

PARTICIPACIÓN EN UN “PROGRAMA DE GESTIÓN DE ANTIMICROBIANOS (PGA) EN HOSPITALES PÚBLICOS DE ARGENTINA”

Laplumé D., Daciuk L., Aguilar L., Fernandez A., Rodriguez S., Ellero L., Iglesias P.

Área Programática-Infectología–Coordinación Cuidados Críticos –Farmacia Clínica - Bacteriología

Introducción: La resistencia antibiótica pone en riesgo a la salud pública, observándose elevadas tasas de resistencia en bacterias que causan no solo infecciones asociadas al cuidado de la salud sino también comunitarias. La OMS remarca los vacíos analíticos y falta general de estándares de metodología en cuanto a detección, reporte y control de microorganismos resistentes.

Se plantea si es factible mediante la institución de un PGA disminuir las tasas de resistencias de los gérmenes y el consumo de antibióticos en 5 hospitales públicos de Argentina en el marco de la beca “Carrillo- Oñativia 2015/2016”.

Monitoreo/Vigilancia: OPS - OMS 2012

CEPAS	RTE.	Meti-cilina	Cipro-floxacina	CF 3ºG
<i>S. Aureus</i>		50%	0	0
<i>E. Coli</i>		0	35%	22%
<i>K. Pneum.</i>		0	39%	54%

Objetivos:

Evaluar el impacto de la implementación de un PGA en uno de los hospitales participantes.

Evaluación pre y post intervención de:

Tasa de consumo de antibióticos específicos (Ampicilina Sulbactam, Piperacilina Tazobactam, Tms, Carbapenemes, Vancomicina y Colisitin)

Tasas de resistencia a antibióticos globales y tasas específicas para cada microorganismo de origen hospitalario.

Materiales y Métodos:

Datos: 01/06/2015 – 31/05/2016, en un hospital público.

Internación adultos: 300 camas.

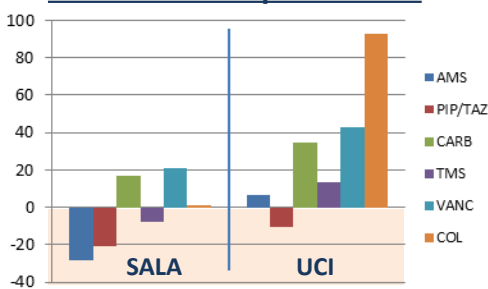
Capacidad de recursos técnicos-humanos para la implementación.

Diseño cuasi-experimental de tipo serie temporal interrumpida con análisis y comparación entre los períodos pre y post-intervención. Software diseñado para la incorporación de datos mediante formato DDD (“defined daily dose”)/cada 100 días-cama.

Intervención: implementación protocolo de tratamiento antibiótico en patologías frecuentes en adultos y evaluación diaria de los pacientes con antibióticos.

Resultados:

Resultado DDD 100 ptes/día post intervención- Hospital Posadas



ANALISIS MICROBIOLÓGICO

	PRE		POST		Dif. Tasas
	# cepas	Tasa germen	# cepas	Tasa germen	
SAMR	35	1,4	84	2,9	1,48
EVR	143	5,9	179	6,2	0,33
Ps. MR	44	1,8	52	1,8	-0,01
ABA	126	5,2	122	4,2	-0,95
BLEE +	56	2,31	52	1,8	-0,50
KPC	98	4	92	3,2	-0,84
TOTAL	502	20,7	581	20,2	-0,49

Hospital	Posadas		
Beuario	Laplumé	# camas	12
Período	dic-15	% ocupación	0,862
Unidad	UCO	# días (mes)	31
		# días-cama	427,5

Conclusiones: El análisis no demostró diferencias significativas sobre el consumo de antibióticos ni sobre la tasa de infecciones por gérmenes blanco. El tiempo de observación del período post-intervención (6 meses), no parece ser suficiente para evaluar el impacto, requiriendo un tiempo de observación e intervención mayor. El funcionamiento del PGA requiere de: disponibilidad de recursos para que el CCIH pueda ejercer medidas adecuadas, disponibilidad de pruebas microbiológicas de diagnóstico rápido y acciones educativas sobre uso racional de antimicrobianos.