



<https://www.revclinesp.es>

1115 - ESTUDIO OBSERVACIONAL DE LA UTILIZACIÓN DEL PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO TORRECÁRDENAS

José Francisco Ortiz Campoy, María Elena Rodríguez Rodríguez, Laura Martínez Molina, Eduardo Acosta Ayala y Elena María Gázquez Aguilera

Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería, España.

Resumen

Objetivos: Comprobar la utilización del Programa de Optimización del uso de Antibióticos (PROA) en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Se ha estudiado el tratamiento prescrito en la planta de Medicina Interna del Hospital Universitario Torrecárdenas mediante selección aleatoria de un día (22 de mayo de 2024) y se han recogido las variables de edad, sexo, antibioterapia actual y tipo, foco de infección y toma de cultivos, realizándose un análisis de si la antibioterapia era la adecuada y en aquellos casos en los que no fuese, sus causas.

Resultados: De los 64 pacientes que se encontraban ese día hospitalizados en la planta de Medicina Interna, el 54,7% eran mujeres y el 45,3% hombres, con una edad media de 77,7 años. Del total de pacientes, el 51,9% (n = 33) se encontraba en tratamiento antibiótico en dicho momento, y son sobre los que se centra el estudio, siendo el 84,8% de los casos antibioterapia empírica (n = 28), mientras que en el resto de los casos era dirigida. El foco de la infección en estos pacientes fue en un 57,6% respiratorio (n = 19), 18,2% urinario (n = 6), 12,1% piel y partes blandas (n = 4), 9,1% abdominal (n = 3) y 3% vía catéter (n = 1); tomándose muestra de cultivos en el 72,7% de los casos (n = 24). Tras consultar distintas guías de manejo antibiótico y adecuación del mismo, se observa que de los 33 pacientes en tratamiento antibiótico, 15 de ellos (45,5%) no se encontraban en tratamiento antibiótico óptimo, hallando como causas la presencia de antibioterapia inapropiada (uso de antibioterapia de mayor espectro al necesario o no activa frente al microorganismo aislado) en un 66,7% (n = 10), de antibioterapia no necesaria (20%; n = 3), vía de administración inadecuada (20%; n = 3), dosis inadecuada (6,7%; n = 1) y duración inadecuada (6,7%;n = 1).

Conclusiones: A pesar de la presencia de un servicio de PROA en el Hospital Universitario Torrecárdenas, se observa que en un alto porcentaje de los pacientes hospitalizados se podría hacer una optimización del tratamiento. Este estudio podría tener el sesgo del servicio al que se pertenece, ya que se trata de pacientes más añosos en los que puede existir un mayor temor a optimizar tratamiento si ya se tiene uno que esté mejorando al paciente por si existiese la posibilidad de un foco adicional sin aislamiento microbiológico y también en lo relativo al tiempo, ya que se ha seleccionado un día aleatorio, cabiendo la posibilidad de que si se estudiase en un periodo prolongado de tiempo los resultados variasen, pero abre la puerta a estudios venideros. Además, se pone de manifiesto la necesidad de un trabajo multidisciplinar entre el PROA del hospital y los distintos servicios y otra buena estrategia sería la programación de los días de antibioterapia previa implantación del mismo y que esto apareciese reflejado en el sistema.