Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S721

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1348 - ESTUDIO DE CALIDAD DE LA UTILIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS EN EL TRATAMIENTO DIRIGIDO

María de la Soledad Ramírez Ormeño, *Rebeca Fernández Pulido, Cristina Ángela Solís Loma, Marta Sánchez Lozano, Irene Gómez Cirera, Ricardo Pereira Solís, Carmen Fernández Fernández y Jaime Duarte Torres*

Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres, España.

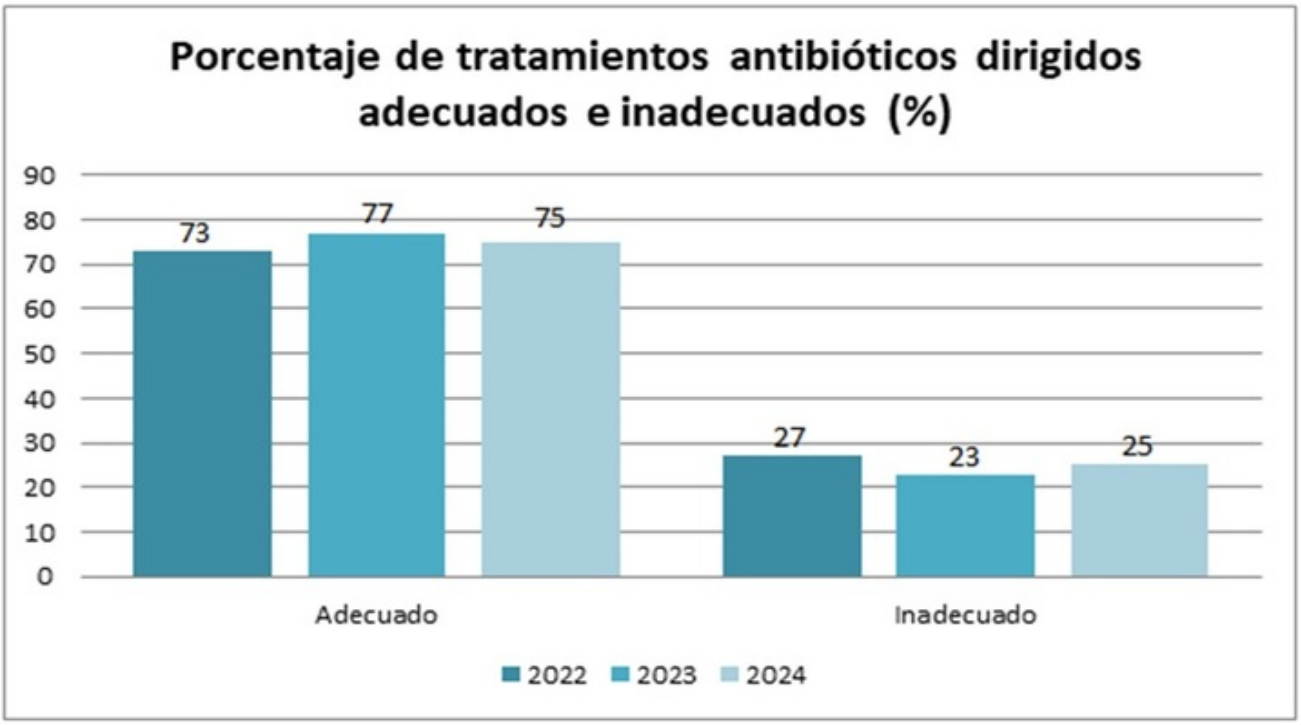
Resumen

Objetivos: Analizar la adecuación del tratamiento antimicrobiano dirigido en el ámbito intrahospitalario.

Métodos: Llevamos a cabo un estudio transversal, observacional y descriptivo en un Hospital de nivel III, analizando detalladamente la adecuación del tratamiento antimicrobiano dirigido. Se consideró tratamiento dirigido aquel que se administraba una vez identificada la causa de la infección y después de haber realizado pruebas de sensibilidad antibiótica. Por otro lado, el tratamiento adecuado se definió como aquel que era activo contra el agente infeccioso, y que además estaba correctamente dosificado, administrado por la vía adecuada y por el tiempo necesario. Todo esto debía ajustarse a las recomendaciones de tratamiento vigentes, externas y locales (Guía de Tratamiento Empírico y Dirigido adaptadas a la situación epidemiológica de nuestro hospital). El estudio incluyó las prescripciones de antimicrobianos en pacientes ingresados en unidades de hospitalización que utilizaban un sistema de distribución de dosis unitaria.

Resultados: En nuestro estudio analizamos un total de 113 pacientes que estaban recibiendo tratamiento con antimicrobianos. Un 17,69% de los pacientes estaban siendo tratados con antibióticos dirigidos. De estos tratamientos dirigidos, el 25% fue considerado inadecuado y el 75% adecuado. Las principales razones de inadecuación fueron que el antimicrobiano era más amplio en espectro de lo necesario (80%) y que no cubría el agente infeccioso causante (20%). Además, se observó que la mayoría de las inadecuaciones ocurrieron en las Unidades Quirúrgicas (80%) en comparación con las Unidades Médicas (20%). Al comparar los resultados del año 2024 con el año 2023, se puede notar un deterioro del 2% en la adecuación de los tratamientos antibióticos dirigidos y una mejoría del 3% con respecto al año 2022.

Causas de inadecuación de tratamientos antibióticos dirigidos	
Duración excesiva	0%
Antibiótico innecesario	0%
Antibiótico de mayor espectro del necesario	80%
Antibiótico inadecuado	20%
Dosis inadecuada	0%
Vía de administración inadecuada	0%



Conclusiones: Pese a que la proporción de tratamientos dirigidos adecuados es alta, existe un porcentaje de mejora en la prescripción de los mismos fundamentalmente por el uso de antibióticos de amplio espectro que no son necesarios para combatir las bacterias responsables de la infección. La mayoría de estas inadecuaciones se observan en las Unidades Quirúrgicas, a pesar de que la mayoría de los tratamientos en estos servicios se enfocan en la profilaxis quirúrgica, en comparación con las Unidades médicas. La disminución en el porcentaje de tratamientos adecuados en comparación con el año anterior posiblemente esté relacionada con la elección de un día de festividad nacional para el análisis, durante el cual el Programa de optimización de Antibióticos (PROA) no estuvo operativo. Estos hallazgos respaldan la importancia del trabajo realizado por el PROA y la necesidad de continuar con medidas formativas y auditorias prospectivas no impositivas.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.