir variabilidad, realistas, reproductible, flexibles, claros, multidisciplinares

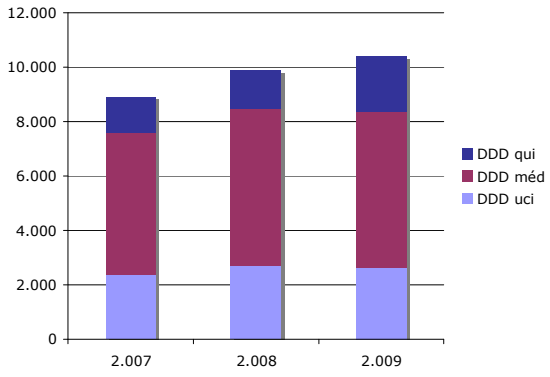
Ventajas

- Mejora el conocimiento
- Disminuir la variabilidad clínica
- Racionalización de oferta de tratamientos
- Seguridad legal
- Carácter docente
- Mejora los resultados clínicos

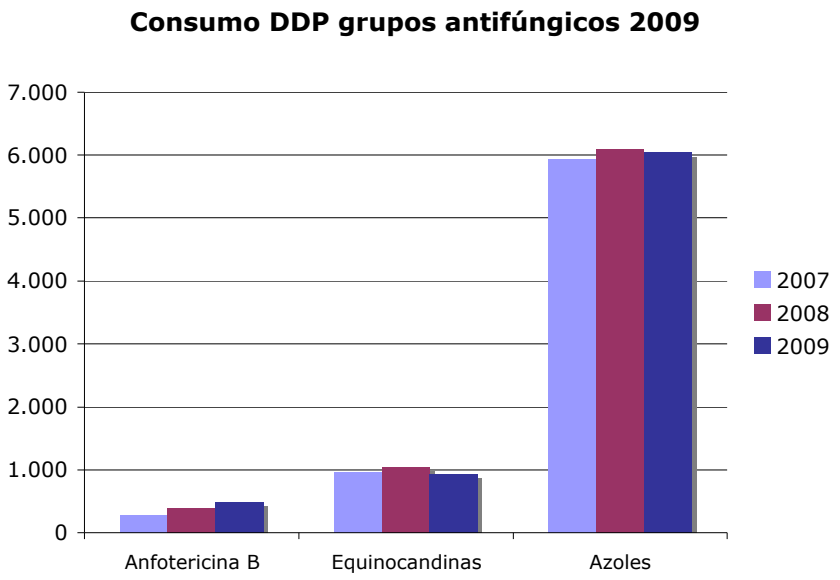
No pueden considerar todas las circunstancias/condiciones de todos los pacientes
No suplen el juicio clínico.
Presión ecológica y selección gérmenes resistentes

Evolución utilización antifúngicos

Aumento del número de medicamentos
Aumento de utilización



DDD criterios REIPI



DDP global Hospital

Coste antifúngicos

2009: 8.8% del gasto de los pacientes hospitalizados

Antifúngico	Dosis habitual adultos	€/día
Fluconazol IV	**6mg/kg/24h**	**2,81**
Voriconazol OR	**200mg/12h**	**74,20**
Posaconazol OR	**400mg/12h**	**128,28**
Voriconazol IV	**200mg/12h**	**277,30**
Anfotericina B Complejo Lipídico	**5mg/kg/24h**	**333,23**
Caspofungina IV	**50mg/24h**	**466,71**
Anfotericina B liposomal IV	**3mg/kg/24h**	**556,75**
Anfotericina B liposomal IV	**5mg/kg/24h**	**928,92**

Protocolos Comisión Infecciones 2010

- **Candidemia y candidiasis diseminada en pacientes no neutropénicos**
- **Infección fúngica invasora en pacientes neutropénicos**
- **Aspergilosis**
- **Candidiasis neonatal invasiva**

Candidemia y candidiasis diseminada en pacientes no neutropénicos

Concepto	Colonización; Infección Candidemia;Candidiasis sistémica; Candidiasis diseminada
Diagnóstico	Sospecha clínica Factores de riesgo Estudios microbiológicos
Microorganismos **Candidemias 35 pacientes (84 cepas)** **2008 HSD**	*Candida albicans* 40,5% *Candida glabrata* 30,9% *Candida parapsilosis* 20,2% *Candida tropicalis* 3,6% *Candida krusei* 2,4% *Candida sp* 2,4%

Candidemia y candidiasis diseminada en pacientes no neutropénicos

General	Tratamiento precoz
Tratamiento empírico inicial	Retirada catéter (BII), *C.parapsilosis* (AII) **Fluconazol** Paciente estable hemodinámicamente, sin tto previo azoles o colonización/infección *C.glabrata* o *Ckrusei:* Si no cumple criterios anteriores: -**Anfo B liposomal**: antecedentes *Candida parapsilosis*, función renal conservada, no otros fármacos nefrotóxicos -**Equinocandinas**: si insuficiencia renal o tratamiento fármacos nefrotóxicos
Duración	2 semanas tras último cultivo negativo, resolución síntomas 4-6 semanas si endoftalmitis y/o infección diseminada
Desescalada	Según sensibilidad
Tratamiento anticipado (controvertido)	Factores riesgo, colonización y ausencia criterios clínicos (IDSA 2009 C-III) Colonización multifocal, factores riesgo, descartar otras causas de fiebre

Aspergilosis

Patología	Aspergilosis pulmonar, Aspergilosis necrosante crónica, Aspergiloma, …etc.
Diagnóstico	Sospecha clínica Métodos directos Métodos indirectos: deteción antígeno galactomanano 0,5 (falsos positivos si tto previo o amox-clav o piperacilina+IB) Aspergilosis invasora probada, probable (1huésped+1clínico+1microbiológico)
Microorganismos **191 aislamientos** **2008 HSD**	*Aspergillus fumigatus 36,6%* *Aspergillus flavus 26,5%* *Aspergillus niger 14,7%* *Aspergillus sp 12,6%* *Aspergillus terreus 7,9%* *Aspergillus nidulans 1% y A.versicolor 1%*

Aspergilosis

Tratamiento	**Voriconazol** (AI) **Anfotericina B** (AII) **Caspofungina** (BII) *A.terreus*: Caspofungina
	Tratamiento quirúrgico Restablecer estado inmunitario del paciente

Infección fúngica invasora en paciente neutropénico

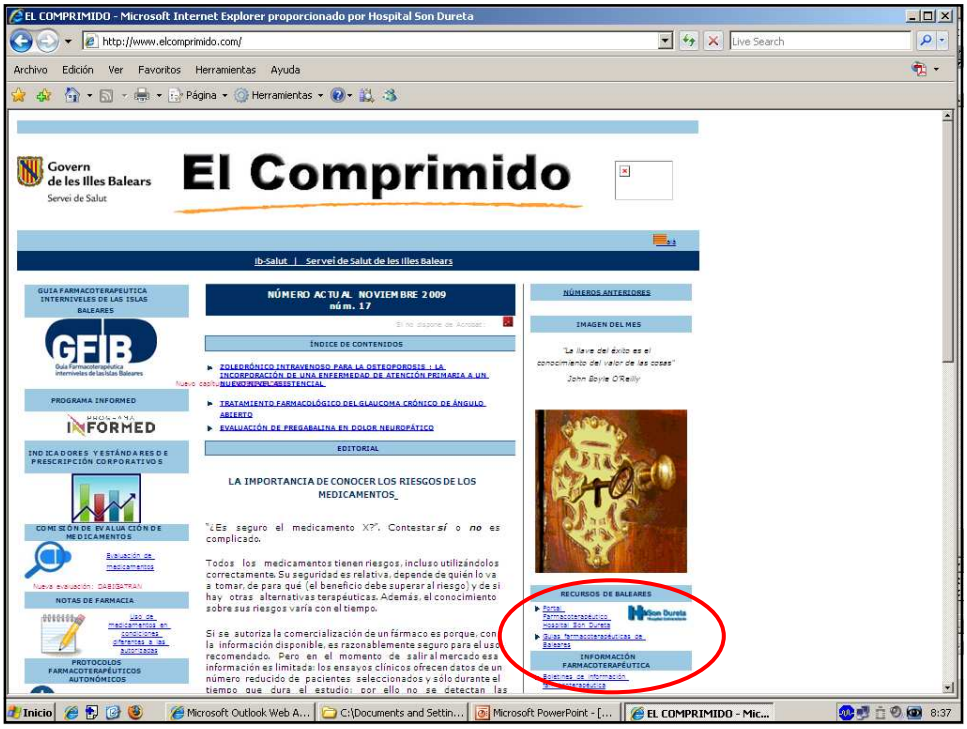
Concepto y factores de riesgo	Neutropenia (duración), quimioterapia, altas dosis corticoides, catéteres, profilaxis antibacteriana, seropositividad o enf.CMV, EICH
Profilaxis	Paciente alto riesgo: **Voriconazol** alotrasplante, leucemia aguda mieloide refractaria o en recaída o IFI anterior. Paciente bajo riesgo: **Fluconazol** Inducción LMA: **Posaconazol**

Infección fúngica invasora en paciente neutropénico

Candidiasis sistémica	La profilaxis cubre candida. **Anfotericina B liposomal** o **Caspofungina**
Tratamiento empírico	Paciente neutropénico con fiebre sin dx microbiológico: **Caspofungina**
Aspergilosis invasora	Alta mortalidad **Voriconazol+Caspofungina**
Infección de brecha o fungemia resistente	**Anfotericina B liposomal** + **Caspofungina** **Voriconazol + Caspofungina**
Hongos emergentes	*Fusariumm spp* o *Scedosporium spp* **Voriconazol**

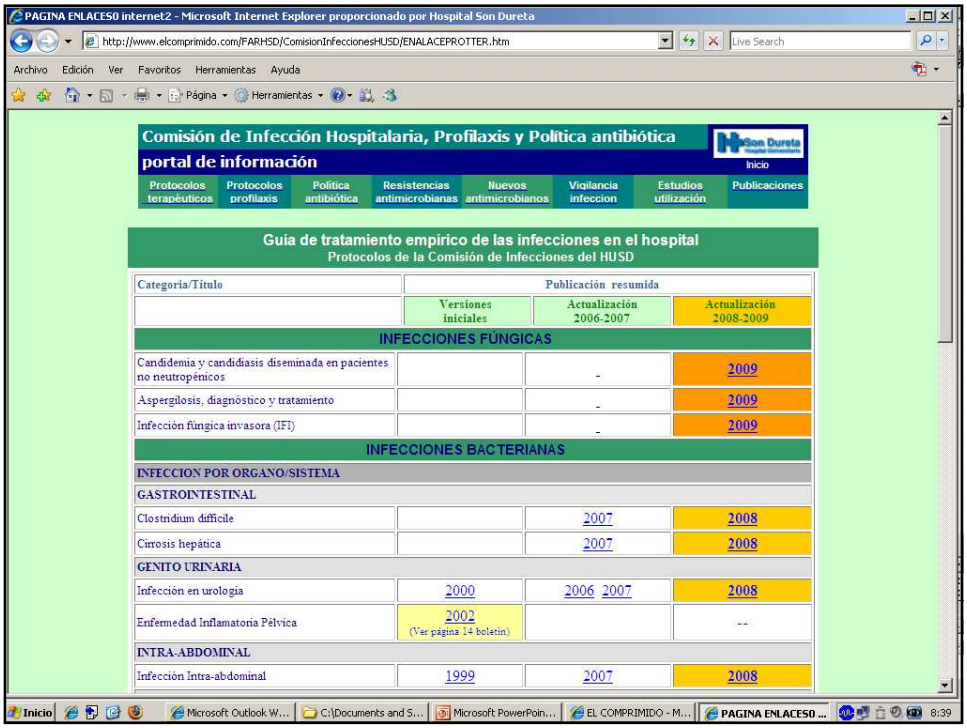
Candidiasis Neonatal Invasiva

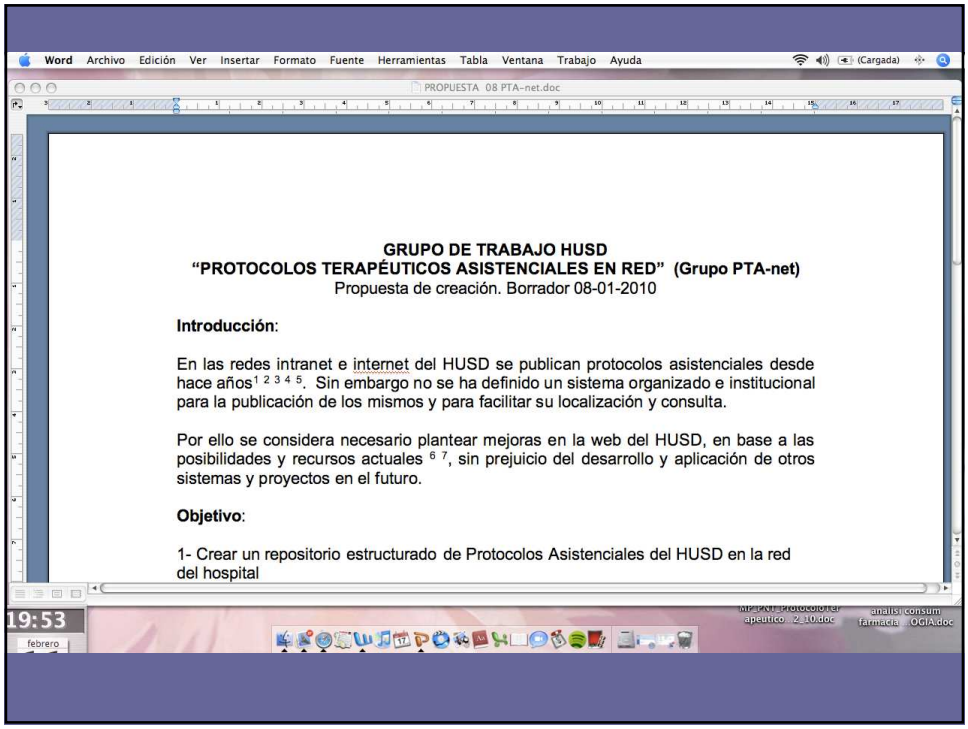
Tratamiento empírico	**Anfotericina B liposomal** **Fluconazol (alternativa)** **Equinocandinas**
Profilaxis	Fluconazol peso <1000 g o 27 semanas gestación


EL COMPRIMIDO - Microsoft Internet Explorer proporcionado por Hospital Son Dureta
http://www.elcomprimido.com/
El Comprimido
Govern de les Illes Balears
Servei de Salut
ib-Salut | Servei de Salut de les Illes Balears
NÚMERO ACTUAL NOVIEMBRE 2009
núm. 17
ÍNDICE DE CONTENIDOS
EDITORIAL
LA IMPORTANCIA DE CONOCER LOS RIESGOS DE LOS MEDICAMENTOS_
NÚMEROS ANTERIORES
IMAGEN DEL MES
RECURSOS DE BALEARES
INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA
GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA INTERNIVELES DE LAS ISLAS BALEARES
PROGRAMA INFORMED
INDICADORES Y ESTÁNDARES DE PRESCRIPCIÓN CORPORATIVOS
COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE MEDICAMENTOS
NOTAS DE FARMACIA
PROTOCOLOS FARMACOTERAPÉUTICOS AUTONÓMICOS

PAGINA ENLACES0 internet2 - Microsoft Internet Explorer proporcionado por Hospital Son Dureta
http://www.elcomprimido.com/FARHSD/PORTAL.htm
farmacoterapia
portal de información
Son Dureta
Hospital Universitario
Hospital Universitario Son Dureta. Palma de Mallorca. Servicio de Farmacia
AlquimiA
Nuevo motor de búsqueda especializado en la obtención de información independiente no publicada en revistas científicas orientado a la selección de medicamentos y su posicionamiento terapéutico
VADEMECUMS
Guía FT, Vademécum
PROTOCOLOS
Protocolos terapéuticos HSD
DOCENCIA
Programa docente. Cursos
MANUALES PROCEDIMIENTO
Procedimientos áreas farmacia
EVALUACIÓN FÁRMACOS
Informes comisión farmacia, PIT
GUÍAS DE ADMINISTRACIÓN
Vía parenteral, vía oral y sonda
BASES DE DATOS
Cochrane, Medline, Embase,...
PUBLICACIONES
Boletines, Revistas
FARMACO-VIGILANCIA
Tarjeta Amarilla
Novedades. Actualización mensual
Comisión de Infecciones. Portal de la Comisión de Infecciones y Política antibiótica
Comisión CATA. Portal de la Comisión de Antiagregación y Tratamiento Antitrombótico HUSD
Comisión FET. Portal de la Comisión de Farmacia y Terapéutica HUSD.
Comisión Toxicovigilancia. Portal de la Comisión de Toxicovigilància HUSD
Génesis. Evaluación y selección de fármacos SEFH
ElComprimido.com. Portal del Servei Balear de la Salut
InForMed Programa Docente de Baleares Curso 2008 Curso 2007-8 Curso 2006-7.

PAGINA ENLACES0 internet2 - Microsoft Internet Explorer proporcionado por Hospital Son Dureta
http://www.elcomprimido.com/FARHSD/ComisionInfeccionesHUSD/ENLACES0.htm
Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política antibiótica
portal de información
Hospital Universitari Son Dureta. Palma de Mallorca
III Curso de Antibioterapia Hospitalaria
organizado por el Hospital Son Dureta que tendrá lugar Palma de Mallorca los días 12 y 13 de Marzo de 2009 Programa
NORMATIVA COMISION DE INFECCION HUSD:
Funciones
Miembros
Normas y procedimientos
ENLACES DE INTERES:
Comisión CFT. Portal de la Comisión de Farmacia y Terapéutica HUSD.
Comisión CATA. Portal de la Comisión de Antiagregación y Tratamiento Antitrombótico HUSD.
Portal Farmacoterapia. Portal del Servicio de Farmacia HUSD.
Protocolos terapéuticos
Protocolos profilaxis
Programa de Control de antibióticos
Resistencias microbianas
Patrones HUSD
Nuevos antimicrobianos
Informes
Vigilancia de la infección nosocomial
Estudios de Utilización de antimicrobianos
Publicaciones HUSD
Boletines Manuales


PAGINA ENLACES0 internet2 - Microsoft Internet Explorer proporcionado por Hospital Son Dureta
http://www.elcomprimido.com/FARHSD/ComisionInfeccionesHUSD/ENALACEPROTTER.htm
Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política antibiótica
portal de información
Inicio
Protocolos terapéuticos
Protocolos profilaxis
Política antibiótica
Resistencias antimicrobianas
Nuevos antimicrobianos
Vigilancia infeccion
Estudios utilización
Publicaciones
Guia de tratamiento empirico de las infecciones en el hospital
Protocolos de la Comisión de Infecciones del HUSD
Categoria/Título
Publicación resumida
Versiones iniciales
Actualización 2006-2007
Actualización 2008-2009
INFECCIONES FÚNGICAS
Candidemia y candidiasis diseminada en pacientes no neutropénicos
2009
Aspergilosis, diagnóstico y tratamiento
2009
Infección fúngica invasora (IFI)
2009
INFECCIONES BACTERIANAS
INFECCION POR ORGANO/SISTEMA
GASTROINTESTINAL
Clostridium difficile
2007
2008
Cirrosis hepática
2007
2008
GENITO URINARIA
Infección en urologia
2000
2006 2007
2008
Enfermedad Inflamatoria Pélvica
2002
(Ver página 14 boletin)
--
INTRA-ABDOMINAL
Infección Intra-abdominal
1999
2007
2008



Grupo de Protocolos infección fúngica

Hematología	**Andrés Novo**
Medicina Interna	**Luisa Martín, Melchor Riera**
Microbiología	**Nuria Borrell**
Pediatría	**Joaquín Dueñas**
UCI	**Carmen Blanco**
Farmacia	**Olga Delgado**
	Francesc Puigventós

olga.delgado@ssib.es