Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):980

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-092 - INICIOS DEL GRUPO PROA EN UN HOSPITAL COMARCAL

A. Sáenz Gutiérrez[1], A. Sánchez-Maroto Lozano[2], R. Ruiz Martín de la Torre[3], I. Clemente Tomé[1], I. Beltrán Cifuentes[2] y P. Calderón Jiménez[1]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología, [3]Farmacia. Hospital Virgen de Altagracia. Manzanares (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: Evaluación de la actividad asistencial realizada en el desarrollo de la implantación de un Programa de Optimización de Antibióticos (PROA) en el Hospital Virgen de Altagracia de Manzanares (Ciudad Real).

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional de evaluación de la actividad realizada por un equipo multidisciplinar PROA desde su puesta en marcha en Marzo de 2017 hasta finales de año a través de la revisión de la hoja de recogida de datos (formato Excel) durante dicho periodo (duración 10 meses).

Resultados: La actividad asistencial realizada consta de: monitorización clínica diaria de antibióticos de amplio espectro incluidos en el alcance: carbapenem, piperacilina-tazobactam, linezolid y caspofungina. Monitorización clínica de muestras de hemocultivo y urocultivos con crecimiento de gérmenes multirresistentes enviadas al laboratorio de Microbiología. Puesta en común de pacientes candidatos y valoración clínica diaria por parte del equipo PROA. Emisión de recomendaciones al facultativo responsable del paciente (servicio quirúrgico y/o médico). Los datos analizados han revelado lo siguiente: 122 tratamientos supervisados, de los que 47 (38%) tenían una indicación correcta. Se realizó recomendación para modificación del tratamiento en 68 (55%) casos, siendo aceptada dicha recomendación en 58 pacientes (85%). Los antibióticos más frecuentes fueron imipenem (47 tratamientos, 38%) y piperacilina-tazobactam (67, 54%). 62 cultivos positivos, entre hemocultivos y urocultivos con crecimiento de microorganismos multirresistentes. Se revisaron las historias clínicas de los pacientes se emitió una recomendación al facultativo responsable sobre la actuación clínica individualizada más óptima en cada paciente. En el caso de pacientes no ingresados en el hospital, desde el equipo PROA se llevó a cabo la monitorización clínica y la adecuación del tratamiento antibiótico para cada paciente.

Discusión: De acuerdo a las recomendaciones del Plan Nacional impulsado por la AEMPs y a través de la Comisión de Infecciones junto con el apoyo de la Dirección Médica, se llevó a cabo la implantación del programa PROA en nuestro hospital, a través de los diferentes jefes de servicio. El equipo multidisciplinar está integrado por facultativos de Medicina Interna, Microbiología y Farmacia, el cual lleva a cabo reuniones clínicas diarias para la valoración y puesta en común de los pacientes candidatos a monitorización. La manera de proceder para la comunicación de la recomendación al facultativo responsable es a través de la historia clínica (Mambrino®) por parte del facultativo de Medicina Interna del equipo PROA.

Conclusiones: La implantación del plan PROA ha supuesto un beneficio a varios niveles: Atención multidisciplinar a pacientes con enfermedades infecciosas. Concienciar de la importancia de la extracción de muestras antes del inicio de tratamiento antibiótico ha supuesto una repercusión positiva dado que han aumentado la recogida y análisis de muestras por parte del Servicio de Microbiología. Ahorro económico dado que la tendencia actual hasta la implantación era en aumento y los indicadores corporativos se encuentran dentro de un rango óptimo en el momento actual.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.