



## I-003 - APLICACIÓN DE UN PROGRAMA PROA EN UN HOSPITAL COMARCAL

A. Simonetti<sup>1</sup>, D. Blancas Altabella<sup>1</sup>, E. Jou Ferré<sup>2</sup>, S. Serdá Sánchez<sup>3</sup>, E. Moreno Rubio<sup>1</sup>, G. Verdejo Muñoz<sup>1</sup>, X. García Pont<sup>1</sup> y H. Camell Hilari<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina interna, <sup>2</sup>Microbiología, CLILAB, <sup>3</sup>Farmacia. Hospital Residència Sant Camil. Sant Pere de Ribes (Barcelona).

### Resumen

**Objetivos:** Valorar el impacto del programa de optimización del uso de antimicrobianos (PROA) en nuestro hospital sobre el consumo de antibiótico y la sensibilidad antibiótica comparando los años 2016, 2017 y 2018.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo, intervencionista, con diseño antes/después. Ámbito: Hospital comarcal de segundo nivel. En nuestro centro el programa PROA (iniciado el año 2017) consiste en la revisión diaria de todos los tratamientos antimicrobianos administrados a nivel hospitalario, excluyendo los servicios de pediatría, urgencias, hospital de día y CCEE. El equipo PROA realiza una recomendación sobre el tratamiento antimicrobiano, presencial, telefónica o a través de curso clínico, dejando libertad de adherencia al médico prescriptor. La medida de consumo de antibióticos utilizada ha sido la DDD (dosis diaria definida)/100 estancias.

**Resultados:** En los años 2017 y 2018 se han realizado 4.120 valoraciones PROA, con 2.966 intervenciones: 1.041 suspensión de antibiótico, 271 cambio de tratamiento empírico, 623 cambio de tratamiento dirigido, 189 cambio de dosis, 391 cambio de vía de administración, y 404 planificación de la duración del tratamiento. Los resultados se exponen en las tablas.

Tabla 1. Consumo hospitalario de antibióticos, excluyendo UCI (DDD/100 estancias)

| Antibióticos          | 2016  | 2017  | 2018  | Variación (%) |
|-----------------------|-------|-------|-------|---------------|
| Global                | 71,71 | 68,97 | 58,01 | -19,10%       |
| Vía parenteral        | 57,09 | 52,72 | 43,75 | -23,37%       |
| Penicilinas           | 26,74 | 24,30 | 21,04 | -21,31%       |
| Cefalosporinas        | 13,93 | 14,62 | 13,15 | -5,60%        |
| Carbapenémicos        | 3,09  | 3,65  | 2,31  | -25,24%       |
| Aminoglicósidos       | 1,65  | 1,68  | 1,02  | -38,18%       |
| Quinolonas            | 15,18 | 13,47 | 10,15 | -33,14%       |
| Otros antibacterianos | 11,12 | 11,25 | 10,34 | -7,01%        |

Tabla 2. Cambio de sensibilidad a los diferentes antibióticos en Pseudomonas aeruginosa

| Antibióticos            | 2016 n = 353 (%) | 2017 n = 332 (%) | 2018 n = 343 (%) | Variación (%) |
|-------------------------|------------------|------------------|------------------|---------------|
| Piperacilina/tazobactam | 83,3             | 90,7             | 88,1             | + 4,8         |

|                |      |      |      |       |
|----------------|------|------|------|-------|
| Ceftazidima    | 85,3 | 92,1 | 88,0 | + 2,7 |
| Imipenem       | 77,0 | 84,6 | 85,0 | +8,0  |
| Ciprofloxacino | 61,2 | 71,1 | 69,5 | +8,3  |

*Conclusiones:* Desde la introducción del programa PROA hemos registrado un decremento del consumo global de antibióticos, un marcado decremento del uso de la vía parenteral y un aumento de la sensibilidad antibiótica en *P. aeruginosa*.

## **Bibliografía**

1. Rodríguez-Baño J, Paño-Pardo JR, Álvarez-Rocha L, Asensio A, Calbo E, Cercenado E, et al. Programs for optimizing the use of antibiotics (PROA) in Spanish hospitals: GEIH-SEIMC, SEFH and SEMPSPH consensus document. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2012;30(1):22.e1-22.e23.