

P 3550

Impacto da dose de polimixina B na mortalidade de pacientes em terapia de substituição renal (TSR)

Maria Helena Rigatto, Diego Rodrigues Falci, Natane Tenedini Lopes, Alexandre Prehn Zavascki
Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Introdução: Não há dados a respeito da dose de polimixina B nos pacientes em TSR. Um estudo recente sugeriu que a dose de polimixina B não deve ser ajustada nesses pacientes. Entretanto, o efeito da dose em desfechos clínicos nos pacientes em TSR ainda não foi estudado. **Métodos:** Realizamos um estudo de coorte em três hospitais universitários, avaliando pacientes ≥ 18 anos em TSR, tratados com polimixina B IV por ≥ 48 h de fevereiro 2013 a janeiro de 2014. Covariáveis potencialmente associadas com mortalidade em 30 dias foram avaliadas em uma análise bivariada e aquelas com $P < 0,2$ foram incluídas no modelo de regressão de Cox. **Resultados:** Foram incluídos 88 pacientes. A idade média foi de $56,0 \pm 16,4$ anos, 53,4% eram do sexo masculino, 71,6% estavam na UTI e 61,4% receberam hemodiálise contínua. A mortalidade em 30 dias foi de 51,1% (45 pacientes). Na análise bivariada, maior escore de Charlson ($P=0,05$), ventilação mecânica ($p=0,034$), transplante renal prévio ($P=0,08$), diálise contínua ($P=0,07$) e HIV positivo ($P=0,18$) foram potencialmente associados com risco aumentado de mortalidade em 30 dias. Enquanto dose diária ≥ 200 mg de polimixina B foi um potencial fator protetor (mortalidade em 30 dias=29,4% e 56,3% nos pacientes que receberam >200 mg e <200 mg, respectivamente, $P=0,085$). Na análise multivariada, dose de polimixina B ≥ 200 mg foi associada com menor mortalidade em 30 dias (HR 0,36; IC 95% 0,14-0,91; $P=0,03$), enquanto maior escore Charlson ($P=0,012$) e diálise contínua ($P=0,01$) foram fatores de risco independentes para maior mortalidade. **Conclusão:** Esse foi o primeiro estudo clínico a demonstrar que doses maiores (não ajustadas) de polimixina B foram associadas a menor mortalidade no tratamento de pacientes em TSR, corroborando dados farmacocinéticos que indicam que doses de polimixina B não devem ser ajustadas nos pacientes em TSR. **Palavras-chaves:** Polimixina B, mortalidade, terapia de substituição renal. Projeto 130032