

IMPACTO DE LA IMPLEMENTACION DE UN PROGRAMA PARA LA GESTION DEL USO DE ANTIMICROBIANOS (PROA) EN UN CENTRO ASISTENCIAL PRIVADO DE ALTA COMPLEJIDAD

OR025



K ARTEAGA¹, JC TAPIA¹, MT GUILLAUX¹, L SOLETO², S GUTIERREZ¹, F CENTELLAS¹, CA SUAREZ¹, O MORALES¹, RE QUIROS¹



¹CLINICA ANGEL FOIANINI; ²CENTRO MEDICO FOIANINI. SANTA CRUZ DE LA SIERRA, BOLIVIA

INTRODUCCIÓN

Si bien el tratamiento antimicrobiano precoz y apropiado ha demostrado reducir la mortalidad en los pacientes con sepsis severa, se estima que entre un 20% y un 50% de los antimicrobianos prescritos son inapropiados o innecesarios. La implementación de un PROA resulta una estrategia útil para mejorar los resultados asistenciales vinculados al uso de estos agentes de una manera segura y costo-efectiva

OBJETIVOS

Evaluar el impacto de la implementación de un PROA en un centro privado de tercer nivel

MATERIAL Y MÉTODOS

Como parte una prueba piloto de 12 meses de

duración para hospitales de Latinoamérica, un centro asistencial de alta complejidad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, condujo un estudio cuasi-experimental de series temporales continuas.

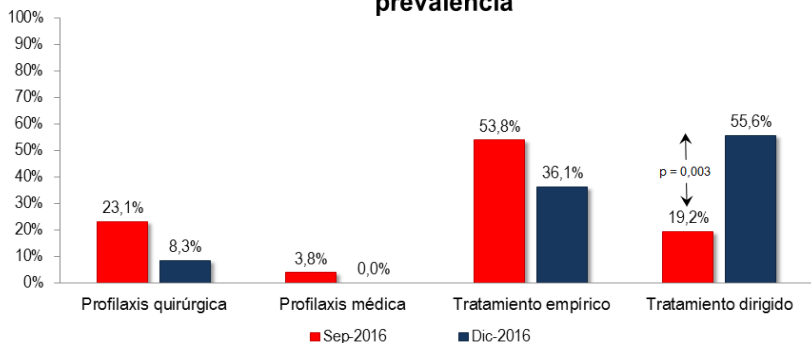
RESULTADOS

El nivel de desarrollo basal del PROA, medido a través de una autoevaluación, fue de 33,6 puntos. La evolución de los indicadores se muestra en la Tabla 1.

CONCLUSION

Si bien el nivel basal de desarrollo de nuestro PROA estuvo por debajo del nivel deseado, su implementación progresiva permitió evidenciar mejoras en los indicadores analizados.

Comparación del tipo de prescripción entre dos cortes de prevalencia



Comparación de los criterios de apropiabilidad entre dos cortes de prevalencia

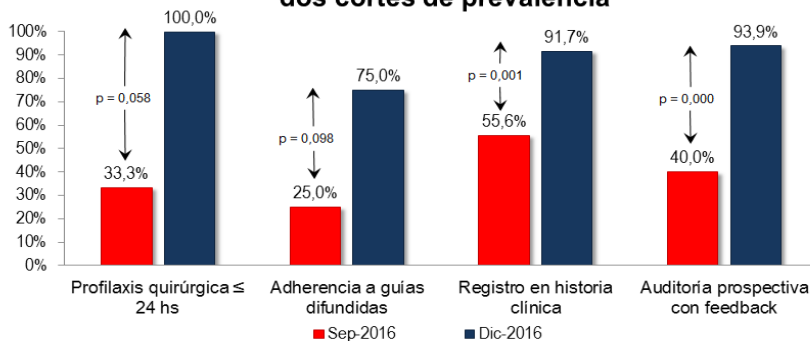


Tabla 1. Comparación de distintos indicadores entre dos cortes de prevalencia

Indicadores	Sep-2016		Dic-2016		Diferencia	IC95%	p
	#	%	#	%			
Tipo de prescripción							
Profilaxis quirúrgica	6	23,1%	3	8,3%	-14,7%	-31,4 a 3,6	NS
Profilaxis médica	1	3,8%	0	0,0%	-3,8%	-9,9 a 2,5	NS
Tratamiento empírico	14	53,8%	13	36,1%	-17,7%	-42,7 a 7,3	NS
Tratamiento dirigido	5	19,2%	20	55,6%	36,3%	15,2 a 58,9	0,003
Criterios de apropiabilidad							
Profilaxis quirúrgica ≤ 24 hs	2/6	33,3%	3/3	100,0%	66,7%	-2,2 a 100	0,058
Adherencia de la prescripción a guías clínicas o recomendaciones institucionales	2/8	25,0%	3/4	75,0%	50,0%	-9,2 a 100	0,098
Registro del motivo de la prescripción en la historia clínica	15/27	55,6%	33/36	91,7%	36,1%	15,3 a 56,9	0,001
Revisión periódica de la prescripción por parte del infectólogo	8/20	40,0%	31/33	93,9%	53,9%	31,0 a 76,9	0,000
Consumo de antimicrobianos*							
	Sep-Oct 2016		Nov-Dic 2016				
Consumo ATB en UCIA (Dosis Diarias Definidas c/100 días-pac)	1424,7		432,9		-991,8	-919,9 a -1064,3	0,000