



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

A. Simonetti¹, D. Blancas Altabella¹, E. Jou Ferré², S. Serdá Sánchez³, E. Moreno Rubio¹, G. Verdejo Muñoz¹, X. García Pont¹ y H. Camell Hilari¹

¹Medicina interna, ²Microbiología, CLILAB, ³Farmacia. 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.