Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):20

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-041 - ESTIMACIÓN DEL USO ANTIBIÓTICO MEDIANTE UN CORTE TRANSVERSAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ

R. Marín Baselga, L. Bailón Álvarez, P. García Giraldo, V. Márquez Fernández, M. González Barral, J. Camacho Siles, C. Fernández Capitán, J. Ramos Ramos

Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

*Objetivos:*Realizar una estimación del uso de antibióticos en diferentes servicios de un hospital terciario y valorar su adecuación según un programa de optimización de Antimicrobianos (PROA).

*Material y métodos:*Se realizó un estudio observacional transversal con inclusión de los pacientes adultos ingresados con tratamiento antibiótico en el Hospital Universitario La Paz durante el mes de abril de 2016, en los que se analizaron datos recogidos de las historias clínicas y del programa de prescripción farmacológica electrónica. Se recogieron datos epidemiológicos de pacientes ingresados tanto en servicios médicos como quirúrgicos, incluyendo unidades de críticos, así como datos referentes a la infección tratada (tipo de ingreso, posible foco, antibióticos utilizados, tiempo de tratamiento, factores de riesgo para infección multirresistente o mala evolución de la misma) y datos microbiológicos. Con todo ello se realizó una valoración por parte de médicos de la Unidad de Infecciosas del uso adecuado de antibióticos en cada caso siguiendo las Guías Clínicas de nuestro hospital y las circunstancias individuales de cada paciente. El análisis de los datos se realizó con el programa de análisis estadístico SPSS.

*Resultados:*Se analizaron un total de 617 pacientes adultos, tanto de servicios médicos como quirúrgicos, de los cuales se encontraban con tratamiento antibiótico 259 pacientes (42%), de ellos 221 (85,2%) recibían tratamiento y 38 (14,8%) profilaxis. La edad media de los pacientes era 59 años y el 56% eran varones. 181 (70%) fueron ingresos urgentes mientras que 78 (30%) fueron programados. En 119 (46%) casos se trataba de una infección comunitaria, en 98 (38%) de infección nosocomial, y en 41 (16%) asociada a la asistencia sanitaria. El foco más frecuente de infección fue el respiratorio (27%), seguido del abdominal (23%), cutáneo (11%), y urinario (9%). Los evaluadores consideraron que la infección estaba confirmada en 78 (30%) pacientes, altamente probable en 101 (39%), su evidencia era baja en 34 (13%), y no existía evidencia en 23 (9%) pacientes. En cuanto a la gravedad, 54 (21%) pacientes cumplían criterios de SIRS, 36 (14%) de sepsis grave, y 10 (4%) tenían shock séptico. 145 (56%) pacientes en tratamiento recibían un solo antibiótico, 83 (32%) dos, y 23 (9%) tres o más antibióticos. Los servicios con mayor prevalencia en la utilización de antibióticos fueron Hematología (75%), Anestesia y Reanimación (70%), UCI y Neumología (68% respectivamente), Cirugía Vascular (67%), y Cirugía Plástica (65%). Los antibióticos más utilizados fueron meropenem (56%), piperacilina-tazobactam (51%) y amoxicilina-clavulánico (49%). El tratamiento antibiótico se consideró indicado en 220 (85%) pacientes.

*Discusión:*Casi la mitad de los pacientes ingresados en nuestro hospital recibían tratamiento antibiótico en el momento del estudio, destacando la utilización de antibióticos de amplio espectro (meropenem y

piperacilina-tazobactam), y siendo dudosa su indicación en al menos un 15% de los casos. La mayor parte de infecciones son de origen respiratorio, destacando las Unidades de críticos y Hematología por la complejidad de sus pacientes. El aumento de infecciones por microorganismos multirresistentes y la dificultad de tratamiento de las mismas, suponen un importante reto por parte de los profesionales sanitarios en la actualidad, y la utilización de Programas de Optimización de Antimicrobianos (PROA) son una de las herramientas necesarias para mejorar y optimizar el uso de antibióticos en los hospitales.

*Conclusiones:*Un 42% de los pacientes ingresados recibían tratamiento antibiótico. Casi la mitad de las infecciones eran de origen comunitario (46%) y el principal foco de las mismas era el respiratorio (27%). Los servicios que más prescribían antibióticos eran aquéllos con pacientes de mayor complejidad. Al menos en un 15% de casos la indicación del tratamiento era dudosa, por lo que creemos necesaria la utilización de programas de optimización de antibióticos (PROA) en los hospitales.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.