



I-040 - COMPARACIÓN DE ESTUDIO DE ADECUACIÓN DE PROFILAXIS QUIRÚRGICA ANTIMICROBIANA 2016-2017 EN EL HOSPITAL SAN PEDRO DE ALCÁNTARA (CÁCERES)

A. Gómez Hurtado, L. López Lara, L. Gámez Salazar, M. Correa Matos, C. González Tena, Á. Domínguez Sánchez, A. Calderón Pecellín y J. Luengo Álvarez

Medicina Interna. Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Comparación de los resultados obtenidos durante 2016 y 2017 sobre la adecuación de la profilaxis quirúrgica antimicrobiana intrahospitalaria.

Material y métodos: 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 comparando los resultados obtenidos durante 2016 y 2017.

Resultados: En 2016: fueron evaluadas 63 prescripciones de profilaxis quirúrgica antimicrobiana. Los pacientes estudiados se encontraban en las siguientes unidades de hospitalización: Cirugía general (23,8%), Traumatología (19,04%), Ginecología (12,69%), Cirugía vascular (9,52%), Anestesia (6,34%), Hematología (6,34%), Neurocirugía (6,34%) y Urología (4,76%). En 2017: fueron evaluadas 47 prescripciones de profilaxis quirúrgica antimicrobiana en las siguientes unidades de hospitalización: Cirugía general (31,91%), Traumatología (42,55%), Ginecología (14,89%), Neurocirugía (6,38%) y Urología (4,25%). En 2016 el 47,61% de las prescripciones profilácticas quirúrgicas se clasificaron como inadecuadas. Las causas de prescripción inadecuada fueron duración excesiva (76,66%), dosis incorrecta (10%), antibiótico innecesario (6,66%) y antibiótico no recomendado (6,66%). En 2017 el 46,80% de las prescripciones profilácticas quirúrgicas se clasificaron como inadecuadas siendo las causas de prescripción inadecuada duración excesiva (86,36%), antibiótico innecesario (9,09%) y antibiótico no recomendado (4,54%). En 2016 los antimicrobianos más empleados en la profilaxis quirúrgica fueron: cefonicid (31,74%), amoxicilina clavulánico (17,46%), cefazolina (14,28%), metronidazol (11,11%), cotrimoxazol (6,34%) tobramicina (4,76%), ampicilina (3,17%), clindamicina (3,17%) y vancomicina (3,17%). En 2017 los antimicrobianos más empleados fueron: cefazolina (59,57%), amoxicilina clavulánico (23,40%), tobramicina (8,51%), vancomicina (6,38%) y vancomicina (2,12%).

Conclusiones: La utilización de antimicrobianos en profilaxis quirúrgica es inadecuada en casi la mitad de los casos tanto en 2016 como en 2017, principalmente por duración excesiva de la

profilaxis, siendo los antimicrobianos más empleados las cefalosporinas (cefonicid y cefazolina) seguida de amoxicilina-clavulánico. Por lo que se obtuvieron resultados similares sin empeoramiento ni mejoría en la profilaxis quirúrgica durante los años 2016-2017, teniendo como objetivo mejorar estos resultados con la implantación de las nuevas guías de profilaxis quirúrgica en nuestro hospital.