



CC1 – Adulto 03.09.2020

LAUDO DE EXAME – VANCOMICINA \_2016-2017

Paciente: **FAML** Gênero Masculino Idade: 27 anos Peso: 70 kg Altura: 1.70m

Data acidente: 13.11.2016 Unidade **UTIQ: 23ª dia ALOCAÇÃO #241 RGHC XX** J. Agente: térmico + LI **SCQT: 21.75% SAPS 51**

**História:** trauma térmico explosão moto/colisão carro acidente. Queimadura: 3º grau dorso, abdome anterior-E, tronco, braço-E posterior, coxa-E posterior lateral, glúteos, dorso de mão-E incluindo fratura de tornozelo-D com abordagem realizada e alta. Transferido do Hospital de Diadema. **Antecedentes:** nega co-morbidades, álcool e tabaco **Admissão: transferido HC em 19.11.**

**Evolução Clínica UTIQ (10.12)** BEG, corado eupneico, sem queixas. **Neuro-Pq** Glasgow 15 consciente e orientado sem sedação; pupila IFR; analgesia (dipirona 1g 2x/vo, morfina, 3mg iv 4/4h Sn, metadona 5mg 3x/vo, gabapentina 300mg 3x,vo. **Cardiovascular:** estável hemodinamicamente; sem dva; PAM: 92 (PA 144/72) mmHg; FC 115 bpm; perfusão adequada/extremidades); lactato venoso 23 mg/dL (venoso 4.5 – 19.8 mg/L; arterial 4.5- 14.4 mg/dL); furosemida 20mg 1x/iv. **Respiratório:** MV (+) bilateral eupneico ar ambiente; gasometria arterial SpO2 66% (95-98%). **Abdominal-nutricional:** dieta geral oral, abdome flácido e indolor; RHA(+); evacuação ausente há 48hs; omeprazol/vo 40mg 1x; lactulose 15ml 3x/vo. **Renal-metabólico:** diurese espontânea 2240 mL; BH: +1873 mL; Súrea 30 mg/dL Scr 0.84 mg/dL; Na 136 (R: 135-145 mEq)/K 4.3 (R: 3.5-5.0 mEq/L); Mg 1.90 (ref 1.58-2.55 mg/dL); glicose arterial 81mg/dL. **Cirurgias: (08.12)** desbridamento tronco anterior/posterior/lateral-E + nádega-E + lavagem/curativo **(05.12)** desbridamento tronco anterior/posterior/lateral-E + nádega-E **(30.11)** desbridamento/nádegas abdome/Mão e braço-E + enxertia MS-E; **(24.11)** desbridamento+ enxertia região dorsal-E (ad: coxa-D e escapular-D). **Dispositivos: (02.12)** CVC VJI-D. **Hemato-infecioso:** afebril 37º C; Hb 8.7 (R: 12.0-16.0 g/dL); Ht 26.6% (R: 35 – 47%); Coagulação: TTPA 30.2 segs (R: 1.04); TT 18.7 segs; TP: \_\_\_ segs, INR: \_\_\_; PCR: 304 mg/L (<5.0mg/L); Plaquetas 772 (140-450) mil cel/mm<sup>3</sup>; Leucócitos 17600 (4-11 mil) cel/mm<sup>3</sup>; neutrófilos 13250 (1.60-7.00 mil) cel/mm<sup>3</sup>; fósforo 5.7 (2.7-4.5) mg/dL; Cloro 107 Eq/L; Ca Total/Iônico \_\_\_/4.69 (4.60-5.30)mg/dL; enoxaparina 40mg SC 1x. **ATB: (D0: 20.11) Vancomicina, Meropenem (D0: 21.11) Colistina.** **Conduta:** Vigil hematológica e infecciosa, manter restrição de água, suporte intensivo. **Cultura** prévia de outro serviço até **(19.11) Acinetobacter baumannii complex Mero/R\_S/colistina; Staphylo. epidermidis sem ATB Culturas para aeróbios e anaeróbios HCFMUSP: (02.12) CVC Cândida parapsilosis Fluconazol/S (CIM 2mg/L Eucast/Etest) (24.11) Biopsia de pele Acinetobacter baumannii Colistina/S (CIM 0,5mg/L); (19.11) HMCp Staphylococcus epidermidis Vanco/S (CIM 1mg/L); Acinetobacter baumannii Colistina/S (CIM 0,5mg/L).**

**Coleta de sangue (PK/PD)**

Data: 09.12.2016

Dose diária: 4g

Regime: 1g q6h

Adm: inf. 1h 08/14/20/02hs

Coleta 1 3ª hora	Concentração obtida 3ª hora	27 mg/L
Coleta 2 5ª hora	Concentração obtida 5ª hora	17 mg/L
Estime o PICO (1ª hora)	Concentração estimada 1ª hora	
Estime o VALE (6ª hora)	Concentração estimada 6ª hora	

Farmacocinética	<sup>b</sup> Resultado	<sup>a</sup> Referência
Pico (C <sup>ss</sup> <sub>max</sub> ) 1ª hora	mg/L	60-75 mg/L (1 g) <sup>a</sup>
Pico (C <sup>ss</sup> <sub>max</sub> ) 1ª hora	NAP mg/L	45-60 mg/mL (0,75 g) <sup>a</sup>
Pico (C <sup>ss</sup> <sub>max</sub> ) 1ª hora	NAP mg/L	30-40mg/mL (0,5 g) <sup>a</sup>
Vale (C <sup>ss</sup> <sub>min</sub> ) 6ª hora	mg/L	10 a 20 mg/mL <sup>a</sup>
Área sob a Curva (ASC <sup>ss</sup> <sub>0-24</sub> )	mg*h/L	parâmetro dose dependente
Meia-vida biológica (t <sub>1/2β</sub> )	hora	3.7-5.1 horas a
Clearance plasmático (CL* <sub>T</sub> ) normalizado/kg	mL/min.kg	1.2 – 1.7 mL/min.kg <sup>a</sup> <b>pediátrico</b>
Clearance plasmático (CL <sub>T</sub> )	L/h	<b>4.68 – 6.63 L/h<sup>a</sup></b>
Vol. distribuição (Vd) normalizado/kg	L/kg	0.45 - 0.65L/kg <sup>a</sup> <b>pediátrico</b>
<b>Volume de distribuição (Vd)</b>	<b>L</b>	<b>29.8 – 42.4 L<sup>a</sup></b>

Fontes: (a) Boeckh *et al* (1988) Pharmacokinetics and serum bactericidal activity of vancomycin in healthy-volunteers/BW 65. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy* 1988, 32 (1), 92-95. (b) Lopez & Santos. JCB, (2007) Método Bioanalítico CLAE- UV. **Abreviaturas:** NAP: não aplicável

**Modelagem PK/PD Índice de efetividade antimicrobiana - VANCOMICINA**

PATÓGENOS isolados data base CSLI	CIM mg/L	<sup>c</sup> ASC <sup>ss</sup> <sub>0-24</sub> /CIM>400
	1	
	2	
	4	

Fontes (c) Revilla *et al* (2010). **Abreviaturas:** ASC<sup>ss</sup><sub>0-24</sub>: Área sob a curva C x T 0 - 24 h. CIM: Concentração Inibitória Mínima. NAP: não aplicável **Índice recomendado (ASC<sup>ss</sup><sub>0-24</sub>/CIM>400) para predição de eficácia.**

Av. Prof. Lineu Prestes, 580 – Bloco 13B- Cidade Universitária

Fone: (11) 2648-0675 Fax: (11) 2648-0675 E-mail: pharther@usp.br



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**  
**FACULDADE DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS**  
**Departamento de Farmácia**



**INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS** (frente aos valores recomendados): **Farmacocinética**

Abordagem PK/PD indica que o **paciente se encontre**

**Indicar suas dúvidas**