Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):135

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-116 - CORTE TRANSVERSAL DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS, MADRID

M. Patiño Rodríguez, T. Álvarez de Espejo Montiel, J. Rojas Marcos Rodríguez de Quesada, S. Nistal Junco y R. Barba Martín

Medicina Interna. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los antibióticos prescritos en nuestro hospital en un corte transversal. Identificar los antibióticos más usados. Identificar las posibles intervenciones para mejorar la prescripción antibiótica.

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio transversal. El día 16 de febrero de 2017 se revisaron las historias clínicas de todos los pacientes adultos que estaban recibiendo antibioterapia hospitalaria excluyendo las profilaxis. La revisión fue realizada por cuatro médicos de medicina interna, encargados de las enfermedades infecciosas. Se recogieron el servicio prescriptor, la indicación clínica, la documentación microbiológica, los días de tratamiento y la vía de administración. Se clasificaron las prescripciones en adecuadas o inadecuadas en base a la indicación, cobertura, duración y vía de administración.

Resultados: De los pacientes ingresados tenían prescrita antibioterapia 153 (43,8%). La media de edad era de 71,18 años. Los servicios prescriptores más frecuentes fueron medicina interna, con un 43,6% de las prescripciones, seguido de urgencias (11%) y neumología (9,2%). Las patologías infecciosas que generaban la prescripción eran mayoritariamente respiratorias, infecciones no condensativas (20,2%) y neumonías (16,6%). En tercer y cuarto lugares con porcentajes idénticos (6,1%) las infecciones urinarias no complicadas y las infecciones de herida quirúrgica. El 55% de los pacientes no tenían documentación microbiológica. Sólo en el 58,3% de las historias clínicas se especificaba un juicio clínico concreto por el que se prescribía la antibioterapia. Los grupos antibióticos más prescritos fueron las penicilinas (33%) seguidos de las quinolonas (22%), las cefalosporinas (19%) y los carbapenémicos (18%). Sólo un 3 y 2% respectivamente de los pacientes recibían cefalosporinas antipseudomónicas y glucopéptidos. Se realizó desescalada terapéutica en el 60% de los pacientes en los que se podría haber realizado. El equipo que revisó las historias estaba en desacuerdo con el 42,3% de las prescripciones. Los problemas encontrados con más frecuencia fueron el exceso de duración, la vía de administración y la cobertura excesiva.

Discusión: El correcto uso de los antibióticos en los hospitales es un reto de calidad asistencial con implicaciones locales y universales. El aumento progresivo de las resistencias antimicrobianas como consecuencia del mal uso es un grave problema de salud. Para poder realizar intervenciones futuras en nuestros centros es necesario conocer la realidad de las prescripciones antibióticas, el objetivo de

nuestro trabajo. El porcentaje de pacientes que recibían antibioterapia se acerca a la mitad de los ingresados, al igual que en otras series. Destacamos el alto porcentaje de uso de las quinolonas y sobre todo de los carbapenémicos, antibioterapia de amplio espectro y en muchas ocasiones considerada el último escalón terapéutico. La falta de documentación microbiológica en un 55% de los pacientes junto con la ausencia de un plan de tratamiento antimicrobiano en prácticamente todas las historias revisadas dificultan, junto con otros elementos, el manejo óptimo de la antibioterapia. Como punto final, recalcamos que el 42,3% de las prescripciones, eran mejorables, porcentaje algo menor a lo descrito en la literatura, pero igualmente muy elevado.

Conclusiones: El adecuado uso de la antibioterapia es una garantía de calidad asistencial. El conocimiento de las prescripciones antibióticas en los hospitales es uno de los puntos de partida para planificar posibles intervenciones futuras. La antibioterapia de amplísimo espectro se usa en un alto porcentaje de pacientes ingresados. Casi la mitad de las prescripciones son mejorables lo que constituye un amplio campo de actuación en líneas de mejora.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.