Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):666

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-099 - RESULTADOS DE CONSUMO, COSTE Y PATRÓN DE SENSIBILIDAD DE MICROORGANISMOS AISLADOS EN SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA TRAS LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS

E. García[1], J. Fernández[2], M. Alaguero[3], T. Suárez-Zarracina[1], E. García[4], L. Forcelledo[4], M. Telenti[2] y V. Asensi[1]

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

Resumen

Objetivos: Analizar la sensibilidad de los microorganismos aislados del Servicio de Oncología Médica (OM), consumo y coste en grupo J01 en el primer año de PROA.

Métodos: En noviembre de 2018 se inició el PROA de HUCA con revisión de meropenem (MEM), piperacilina-tazobactam (PT), vancomicina (VAN) y restringidos. Periodo preintervención 1/1/2018-30/12/2018, periodo de intervención 1/1/19-31/12/19. Este estudio es retrospectivo-prospectivo descriptivo sobre consumo de antibiótico en DDD/1000 estancias, coste y análisis de sensibilidades de Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae y Pseudomonas aeruginosa. Obtención de datos de consumo por sistema de facturación del Servicio de Medicina Hospitalaria. Programa Gest lab de Microbiología cultivos y sensibilidad. Análisis estadístico mediante Excel 350 y SPSS 25.

Resultados: Desde 1/12/2018 y 31/12/2019 se han realizado 189 intervenciones: desescalado (55%) y duración (44%). El consumo de antibioterapia en DDD/1.000 estancias en 2018: MEM 2.753,4 (20%), PT 1.810,9 (13%). En 2019: MEM 1.632,7 (12,3%), PT 2.023,1 (15%) DDD/1.000 estancias. Disminución MEM un 26,69% y aumento PT un 7%. Análisis de gasto en grupo J01 en 2018 de 51.731,52 € y 2019 de 39.521,9 € (13%). En 2018: 484 aislamientos con E. coli, 6,74% BLEE, 58% sensibles a ciprofloxacino (CPX), K. pneumoniae 130 aislados con 35,6% BLEE y 56% sensible a CPX y 159 aislados de P. aeruginosa 66% sensible a MEM y 53% sensible a CPX. En 2019: 234 aislados de E. coli con 3,51% BLEE y 63% sensible a CPX, K. pneumoniae 58 aislados con 11% BLEE y 60% CPX y 56 aislados de P. aeruginosa con 77% sensible a MEM y 60% a CPX.

Discusión: Disminuir meropenem produce aumento de cefotaxima o cotrimoxazol. Descenso del gasto por pérdidas de patentes. Descenso de consumo en HUCA y OM sobre carbapenems y quinolonas favorecen la disminución de resistencia.

Conclusiones: La colaboración OM-PROA ha permitido disminuir consumo de MEM y descenso de resistencias (BLEE) y patrón de sensibilidad en los BGN más prevalentes.

Bibliografía

1. Ruiz J, Salavert M., Ramírez P, Montero M, Castro I, González E, et al. Implantación de un programa de optimización y uso radiconal de antimicrobianos en un modelo de área clínica médica. Rev Esp Quimioter. 2018;31(5):419-26.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.