



1897 - USO DE ANTIBIÓTICOS EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO DE CÁCERES

Javier Galán González¹, Selene Núñez Gaspar¹, Ana Almanchel Rivadeneyra¹, Ricardo Pereira Solís², Eduardo Ortega Collazos¹ y Rebeca Fernández Pulido¹

¹Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres. ²Centro de Investigación Biomédica en Enfermedades Respiratorias, Cáceres.

Resumen

Objetivos: Analizar el uso de antibióticos en el Complejo Hospitalario de Cáceres.

Métodos: Realizamos un estudio transversal a través del cual se analizaron los pacientes ingresados en el Complejo Hospitalario de Cáceres, excluyendo los pacientes de edad pediátrica. Seleccionamos aquellos pacientes que se encuentran en tratamiento antibiótico, relacionando los antimicrobianos más frecuentemente utilizados con los procesos infecciosos para los que se administran, de manera empírica, dirigida o como profilaxis.

Resultados: Se analizaron un total de 300 pacientes hospitalizados, de los cuales 61% habían recibido al menos una dosis de antibiótico. La edad media era 70 años, de los cuales el 54,6% fueron varones. El 16,4% de los pacientes fueron tratados con amoxicilina/clavulánico, de entre los cuales, un 11,4% de los pacientes se trataron con amoxicilina/clavulánico de forma profiláctica, un 20,6% se trató de forma empírica y un 10% como tratamiento dirigido, cabe destacar que en su mayoría se trató un foco respiratorio. Un 6% recibieron tratamiento con levofloxacino, de los que un 7,5% recibía tratamiento de forma empírica y hasta un 4,5% de forma dirigida, cabe destacar que fue más utilizado en el tratamiento de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria. Un 9,8% de los pacientes recibieron meropenem, utilizado como tratamiento empírico en un 15,9% de los casos, siendo dirigido en el 3,3%. Destacar que fue utilizado hasta en un 40% de los casos en infecciones nosocomiales, y en un 4,4% utilizado en infecciones adquiridas en la comunidad. Un 13,7% de los pacientes recibieron dosis de cefazolina administrada como profilaxis quirúrgica en su mayoría, siendo el antibiótico más utilizado para dicho fin (56,8%). Un 19,7% de los pacientes recibieron tratamiento con ceftriaxona, tratándose en su mayoría de tratamiento empírico (30%) como tratamiento empírico de elección en infecciones adquiridas en la comunidad. El 10,4% de los casos recibían piperacilina/tazobactam, siendo utilizado como tratamiento empírico en un 15% de los casos, y como tratamiento dirigido en un 10%. El ciprofloxacino se administraba en el 3,3% de los pacientes, siendo su uso más frecuente en tratamiento dirigido (13,3%). Cotrimoxazol fue pautado en el 3,3% de los casos, utilizado en su mayoría en tratamiento profiláctico en servicios donde prevalecen pacientes neutropénicos. 2,2% vancomicina y 0,5% cloxacilina, ambas utilizadas mayoritariamente en infecciones nosocomiales.

Discusión: El número de pacientes en tratamiento antibiótico en nuestro complejo hospitalario ronda cifras superiores al 61%, datos superponibles a otros estudios publicados. El antibiótico más

utilizado en nuestro centro es ceftriaxona, seguido de amoxicilina/clavulánico y piperacilina/tazobactam, utilizados en un mayor porcentaje de forma empírica. Los últimos estudios microbiológicos informan de una disminución de la sensibilidad de dichos antibióticos, probablemente por el uso extendido de los mismos, ya que se trata de antimicrobianos con una cobertura bacteriana amplia que, en frecuentes ocasiones, no es necesario tratar, existiendo a su vez alternativas antibióticas igualmente efectivas, con menor espectro e impacto ecológico.

Conclusiones: El uso de antimicrobianos está muy extendido en todos los ámbitos médicos y ha aumentado exponencialmente en los últimos años. La prescripción inadecuada de antibióticos representa un riesgo para la salud ya que contribuye al aumento de resistencias bacterianas que, a su vez, incrementa la mortalidad. El antibiótico más utilizado en nuestro complejo hospitalario es ceftriaxona, seguido de amoxicilina/clavulánico y piperacilina/tazobactam, siendo la cefazolina el antibiótico más frecuentemente utilizado en profilaxis antibiótica.