

TRABAJO LIBRE PREMIADO EN JORNADAS CIENTÍFICAS DEL HCANK

APROPIABILIDAD DE ANTIMICROBIANOS EN PACIENTES ADULTOS INTERNADOS EN EL HCANK.

N. Diaz, S. Esposto, J. Farina, F. Gil, L. Gonzalez, S. Lucini, C. Rios, F. Scarselletta, G. Vinicoff, L. Zubeldía Brenner.

Servicios de Bacteriología, Infectología y Farmacia del Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner.

INTRODUCCIÓN

El uso de antimicrobianos (ATM) es una intervención médica que no sólo tiene impacto en el paciente a quien se lo está administrando, sino también tiene alto impacto en el medio ambiente y en la población general. La emergencia de multirresistencia a los ATM es un problema creciente y se estima que a nivel mundial para el 2050 habrá 10 millones de muertes por esta causa. El adecuado uso de este recurso es fundamental para mejorar la evolución del paciente que lo recibe y evitar el daño de la emergencia de resistencia a futuro.

OBJETIVO

Evaluar la apropiabilidad (AP) de los tratamientos antimicrobianos (ATM) prescritos en pacientes adultos internados en el HCANK en el período mayo-octubre 2021.

MATERIALES Y MÉTODOS

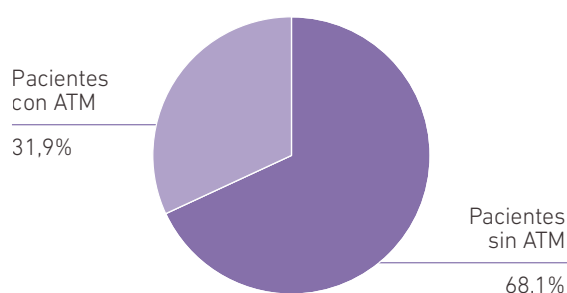
Estudio observacional y prospectivo llevado a cabo entre los servicios de Bacteriología, Infectología y Farmacia del Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner. Se realizó mediante 3 cortes de registro en los meses de mayo, septiembre

y octubre de 2021 en los cuales se detalló: número de pacientes internados en cada sala de internación de adultos con indicación de ATM, número de pacientes adultos totales internados, tipo de tratamiento instaurado, ATM prescripto, posología del mismo y requerimiento de ajuste del ATM por falla renal o por peso. Se evaluó AP a los protocolos establecidos de nuestro hospital y se clasificó por motivo los no apropiados.

RESULTADOS

De los 288 pacientes adultos internados en el HCANK en los 3 cortes de registro, 32% tenían tratamiento ATM (Gráfico 1), con una AP del 63,4% (Gráfico 2).

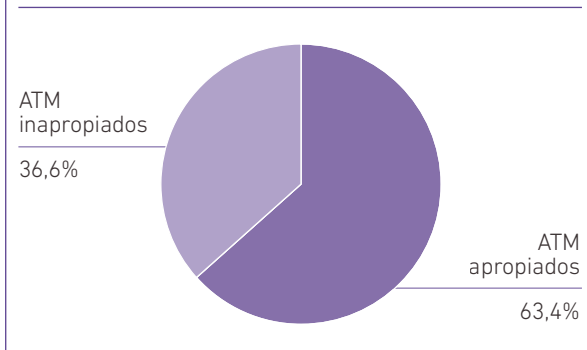
Gráfico 1. Porcentaje de pacientes con ATM.



*Correspondencia: diaznataliaaahí@gmail.com
Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner, Cañuelas,
Buenos Aires, Argentina.

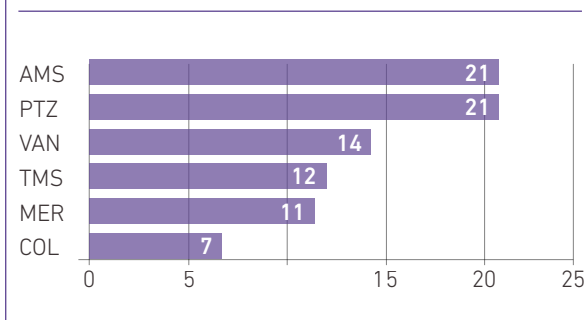
Fuentes de financiamiento: Las y los autores declaran no tener ninguna afiliación financiera ni participación en ninguna organización comercial que tenga un interés financiero directo en cualquier asunto incluido en este manuscrito.
Conflicto de intereses: Las y los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses

Gráfico 2. Porcentaje de apropiabilidad de ATM



Los ATM más frecuentemente indicados fueron: ampicilina sulbactam (AMS), piperacilina tazobactam (PTZ), vancomicina (VAN), trimetoprima sulfametoxazol (TMS), meropenem (MER), colistin (COL) (Gráfico 3).

Gráfico 3. ATM más frecuentes



El porcentaje de apropiabilidad por tipo de tratamiento resultó: tratamientos empíricos 47% apropiados y tratamientos dirigidos, 89 % apropiados (Gráfico 4). Del 78% de tratamientos no apropiados, los motivos por los cuales eran inapropiados resultaron: 59% no tenían indicación de ATM, 27% tenían un ATM diferente al recomendado, un 8 % presentaba una posología incorrecta y 6% contaban con una duración no apropiada (Gráfico 5).

Gráfico 4. Apropiabilidad según tipo de tratamiento (número)

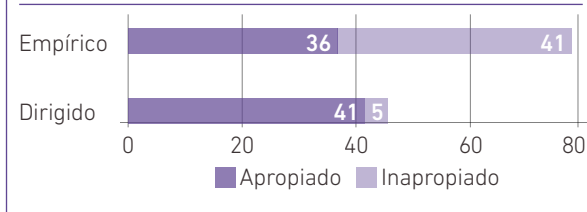
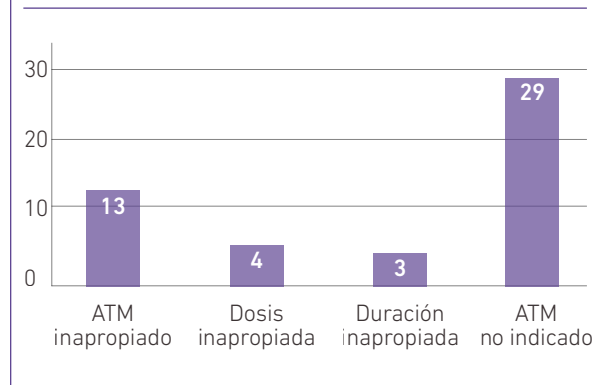
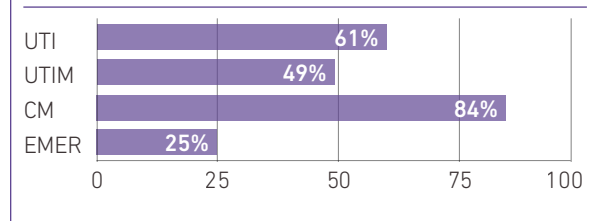


Gráfico 5. Motivos de ATM no apropiados



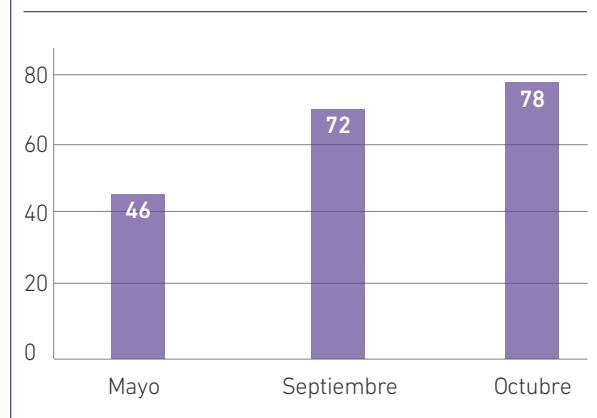
Con respecto a la apropiabilidad según servicio de internación, los porcentajes fueron: 61% en Unidad de Terapia Intensiva (UTI), 49% en Unidad de Terapia Intermedia (UTIM), 84% en Cuidados Mínimos (CM) y 25% en Emergencias (EMER) (Gráfico 6).

Gráfico 6. Porcentaje de Apropiabilidad por Servicio



Según los meses de corte, la apropiabilidad global por mes resultó: 46 % en Mayo, 72% en Septiembre y 78 % en Octubre (Gráfico 7).

Gráfico 7. Porcentaje de apropiabilidad global por corte



DISCUSIÓN

La AP global es menor a la esperada pero se observa un aumento progresivo de la misma por corte, lo cual probablemente se debe a varias causas: la cantidad de pacientes críticos fue disminuyendo en esos meses, la incorporación de farmacéuticos clínicos a UTI, UTIM y CM, la intervención siempre activa del servicio de infectología que se complementó con evaluaciones periódicas conjuntas entre los Servicios de Bacteriología, Infectología y Farmacia, la maduración y consolidación de cada uno de los servicios tratantes. La AP de los tratamientos empíricos instaurados es baja lo que nos indica que debemos fortalecer esta etapa de prescripción, no solo en la indicación o no de tratamiento ATM, sino también en qué ATM usar en cada caso. Los servicios de internación que demostraron menor AP fueron UTIM y EMER.

CONCLUSIÓN

La AP de ATM en adultos internados demuestra una evolución favorable a través del tiempo evidenciando una mejora asociada a la consolidación del trabajo interdisciplinar del equipo de salud. Debemos reforzar la AP sobre todo al momento de la prescripción de tratamientos empíricos. La clasificación de AP y los motivos de no AP, nos permiten identificar cuales son los puntos débiles por los cuales debemos empezar a actuar con mayor intensidad y presencia. La capacitación e intercambio constante con los equipos prescriptores de ATM es fundamental para lograr su uso adecuado y disminuir así la resistencia antimicrobiana.

Citar este artículo como: Diaz N. Apropriabilidad de antimicrobianos en pacientes adultos internados en el HCANK. PubHCANK. 2022;1 (1): pX - XX