

EFECTO DE LA APLICACIÓN DE UN CONJUNTO DE INTERVENCIONES SOBRE EL CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UN SERVICIO DE INTERNACIÓN GENERAL.

AUTORES: M.T Verón, A. Cordich, M. J. Nuñez, L. Sabater, S. Nuñez, V. Lacal Ridilenir, M. Fidalgo, S. Balinotti, P. Marchetti, A. Vazquez, P. Necchi, E. Izquierdo.
Sanatorio Güemes, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

INTRODUCCIÓN.

Los antimicrobianos tienen elevada prescripción en el ámbito hospitalario, siendo inadecuadas el 10-50%. Esto conduce a la aparición de resistencias bacterianas, tratamientos ineficaces y múltiples efectos adversos con elevada morbi-mortalidad. Es necesario promover el uso racional de los antimicrobianos (A), utilizándolos con precaución, limitando su consumo (C) y desarrollando nuevas estrategias de prescripción, para combatir la resistencia y controlar su diseminación.

OBJETIVO.

Evaluar el efecto de varias intervenciones sobre el C de A en la internación general de adultos (IGA).

MATERIALES Y MÉTODOS.

Desde 2016 en la IGA se realizaron varias intervenciones para disminuir el C de A: 5-1-16: 1) implementación de un protocolo de uso adecuado y desescalamiento de A, 2) distribución diaria de la lista de pacientes con indicación de A de Uso Controlado (AUC) 3) recorrida diaria de la IGA por un infectólogo para definir la indicación de AUC en cada paciente. Se realizó un estudio comparativo retrospectivo de antes (P1: ene-dic 2015) y después (P2: ene-dic 2016). Se midieron los C de A en dosis diarias definidas (DDD) por 100 días-cama. Se analizaron 1) C medio mensual (MM) del total de A, AUC y A de uso no controlado (AUnoc), 2) diferencia (D) de C de A entre períodos (P1-P2) como indicador de cantidad de A prescripto 3) frecuencia de C intra-período de cada A como indicador de cambios en la prescripción 4)

mortalidad global de la IGA (P1 vs P2) como indicador de eficacia. AUC: Cefalosporinas 3° y 4° G (CFP), Colistina (Col), Carbapenemes (CRB), Fluconazol (Flu), Linezolid (Lin), Piperacilina + Tazobactam (PIPTAZ), Tigeciclina (Tig), Trimetoprima+Sulfametoxazol (TMS), Vancomicina (Van), Otros (O) [Anfotericina B, Fosfomicina, Ganciclovir, Oseltamivir, Rifampicina, Voriconazol]. AUnoc: ampicilinasulbactam (AMS), quinolonas (Quin), macrólidos (M), ampicilina (AMP), Cefalosporinas 1° G y 2° G (Cef), clindamicina (Cli), aminoglicosidos (AG), metronidazol (Mtz), tetraciclinas (Tet), otros (Ot) [aciclovir, dapsona, daptomicina, etambutol, isoniacida, nitrofurantoina, pirazinamida, sulfadiazina].

OBJETIVO.

ver Tablas 1 y 2

C total fue 1424,49; P1=700,50 (49%), MM 58,38 (DS±4,05) vs P2=723,99 (51%), MM 60,33 (DS±5,06) [pNS]; DC -23,49 (3%). C AUC P1= 312,86 (45%), MM 26,07 (DS±2,26) vs P2=303,97 (42%), MM 25,33 (DS±2,29) [pNS]; DC 8,89(3%). C AUnoc P1= 387,64 (55%), MM 32,30 (DS±3,63) vs P2= 420,02 (58%), MM 35,00 (DS±3,85); [pNS]; DC -35,38(9%). Mortalidad Global IGA P1 4.9% (605/12444) vs P2 5,3% (809/15212) [pNS]. DC por AUC: disminuyó el C de Col 28%, Tig 27%, CRB 13%, Lin 11%, Van 10%, Flu 8%, O 13% y aumentó el de CFP 22%, TMS 8%, PIPTAZ 6%. DC por AUnoc: disminuyó el C de Mtz 33%, AMP 20%, AG 13%, Cef 2%, Cli 7%, Ot 37% y aumentó en Tet 71%, Quin 26%, AMS 16%, M 13%.

Tabla 1: Análisis de frecuencia y diferencia de C de AUC

Variables	Total	2015 P1	2016 P2	Diferencia 2015-2016	Valor de p
Consumo total IG(%)	1424,49	700,5	723,99	-23,49(3%)	???
Consumo AUC ^(%)	616,83(43)	312,86(45)	303,97(42)	8,89(3%)	???
PIP-TAZ ^(*)	171,12(12)	83,25(12)	87,87(12)	-4,62(6%)	-
TMS ^(*)	119,29(8)	57,45(8)	61,84(8)	-4,39(8%)	-
Vancomicina	81,41(6)	42,79(7)	38,61(5)	4,18(10%)	-
Carbapenemes	80,81(6)	43,31(7)	37,50(5)	5,81(13%)	-
Fluconazol	48,98(4)	25,50(4)	23,47(3)	2,03(8%)	-
Cefalosporinas 3° y 4° G ^(#)	33,14(3)	14,92(2)	18,22(3)	-3,3(22%)	-
Colistina	31,33(2)	18,21(3)	13,12(2)	5,09(28%)	-
Linezolid	8,14(1)	4,32(1)	3,83(0,5)	0,49(11%)	-
Tigeciclina	7,79(0,5)	4,49(1)	3,30(0,4)	1,19(27%)	-
Otros ^(*)	34,82(2,5)	18,62(2,5)	16,21(2)	2,41(13%)	-

Tabla 2: Análisis de frecuencia y diferencia de C de AUnoc

Variables	Total	2015 P1	2016 P2	Diferencia 2015-2016	Valor de p
Consumo total IG(%)	1424,49	700,5	723,99	-23,49(3%)	NS
Consumo AUnoc ^(%)	807,66(55)	387,64(53)	420,02(58)	-32,38(8%)	?????
AMS-AMC ^(#) (%)	353,56(24)	163,77(22)	189,80(27)	-26,03(16%)	-
Quinolonas(%)	175,72(12)	77,76(11)	97,96(13)	-20,2(26%)	-
Macrólidos(%)	65,73(4)	30,83(4)	34,91(5)	-4,07(13%)	-
Ampicilina-Amoxicilina(%)	60,04(4)	33,38(4)	26,66(3)	6,72(20%)	-
Cefalosporinas 1° Gen (%)	48,36(3,5)	23,89(3)	24,47(4)	-0,58(2%)	-
Clindamicina (%)	28,80(2)	14,95(2)	13,85(2)	1,1(7%)	-
Metronidazol (%)	8,34(1)	5,87(1)	3,91(0,5)	1,96(33%)	-
Tetraciclinas (Doxi-Mino) (%)	8,20(1)	3,74(1)	6,38(1)	-2,64 (71%)	-
Aminoglicosidos (AK-Gen-S) (%)	7,15(1)	4,71(1)	4,10(1)	0,61(13%)	-
Otros ^(*)	35,37(3)	28,73(4)	17,96(2)	10,77(37%)	-

CONCLUSIONES

Las intervenciones contribuyeron a la disminución del C de AUC (3%), con un aumento de AUnoc (9%) sin afectar la mortalidad global de la IGA. Se observa una tendencia a prescribir A de < espectro y por vía oral. Una limitante de este trabajo es la imposibilidad de comparar las características demográficas de la población.