

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLÒGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021
Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



ORGANITZA



USO DE CEFTAROLINA EN EL TRATAMIENTO DE VENTRICULITIS ASOCIADA A DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO POR STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS

Leire Larrañaga; Marta Antelo; Isabel Ramos; Adela Benitez-Cano; Sonia Luque;
Ramón Adalia
Hospital del Mar

INTRODUCCIÓN

Ceftarolina es una nueva cefalosporina con actividad frente a bacterias Grampositivas, incluyendo *Staphylococcus aureus* meticilin-resistente y *Staphylococcus epidermidis*. Está aprobada para el tratamiento de infecciones de piel y partes blandas y neumonía comunitaria. Sus características farmacocinéticas y espectro de acción la convierten en una opción atractiva para el tratamiento de infecciones del sistema nervioso central (SNC), aunque existen pocos datos clínicos y de penetración. Presentamos el caso de un paciente con ventriculitis asociada a drenaje ventricular externo (DVE) por *S. epidermidis* tratada con éxito con ceftarolina endovenosa (ev).

CASO CLÍNICO

Varón de 73 años, ingresado tras drenaje quirúrgico de empiema frontal y colocación de DVE. Se inició tratamiento empírico con vancomicina y meropenem ev. Tras aislamiento de *S. epidermidis* multiresistente (sólo sensible a glucopéptidos) en líquido ceforraquídeo (LCR), se suspendió meropenem y se mantuvo vancomicina ev, cambiando a vía intratecal tras desarrollo de insuficiencia renal. Presenta mala evolución, con signos de infección persistente, iniciándose ceftarolina ev como terapia de rescate (600mg/8h en perfusión extendida de 8h). Monitorización de niveles plasmáticos y en LCR de ceftarolina, observando una tasa de penetración en LCR del 12%. Posterior evolución favorable con mejoría clínica y negativización de cultivos de LCR tras un mes de tratamiento.

CONCLUSIONES

Ceftarolina podría plantearse como una alternativa útil para el tratamiento de infecciones del SNC asociadas o no a dispositivos ventriculares. Aunque la tasa de penetración en LCR es menor que la observada con otros antibióticos, su potencia y escasa fijación proteica permiten alcanzar concentraciones terapéuticas en LCR.