Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):954

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1579 - PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIBIOTERAPIA EN TIEMPOS DEL COVID

E. García Carús, J. Fernández Domínguez, E. García Prieto, T. Suárez-Zarracina Secades, M. Alaguero Calero, L. Forcelledo Espina, M. García Clemente y M. Telenti Asensio

Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Objetivos: Análisis diferencia de consumo antes y después de la intervención del Programa de optimización de uso de antimicrobianos entre la primera ola y segunda ola de la pandemia por SARS-CoV-2 en 2020. Análisis de consumo de marzo-abril 2019 respecto a 2020.

Métodos: Realización de estudio descriptivo y retrospectivo en el Hospital Universitario Central de Asturias, hospital de tercer nivel, con atención a pacientes SARS-CoV-2 durante 2020. En la primera ola, entre marzo y abril de 2020 se registraron 773 paciente y en la segunda ola, entre octubre y noviembre de 2020 hubo 1.509 ingresos por SARS-CoV-2. Se han obtenido los datos de consumo en días de tratamiento (DOT)/1000 estancias (DOT_1000e) a través del Servicio de Farmacia Hospitalaria. Se analizaron los consumos de azitromicina, ceftriaxona, amoxicilina-clavulánico, piperacilina tazobactam (PT), meropenem, levofloxacino, grupo J01 y el grupo J02 antes y después de medidas implementadas por PROA. Se realizó un estudio estadístico por SPSS Statistics 27, realizando análisis descriptivo de los datos de consumo, comparación de medias por test de ANOVA con prueba de Tukey. La implementación se realizó al final de la segunda ola, consistió fundamentalmente en realizar ajustes en la herramienta de trabajo de Historia Clínica electrónica Cerner-MileniumR, en la plantilla utilizada para realización de los ingresos por neumonía SARS-CoV-2 se modificó la duración de antibioterapia a 5 días, además se realizaba seguimiento del uso de levofloxacino, azitromicina y ceftriaxona más de 5 días en planta de hospitalización de COVID-19, realizándose 273 asesorías.

Resultados: En la primera ola, entre marzo y abril de 2020, el consumo de azitromicina fue de 74,8 DOT_1000e, ceftriaxona 120,5 DOT_1000e, amoxicilina clavulánico 152,3 DOT_1000e, PT 83,2 DOT_1000e, meropenem 10,3 DOT 1000e, levofloxacino 27 DOT_1000e, grupo J01 global 817,6 DOT_1000e, el grupo J02 5,1 DOT_1000e y el global de antimicrobianos fue de 871,5 DOT_1000e. Respecto a mismo período de 2019 hubo un aumento del consumo de azitromicina del 78,7% (sig = 0,008), ceftriaxona 54,2% (sig = 0,01), meropenem 33% (sig = 0,04), PT aumentó 28% (sig = 0,004), grupo J01 10% (sig = 0,08), y grupo J02 de 36% (sig = 0,7). Amoxicilina-clavulánico disminuyo 3% (sig = 0,5),) y levofloxacino 31%,(sig = 0,3). En la segunda ola, entre octubre y noviembre de 2020, el consumo de azitromicina fue de 13 DOT_1000e (p = 0,02), el consumo de ceftriaxona de 78,9 DOT_1000e (p = 0,16), amoxicilina-clavulánico 131,4 (p = 0,5), PT 74,8 DOT_1000e (p = 0,3), meropenem 9,7 DOT_1000e (p = 0,8), levofloxacino 35,8 DOT:1000e (p = 0,3), grupo J01 640,6 DOT_1000e (p = 0,01), grupo J02 7,4 DOT:1000e (p = 0,6) y global de antimicrobianos 16,3 DOT_1000e (p = 0,02) comparación con primera ola.

Conclusiones: Durante la pandemia se ha realizado un consumo indiscriminado de antibioterapia, con aumento de antimicrobianos respecto al mismo período del 2019, fundamentalmente de azitromicina, ceftriaxona y PT. Los PROA son herramientas eficaces para el uso adecuado de antibioterapia, en nuestro centro han logrado un descenso de consumo de antibióticos del 12,1% sobre todo a expensas de ceftriaxona (21%) y azitromicina (70,3%), utilizando la propia herramienta de historia clínica y recomendaciones a través de formularios registrados en historia clínica electrónica.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.