

Efectividad y seguridad tras la prescripción de molécula no original de tazobactam piperacilina en población con infecciones sistémicas por bacilos Gram negativos. Estudio de cohortes

Ángela Valencia Mondragón, Francisco Ochoa Jaramillo, Ricardo Martínez García.

Servicios de Medicina Interna - Enfermedades Infecciosas y Epidemiología de la Clínica Comfamiliar Risaralda, Pereira.

Introducción: Ante el desabastecimiento e irregularidad en el suministro de la molécula original de Tazobactam piperacilina se hace necesario establecer la seguridad ofrecida tras la prescripción de la presentación no original de este antimicrobiano teniendo en cuenta las limitadas opciones terapéuticas que existen para el tratamiento de infecciones sistémicas por bacilos Gram negativos. El objetivo fue determinar efectividad y seguridad en la prescripción de la molécula no original de tazobactam piperacilina en pacientes con infecciones sistémicas generadoras de elevada morbimortalidad.

Métodos: Se realizó estudio de cohortes. La cohorte expuesta (n: 174) la integraron pacientes con infecciones sistémicas causantes de alta morbimortalidad y prescritos con la molécula no original de tazobactam piperacilina mientras que la cohorte no expuesta (n: 162) estuvo conformada por enfermos con características similares que recibieron molécula original o innovadora. El seguimiento fue de 60 días, siendo desenlace recurrencia de infección.

Resultados: Se presentaron 8 casos de recurrencia infecciosa en la cohorte de pacientes con antibiótico no original (RR 0.31 IC 0.12-0.78) y 9 al usar molécula innovadora (RR 0.39 IC 0.21-0.81) p 0.21. La recurrencia de infección fue mayor en pacientes neutropénicos febriles concomitantemente bacteriemicos tras nuevo ciclo de quimioterapia en forma independiente a molécula usada

Conclusión: Al establecerse mediante el presente trabajo la seguridad en el uso de la molécula no original de Tazobactam piperacilina no solo se justifica la continuidad de su prescripción en nuestra población hospitalaria sino que también obliga a la evaluación mediante estudios propios de otras moléculas no innovadoras.

Palabras clave: Antibacterianos; Equivalencia Terapéutica; Recurrencia. (fuente: DeCS)