



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## I-142 - EFICACIA DE UN PROGRAMA DE ASESORAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE

G. Escudero López<sup>1</sup>, A. Valencia Alijo<sup>1</sup>, A. de Andrés Eissenhofer<sup>1</sup>, E. Gutiérrez Abreu<sup>1</sup>, S. García Prieto<sup>1</sup>, J. García Díez<sup>2</sup>, E. Muñoz Rubio<sup>3</sup> y A. Ramos Martínez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Microbiología, <sup>3</sup>Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Determinar si la puesta en marcha de un programa de asesoramiento farmacológico en pacientes con ICD influye en la calidad de prescripción.

**Material y métodos:** Se incluyeron los pacientes diagnosticados de ICD, de octubre a diciembre de 2018, Grupo 1 (G1), y de marzo a mayo de 2019, Grupo 2 (G2). Se realizó un análisis retrospectivo analizando la calidad de la prescripción tras conocer el diagnóstico de ICD. Se analizaron tres aspectos: ajuste de fármacos reductores del pH gástrico (FRPG) prescritos de forma injustificada, tratamiento antimicrobiano concomitante innecesario (TAC) y tratamiento de la ICD. Se realizó una comparación chi-cuadrado.

**Resultados:** Treinta y seis pacientes se incluyeron en G1 y 52 en G2. Se excluyeron 10 por falta de información o ser tratados directamente por UEI. Respecto al FRPG en G1 recibieron ajuste correcto el 30,8% (4/13), frente al 44,4% (12/27) del G2, ( $p = 0,408$ ). Se ajustó adecuadamente el TAC en el 50% (4/8) del G1 frente al 53,8% (7/13) en G2 ( $p = 0,864$ ). Respecto al tratamiento para la ICD, 60% (18/30) del G1 fueron tratados correctamente, frente al 75% (36/48) del G2 ( $p = 0,163$ ).

**Discusión:** La instauración de un programa de asesoramiento farmacológico sobre ICD parece tener discreta influencia en la prescripción adecuada del tratamiento para la ICD, retirada del TAC concomitante injustificado y prescripción adecuada de FRPG. Es necesario incluir más pacientes para evaluar mejor el objetivo del estudio.

**Conclusiones:** La presencia de un programa de asesoramiento farmacológico sobre ICD parece haber mejorado la calidad de la prescripción de los médicos de nuestro centro. Son necesarios estudios más a largo plazo para confirmar dichos resultados.

### Bibliografía

1. McDonald LC, Gerding DN, Johnson S, et al. Clostridium difficile. Clil Infect Dis. 2018;66:e1-e48.