



I-107 - ANÁLISIS DE CONSUMO, COSTE Y PATRÓN DE SENSIBILIDAD DE MICROORGANISMOS AISLADOS EN SERVICIO CARDIOLOGÍA-CIRUGÍA CARDÍACA TRAS LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS

E. García¹, I. Cabezón¹, C. Calzón³, E. Salgado⁴, L. Villa², L. López⁴, M. Telenti² y V. Asensi¹

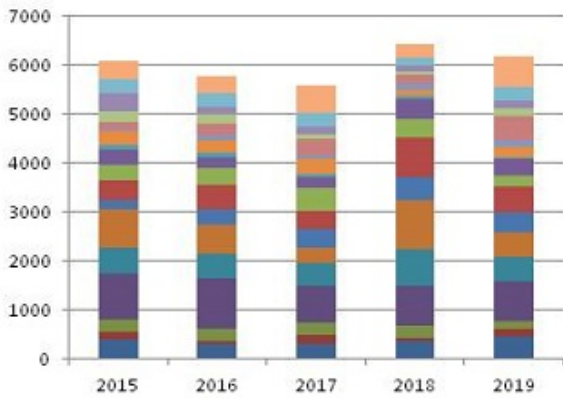
¹Medicina Interna, ³Farmacia Hospitalaria, ⁴UCI-ISPA, ²Microbiología-ISPA. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias).

Resumen

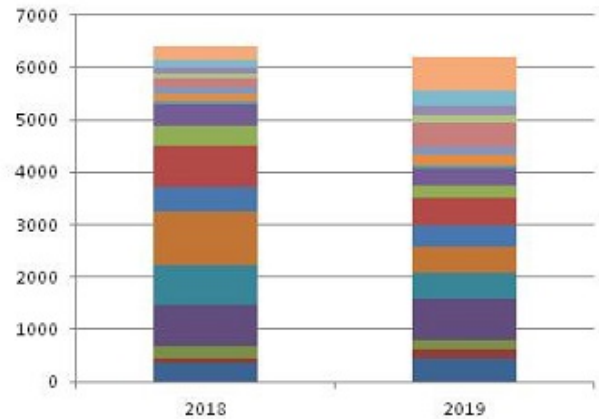
Objetivos: Analizar resultados de resistencias microbianas, consumo de principales antibióticos utilizados y coste tras primer año de PROA de Cardiología-Cirugía Cardíaca (CCA).

Métodos: Periodo pre-intervención 1/1/2018-30/12/2018, periodo de intervención 1/1/19-31/12/2019. Revisión pautas de meropenem (MEM), piperacilina-tazobactam (PT), cloxacilina (CLX), cefazolina (CFZ), vancomicina (VAN), daptomicina (DAP), linezolid (LNZ), levofloxacino (LEV), ciprofloxacino (CIP) y cotrimoxazol (CTX). Estudio retrospectivo-prospectivo descriptivo sobre consumo de antibiótico en DDD/1000 estancias, coste y análisis de sensibilidades de los principales microorganismos aislados en CCA: Staphylococcus aureus, Escherichia coli y Pseudomonas aeruginosa. Obtención de datos de consumo por sistema de facturación del Servicio de Medicina Hospitalaria y Programa Gest lab de Microbiología para cultivos y sensibilidad. Análisis estadístico mediante SPSS 25.

Resultados: 294 intervenciones realizadas en 1 año. El consumo de antibioterapia en DDD/1.000 estancias en 2018: MEM 307,3, 107,7, VAN 436, CLX 1.762,35, CFZ 434,9, DAP 1.271,8, LNZ 189,1, LEV 783,3, CIP 1043,4 y CTX 127,4. En 2019: MEM 624,2, PT 175,18, VAN 916,3, CLX 1.762,35, CFZ 613,7, DAP 950,1, LNZ 249,9 LEV 550,5, CIP 978,4 y CTX 505,6 DDD/1.000 estancias. Gasto en grupo J01 en 2018 de 72.785,85 y 2019 de 68.809,6 € (2,8%). Sensibilidades y aislados 2018-2019 E. coli 38 aislados 11,8% BLEE y 73% sensible (%S) a CIP vs. 35 aislados 12,2% BLEE y 75,7%S CIP. S. aureus 35 aislados 45,5% MRSA vs. 52 con 18,3% MRSA; P. aeruginosa 19 aislados, 75%S ceftazidima (CFZ) y 68% PT vs. 39 con 84,6%S CFZ y 76%S PT. S. epidermidis 28 vs. 60 aislados.

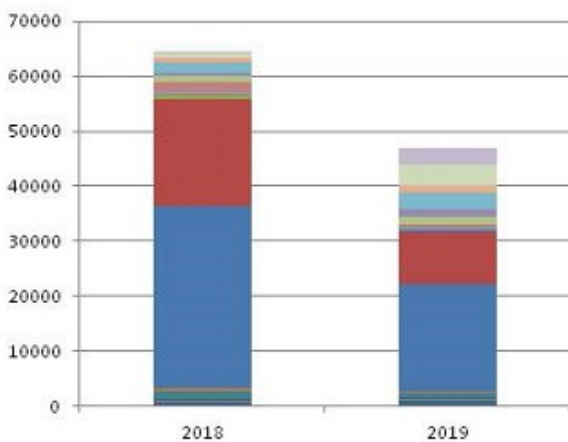


DDD grupo J01 2015-2019 CCA.



DDD/1000 estancias:
Cefazolina
Cloxacilina
Quinolinas
Glucolipoéptidos
Linezolid.

Gasto (€) grupo J01 CCA 2018-2019



Discusión: Se ha optimizado pautas hacia consumo de B lactámicos, por lo que respecto a antibióticos como quinolonas puede producirse un aumento de DDD, a pesar de ello descenso de gasto y mejoría del patrón de sensibilidades en HUCA y CCA.

Conclusiones: La colaboración CCA-PROA ha permitido disminuir consumo global de DDD/1000 estancias, mejoría del patrón de sensibilidades sobretodo MRSA y disminución del gasto.

Bibliografía

1. Asencio MA, Herraiz O, Huertas M, Patiño HD, Franco M, Azcázar P. E. et al. Resultados de la implantación de un Programa de Optimización de Antimicrobianos en la Gerencia de Atención Integrada de Alcázar de San Juan (Castilla La Mancha). Rev Esp Quimioter. 2018;31(3):247-56.