



2003 - EVOLUCIÓN DE LOS RESULTADOS DEL PROA EN UN HOSPITAL COMARCAL

Antia Pérez Piñeiro, Juan Valdés Becares, Fátima Militza Abreu Salinas, César Gallo Álvaro, Sara Fuente Cosío, Silvia Suárez Díaz, Julia Lobo García y Joaquín Alfonso Megido

Hospital Valle del Nalón, Riaño (Principado de Asturias).

Resumen

Objetivos: Valorar los resultados de un programa de optimización de antibióticos en un hospital comarcal de segundo nivel, tomando con referencia el inicio del programa en el año 2019.

Métodos: Estudio descriptivo del programa PROA durante el año 2021. Datos de seguimiento del equipo PROA: número de hemocultivos informados, antibioterapia de amplio espectro (elegidos en la CIPA), duración, cambios de tratamiento. Se comparan con resultados disponibles del año 2019, en el que se inició el programa PROA en el hospital, tras un período de implantación durante el año 2018. Suspendido durante el año 2020 en relación con la pandemia SARS-CoV-2.

Resultados: Seguimiento a 302 pacientes en los que se había iniciado tratamiento antibiótico (CIPA). Al inicio del PROA (2019): seguimiento 160 pacientes. % antibioterapia. Inicio terapia antibiótica sin toma de muestras: 14 vs. 12% 2019. Motivos cambio. 17,74% desescalada antibiótica, 6,14% ajuste según antibiograma, 9,55% escalada, 8% suspensión. Duración media antibioterapia: 7,14 días en pacientes con cultivos al inicio de tratamiento, 7,72 días en el grupo sin cultivos. 10,48 días en 2019. Se informaron 92 resultados de hemocultivos positivos. Microorganismos centinela. Desde el servicio de Farmacia Hospitalaria se realizaron 72 notas de seguimiento, ampliando el seguimiento al resto de antibióticos pautados con el fin de optimizar su uso (niveles de fármaco, secuenciación, interacciones, suspensión).

Conclusiones: Se ha aumentado de forma importante el número de pacientes en seguimiento (de 160 a 293). Respecto a las muestras obtenidas al inicio de la terapia antibiótica, en global el número de muestras es mayor. Como dato negativo, en el año 2019 se había iniciado un 12% de terapias sin muestras, siendo este porcentaje mayor en 2021 (14%). En cuanto a los resultados de microbiología, de momento no presenta datos alarmantes respecto a gérmenes MDR/XDR, aunque ya hay datos de bacterias no importadas presentes en el área sanitaria. La duración del tratamiento antibiótico (antibioterapia de amplio espectro) fue de 7,14 días en pacientes en los que se había extraído algún cultivo al inicio vs. 7,72 días en pacientes en los que no existía muestra. En el año 2019 la duración media de la antibioterapia había sido de 10,48 días. Esta evolución favorable viene determinada por diferentes factores: A inicios de 2020 se realizó la primera sesión sobre terapias cortas, incidiendo en las patologías más frecuentes de las especialidades en las que más antibióticos se pautan, lo que apoyó la prescripción individual. Aumento del número de FEAs/tiempo diario de dedicación al PROA,

lo que favorece el seguimiento. Resultados precoces de resultados microbiológicos. Desde julio de 2020 se añadió la herramienta PROA a la historia clínica digital, lo que ha permitido la identificación precoz de las notas del equipo PROA por parte de los prescriptores.