



## I-34. - DESARROLLO DE UN PLAN DE OPTIMIZACIÓN ANTIBIÓTICO. EXPERIENCIA DE LOS TRES PRIMEROS AÑOS

J. Castellanos Monedero<sup>1</sup>, M. Franco Huerta<sup>1</sup>, M. Code García<sup>2</sup>, P. Alcázar Carmona<sup>1</sup>, H. Patiño Ortega<sup>1</sup>, M. Huertas Vaquero<sup>3</sup>, M. Asencio Egea<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Farmacia, <sup>3</sup>Servicio de Microbiología. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

### Resumen

**Objetivos:** Exponer los principales resultados del plan de optimización de uso antibiótico desarrollado en el Hospital General La Mancha Centro desde junio de 2011 a 2013.

**Métodos:** Proyecto desarrollado dentro de la comisión de infecciosas, en el que trabajan de forma conjunta el servicio de Medicina Interna, Microbiología y Farmacia. Se realiza recomendaciones de adecuación de tratamiento antibiótico pautado de forma empírica y del antibiótico pautado de forma dirigida. Para desarrollar nuestro trabajo usamos el programa Intercon V9.0. Se realizan recomendaciones antibióticas sobre los siguientes antibióticos: carbapenems, piperacilina/tazobactam, ceftazidima, cefepime, tigeciclicina, vancomicina, teicoplanina, linezolid, daptomicina, aztreonam, equinocandinas y voriconazol.

**Resultados:** El número de recomendaciones realizadas, avisos y aceptación de las recomendaciones se resume en la tabla. El servicio que requirió más avisos en todos los periodos fue medicina interna. En Farmacia presentamos la reducción del gasto en antibioterapia 2010 previo al plan (406 994 euros), 2011 (265.823 euros), 2012 (137.469 euros), 2013 (144.379 euros). Se observa descenso en la densidad de incidencia, incidencia acumulada en *Staphylococcus aureus* resistente, *Escherichia coli* Blee, estabilización en *Pseudomonas aeruginosa* imipenem resistente. El número de caso de *Clostridium difficile* en 2010 fue de 13 casos, en 2011 9 casos y en 2012 9 casos.

Avisos realizados	2011	2012	2013
Numero de avisos	236	550	515
Avisos día	1,2	2	2
Estancia en la unidad (días)	2	4	3,5
Numero de revisiones día	3	9	7
Porcentaje de aceptación de la recomendación	80	89	90

**Discusión:** La implantación de los programas de optimización de uso de antibioterapia busca como principal objetivo, adecuación terapéutico, descenso de las resistencias de bacterias multirresistentes y como dato secundario el ahorro económico.

*Conclusiones:* En nuestro trabajo se pone de manifiesto el descenso en la incidencia de bacterias multirresistentes, el importante ahorro económico que supone la implantación de un programa de uso antibiótico y la carga de trabajo que supone para las unidades implicadas en el mismo.