



I-258 - EL USO DE LOS ANTIBIÓTICOS EN UN CENTRO HOSPITALARIO CONCERTADO DE LA PROVINCIA DE CÁDIZ. ESTUDIO TRANSVERSAL

V. Lechuga Flores¹, A. Lechuga Flores², M. Guzmán García³, L. Fernández Ávila⁴, D. Ramírez Yesa⁴, A. Bascuñana Quirell¹

¹Medicina Interna. Hospital General Santa María del Puerto. El Puerto de Santa María (Cádiz). ²Diplomada de Enfermería. Hospital de Basurto. Bilbao (Vizcaya). ³Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén). ⁴Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Quisimos analizar los antibióticos pautados en nuestro centro, mediante un corte transversal. En el Hospital de Santa María del Puerto (Cádiz), Medicina Interna es una especialidad que abarca todo paciente con cualquier patología médica no-quirúrgica.

Material y métodos: Analizamos los pacientes con edad mayor de 14 años y que se encontraban ingresados en nuestro centro con fármacos antibióticos pautados en su tratamiento. Se registraron variables como: edad, sexo, servicio al que pertenece el paciente, motivo de antibioterapia justificado en historia clínica, antibiótico, vía de administración.

Resultados: Nuestro centro dispone de 435 camas físicas. Se encontraban ingresados en planta de hospitalización un total de 158 pacientes con edad mayor a 14 años. Un total de 53 pacientes (33% del total de pacientes ingresados) presentaban algún tipo de antibiótico en su tratamiento hospitalario. La edad media de estos pacientes fue de 68 años (edades límites 24-93 años). Según el sexo: 29 hombres y 24 mujeres. El servicio que presentaba mayor número de pacientes ingresados y por tanto con antibioterapia fue el de Medicina Interna: 32 pacientes (60%), le siguen por frecuencia los servicios de Traumatología (9 pacientes), Cirugía (5 pacientes), Urología (5 pacientes), Ginecología (1 paciente), UCI (1 paciente). Los motivos de antibioterapia justificados en la historia clínica más frecuentes fueron: la infección respiratoria (15 pacientes), seguida de antibioterapia posquirúrgica (9 pacientes), patología biliar (7 pacientes), patología urinaria (7 pacientes), infección intraabdominal no biliar (4 pacientes), fiebre/antibioterapia sin foco (2 pacientes), profilaxis quirúrgica (2 pacientes). El grupo de antibiótico más utilizado fueron las cefalosporinas (20 pacientes, 37%), seguido de amoxicilina con/sin clavulánico (11 pacientes, 20,75%), y en tercer lugar quinolonas (8 pacientes, 15%). En menor frecuencia otros antibióticos como: ampicilina (4 pacientes), gentamicina (4 pacientes), imipenem (4 pacientes), tazocel, septrim, fosfomicina, vancomicina, metronidazol, doxiciclina, azitromicina (1 paciente cada antibiótico). Un número de 13 pacientes fueron tratados mediante combinación de dos antibióticos y un número de 3 pacientes fueron tratados mediante combinación de 3 antibióticos. La vía de administración más utilizada fue la vía IV (53 de los antibióticos administrados), seguidos de 17 antibióticos administrados por vía oral y 1 solo antibiótico administrado por vía IM.

Conclusiones: En nuestro centro, donde Medicina Interna lleva toda la patología no quirúrgica, el volumen de pacientes ingresados con patología infecciosa que requiera antibioterapia es elevado. Por tanto, el papel del Médico Internista es importante en el manejo del paciente con sospecha de proceso infeccioso, con el fin de un manejo adecuado de los antibióticos para evitar resistencias y otras complicaciones secundarias al uso de estos fármacos.