



<https://www.revclinesp.es>

## 815 - ANÁLISIS DE IMPACTO DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS (PROA) EN LA CALIDAD DE LOS TRATAMIENTOS ANTIBIÓTICOS

**Cristina Ángela Solís Loma, Alvaro Santaella Gómez, Eduardo Ortega Collazos, Jaime Duarte Torres, Itziar Montero Díaz y Rebeca Fernández Pulido**

Complejo Hospitalario Universitario Cáceres, Cáceres, España.

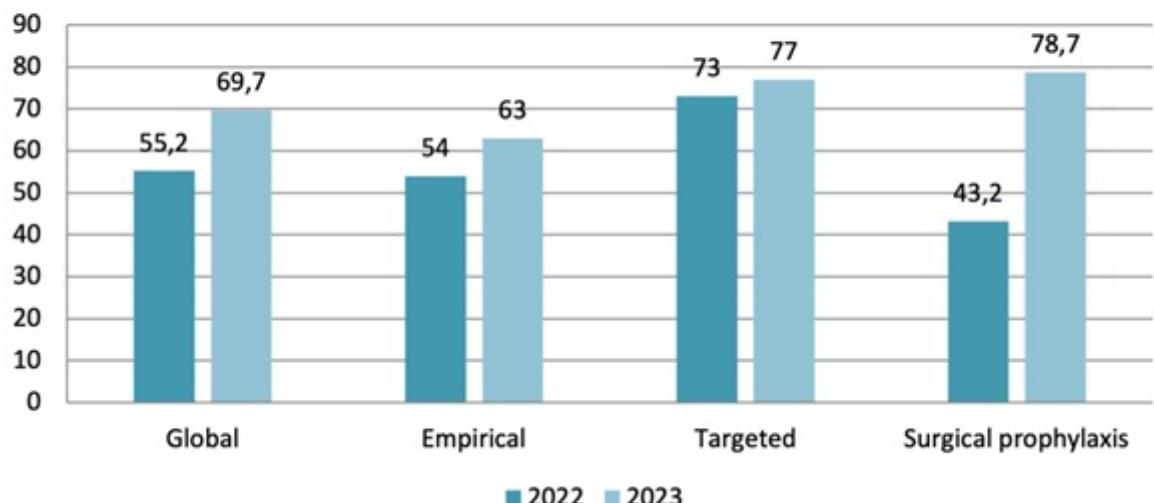
### Resumen

**Objetivos:** Analizar el cambio producido en la prescripción de los tratamientos antibióticos hospitalarios antes y después de la implantación de un programa de optimización de antimicrobianos (PROA) en un hospital de nivel III.

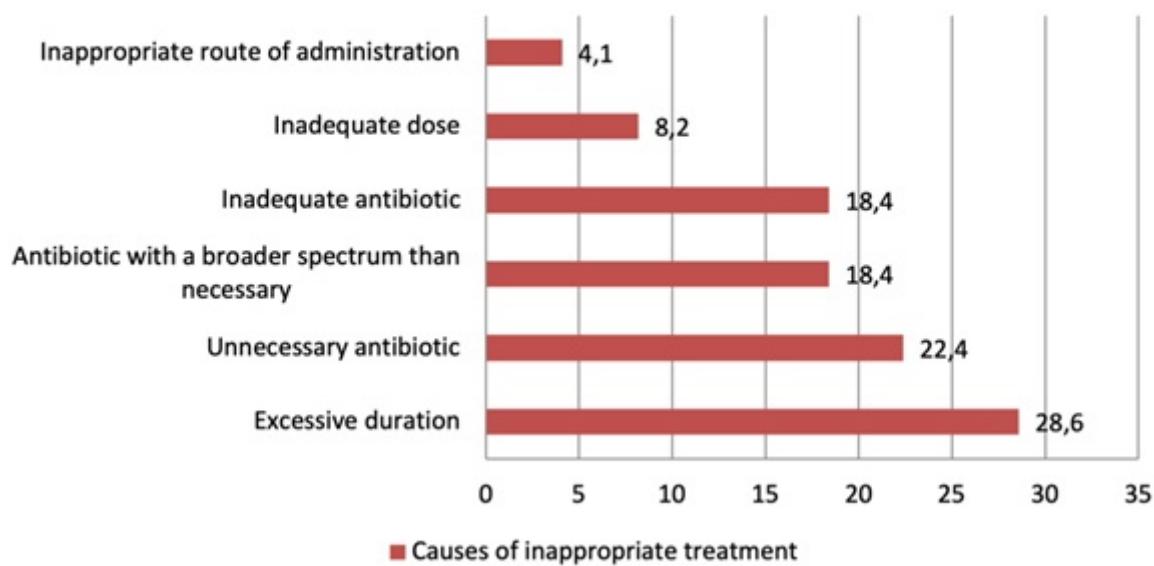
**Métodos:** Llevamos a cabo un estudio transversal analítico para comparar el porcentaje de adecuación de los tratamientos antibióticos prescritos antes y después de implementar nuestro PROA. Se definió como tratamiento adecuado aquel que cumplía todas las siguientes características: Ser activo frente al patógeno causante de la infección, que la dosis, duración y vía de administración sean las correctas y como último criterio, que se adecue a las recomendaciones de la guía terapéutica antimicrobiana del Sistema Nacional de Salud.

**Resultados:** Incluimos un total de 348 pacientes hospitalizados con tratamiento antibiótico por cualquier causa durante un periodo de veinticuatro horas del mes de marzo de dos años consecutivos, 183 de los cuales se encontraban hospitalizados antes de la implantación del PROA (AP) y 165 hospitalizados un año después de comenzar el PROA (DP). De forma global, el 69,7% de los tratamientos antibióticos fueron considerados adecuados DP en comparación con el 55,2% de tratamientos adecuados AP. Se obtuvo por tanto una mejora de la adecuación de antibióticos prescritos en nuestro hospital del 14,5% tras un año de la implantación del PROA. En relación a los tratamientos antibióticos empíricos se consideraron adecuados el 54% AP mientras que ascendieron hasta el 63% DP. De la misma manera, los tratamientos dirigidos mejoraron de un 73% a un 77%. Finalmente, analizando la adecuación de las profilaxis quirúrgicas esta aumentó en un 35,5% (43,2% de profilaxis adecuadas AP frente al 78,7% DP). Entre las variables recogidas introdujimos el foco de infección de cada paciente, lo que nos permitió recoger la frecuencia de los mismos y clasificarlos en función de esta siendo la neumonía el foco más frecuente con hasta un 35,7% de los casos totales, seguidos de la infección del tracto urinario (23,5%) e infección intraabdominal (10,4%). Las causas más frecuentes de tratamiento inadecuado fueron la duración excesiva (28,6%), antibiótico innecesario (22,4%) y antibiótico con espectro más amplio del necesario (18,4%).

## Percentage of adequate treatments before and after the PROA implementation (%)



## Causes of Inappropriate treatments (%)



**Conclusiones:** La implantación de un programa de optimización de tratamientos antibióticos produce una mejoría en la adecuación de estas terapias, especialmente en la profilaxis quirúrgica gracias a la actualización de los protocolos en nuestro hospital. Pese a la mejora de la adecuación de las terapias antibióticas, que alcanza hasta el 14,5% tras el periodo de un año de implantación del PROA en nuestro hospital, sigue existiendo un 30% de tratamientos inadecuados, lo que abre un amplio camino de trabajo y posibilidad de mejora.