Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):125

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-18. - ANÁLISIS DE LAS PRESCRIPCIONES DE LINEZOLID ORAL EN UN HOSPITAL DEL GRUPO 2

A. Blanco Jarava[1], B. Casamayor Lazaro[2], B. García Esteban[2], A. Vizuete Calero[1], J. Magallanes Gamboa[1], F. Marcos Sánchez[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina. Toledo.

Resumen

Objetivos: Analizar las prescripciones de linezolid oral según su adecuación a las indicaciones establecidas por una Comisión de Infecciosas (CI) Valorar el impacto económico derivado de la no adecuación a las mismas.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de un año de duración (enero-diciembre 2013) de todas las prescripciones de linezolid oral realizadas en un hospital general. Las variables recogidas fueron: número de historia clínica, edad, servicio prescriptor, área donde se ha producido la prescripción, uso empírico o dirigido, adecuación a las indicaciones, pruebas microbiológicas solicitadas, agente causal, desescalada posible, y en caso afirmativo, si se realiza desescalada, días de tratamiento y días evitables de terapia. Como fuentes de información se emplearon: historia clínica informatizada Mambrino XXI®, registros de dispensación del aplicativo informático de gestión de la farmacoterapia Farmatools® y aplicativo informático de microbiología Microb dynamic®. Las indicaciones establecidas por la CI fueron elaboradas según especificaciones recogidas en ficha técnica y guías de práctica clínica. Los días evitables de tratamiento se calcularon a partir de la fecha de prescripción para tratamiento empírico no adecuado y de la fecha del resultado de microbiología para terapia dirigida no adecuada. Los datos económicos se obtuvieron a partir del precio de adquisición del fármaco recogido en el módulo de gestión económica de Farmatools®.

Resultados: Se han evaluado 23 prescripciones correspondientes a 16 pacientes que han supuesto 422,5 días de tratamiento. El principal servicio prescriptor ha sido Reumatología con el 26,1% de las mismas, seguido de M. Interna responsable del 21,7%. El 52,2% de las prescripciones se realizaron durante la estancia hospitalaria, el 34,8% en consultas externas y el 13% al alta. Linezolid oral fue empleado un 78,3% para tratamiento dirigido y un 21,7% para terapia empírica. Las pruebas microbiológicas fueron solicitadas en el 86,9% de las ocasiones, siendo positivas en un 95%. Los principales agentes causales identificados fueron Staphylococcus aureus meticilín resistente (36,4%), Enterococcus spp. (28,6%) y Staphylococcus coagulasa negativo (25%). La desescalada antibiótica era posible en el 47,8% de las prescripciones sin que se llevara a cabo en ninguna de ellas. Fueron consideradas no adecuadas el 49,5% de las prescripciones para tratamiento dirigido y el 40% de las prescripciones para tratamiento empírico. Del total de días de tratamiento se podrían haber evitado el 52,4% (221,5 días), lo que hubiese supuesto un ahorro estimado de 25.406,05€.

Discusión: Los antimicrobianos son uno de los medicamentos más utilizados en un hospital. Según los estudios, hasta el 40% de los pacientes hospitalizados son tratados con antibióticos y más del 50% de estas prescripciones son inapropiadas. El uso inapropiado de antimicrobianos se puede asociar a un incremento de las resistencias bacterianas, riesgo de sobreinfecciones y aparición de reacciones adversas, con el consiguiente aumento de morbi-mortalidad, de estancia hospitalaria y del coste asistencial. En nuestro estudio, casi la mitad de las prescripciones de linezolid oral no se adecuaban a las indicaciones establecidas y el impacto económico derivado ha sido elevado. Recientemente se ha elaborado un documento, consensuado por diferentes sociedades científicas nacionales, que justifica la necesidad de implementar programas de optimización de uso de antimicrobianos en los hospitales españoles, adaptados a las características de cada centro, que favorezcan un uso racional.

Conclusiones: La mitad de las prescripciones empíricas y dirigidas de linezolid oral no se adecuaban a las indicaciones establecidas. El impacto económico derivado de la no adecuación de las prescripciones ha sido elevado. Se hace necesario implementar programas de optimización de uso antimicrobiano que favorezca un uso racional.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.