



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1603 - ESTUDIO SOBRE ADECUACIÓN DE PROFILAXIS QUIRÚRGICA ANTIMICROBIANA EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO DE CÁCERES

Itziar Montero Díaz¹, Javier Galán González¹, María Isabel Martín Martín¹, Ricardo Pereira Solís², Selene Núñez Gaspar¹ y Rebeca Fernández Pulido¹

¹Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. ²Centro de investigación biomédica, Cáceres.

Resumen

Objetivos: Analizar la adecuación de la profilaxis quirúrgica antimicrobiana intrahospitalaria.

Métodos: Estudio transversal, observacional y descriptivo sobre la profilaxis quirúrgica antimicrobiana. Se definió como tratamiento profiláctico adecuado aquel que además de ser apropiado, es correcto en dosificación, duración y vía de administración, debiendo ajustarse a las recomendaciones de tratamiento vigentes. Se incluyeron prescripciones de profilaxis quirúrgica antimicrobiana en pacientes ingresados en unidades de hospitalización con sistema de distribución de dosis unitaria.

Resultados: Fueron evaluadas 44 prescripciones de profilaxis quirúrgica antimicrobiana. Los pacientes estudiados se encontraban en las siguientes unidades de hospitalización: Traumatología (29,54%), Anestesia (18,18%), Hematología (13,6%), Neurocirugía y Neumología (6,8%) y Urología y Medicina (4,54%). El 56,8% de las prescripciones profilácticas se clasificaron como inadecuadas. Las causas de prescripción inadecuada fueron duración excesiva en un 72% de los casos, antibiótico no indicado en el 28% de los casos. Los antimicrobianos más empleados en la profilaxis quirúrgica fueron: cefazolina (56,4%), cotrimoxazol (13,6%), amoxicilina clavulánico (11,4%), ceftriaxona (6,8%), levofloxacino (4,5%) vancomicina (2,3%) y ciprofloxacino (2,3%).

Conclusiones: La utilización de antimicrobianos es inadecuada en más de la mitad de los casos, principalmente por duración excesiva de la profilaxis antibiótica quirúrgica seguida de la no indicación del tratamiento antibiótico. Los antimicrobianos más utilizados para la profilaxis quirúrgica son las cefalosporinas de primera generación (cefazolina) seguida de cotrimoxazol. Con los resultados de este estudio hemos identificado las principales líneas de trabajo previas a la implantación de un Programa de Optimización de Antibióticos (PROA) en el Complejo Hospitalario de Cáceres, que incluye medidas formativas y auditorías prospectivas no impositivas.