



<https://www.revclinesp.es>

1846 - ESTUDIO SOBRE ADECUACIÓN DE PROFILAXIS QUIRÚRGICA ANTIMICROBIANA EN EL COMPLEJO UNIVERSITARIO HOSPITALARIO DE CÁCERES

Itziar María Montero Díaz, Marta Sánchez Lozano, Jaime Duarte Torres, Cristina Angela Solís Loma, Álvaro Santaella Gómez y María de la Soledad Ramírez Ormeño

Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres, Cáceres, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la adecuación de la profilaxis quirúrgica antimicrobiana intrahospitalaria.

Métodos: Se realiza un estudio transversal, observacional y descriptivo sobre la profilaxis quirúrgica antimicrobiana. Se definió como tratamiento profiláctico adecuado aquel que además de ser apropiado, es correcto en dosificación, duración y vía de administración, debiendo ajustarse a las recomendaciones de tratamiento vigentes. Se incluyeron prescripciones de profilaxis quirúrgica antimicrobiana en pacientes ingresados en unidades de hospitalización con sistema de distribución de dosis unitaria.

Resultados: Fueron evaluadas 47 prescripciones de profilaxis quirúrgica antimicrobiana. Los pacientes estudiados se encontraban en las siguientes unidades de hospitalización: Medicina Interna (15,2%), Traumatología (13,9%), Geriatría (10,3%), Cirugía General (9,7%), Neumología (6,7%), Hematología (6,1%), Neurocirugía (4,8%), Urología (4,8%), Cirugía Plástica (4,2%), Digestivo (3%), Anestesiología (3%), Nefrología (2,4%), Unidad de Cuidados Intensivos (2,4%), Otorrinolaringología (2,4%), Cardiología (1,8%), Cirugía Torácica (1,8%), Oncología (1,8%), Cuidados Paliativos (1,2%), Psiquiatría (1,2%), Ginecología (0,6%), Obstetricia (0,6%) y Oftalmología (0,6%). El 78,7% de las prescripciones profilácticas se clasificaron como adecuadas, por tanto, el 21,3% de las prescripciones se consideraron inadecuadas, siendo las causas de prescripción inadecuada una duración excesiva (70% de los casos), antibiótico no indicado para profilaxis en el 20% de los casos y la no recomendación de profilaxis en el 10% de los casos. Cabe destacar, el porcentaje de prescripciones profilácticas adecuadas a lo largo de este año tras la implantación de un Programa de Optimización de Antibióticos (PROA) frente al estudio realizado en el pasado año, un 28%. Los antimicrobianos más empleados para la profilaxis quirúrgica fueron: 70,2% cefazolina, 12,8% amoxicilina/clavulánico, 6,4% sulfametoazol/trimetropirim, 4,3% clindamicina, 2,1% ciprofloxacino, 2,1% vancomicina y 2,1% metronidazol.

Conclusiones: La utilización de antimicrobianos es adecuada en más de la mitad de los casos, en los casos en los que la prescripción es inadecuada, lo es principalmente por duración excesiva de la profilaxis antibiótica quirúrgica seguida de la no indicación del tratamiento antibiótico. Los antimicrobianos más utilizados para la profilaxis quirúrgica son las cefalosporinas de primera generación (cefazolina) seguida de amoxicilina/clavulánico. Esta reducción de prescripciones inadecuadas frente al estudio descriptivo realizado el pasado año, puede deberse a la implantación de Programa de Optimización de Antibióticos (PROA) así como a la actualización de los protocolos de profilaxis quirúrgica en nuestro Complejo Hospitalario. Con los

resultados de este estudio, hemos identificado una de las principales líneas de trabajo de un Programa de Optimización de Antibióticos (PROA) en el Complejo Hospitalario en el que realizamos dicho estudio, que incluye medidas formativas y auditorias prospectivas no impositivas.