

**Autor:** María Sepúlveda

**Coautores:** Patricia Mazzoni, Ariel Ramírez, Camilo Amador, Alejandra Reyes

### Introducción:

En el Hospital Félix Bulnes Cerda (HFBC), desde el año 2010 hasta el 2019, se implementó un Programa de Optimización de Uso de Antimicrobianos (PROA), lo cual permitió durante ese período racionalizar y controlar el uso de estos fármacos. Sin embargo, este avance se vio afectado con la llegada de la pandemia COVID-19 en el año 2020 y el consecuente traslado anticipado a las nuevas dependencias del Hospital en la comuna de Cerro Navia. Es a partir de enero del 2022 cuando el equipo comienza a rearticularse para reactivar el PROA.

### Objetivo:

Evaluar el consumo de un grupo selecto de antibióticos (ATBs) en el HFBC, mediante el método de las dosis diarias definidas (DDD/100 días cama ocupado) en los periodos 2018 al 2022, con el fin de evidenciar el impacto de la reactivación del PROA en el contexto de la pandemia COVID-19. Evaluar el gasto de los ATBs en el periodo estudiado.

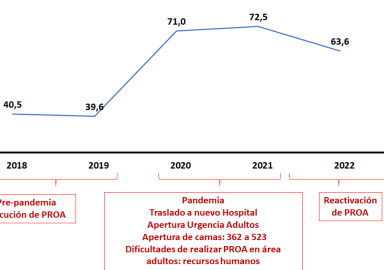
### Método:

Diseño de la investigación: estudio retrospectivo y descriptivo del consumo global de una selección de ATBs. Período de análisis: 2018 hasta el 2022. Recolección de datos: los números de frascos consumidos fueron extraídos del sistema Felixmed® de la Unidad de Farmacia, las DDD de cada ATB fueron asignadas de acuerdo a la clasificación de la OMS y los días cama ocupados fueron entregados por el Departamento de Estadística. Los precios netos fueron ajustados al último precio del 2022, información proporcionada por el Departamento de Abastecimiento. Análisis de datos: los datos fueron tabulados en un Excel® y analizados con fórmulas simples.

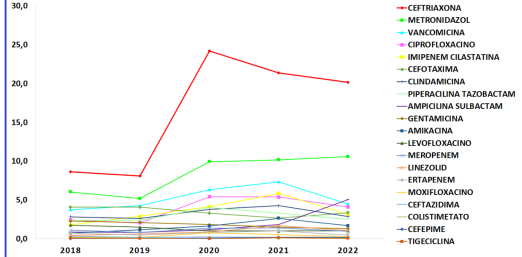
### Resultado:

En el año 2022 (periodo de pandemia y reactivación del PROA) se consumieron 63.6 DDD/100 días cama, demostrando una disminución del 12% respecto al año 2021. Los cinco ATBs más consumidos en DDD/100 días cama ocupado durante el 2021 fueron la ceftriaxona (21.4), metronidazol (10.2), vancomicina (7.4), imipenem-cilastatina (5.8) y ciprofloxacino (5.4). Durante el 2022, el consumo de vancomicina, imipenem-cilastatina y ciprofloxacino, se redujo un 39, 45 y 24% respectivamente, con respecto al año 2021, gracias a las intervenciones que retomó el equipo de PROA. Sin embargo, en el caso de la ceftriaxona se obtuvo una reducción solo del 6% y el metronidazol un aumento del 4% en el consumo del 2022 respecto al 2021. La reactivación del equipo de PROA en el año 2022 se tradujo en una reducción del gasto de un 29% con respecto al 2021.

Consumo global en DDD/100 días cama ocupado de ATBs

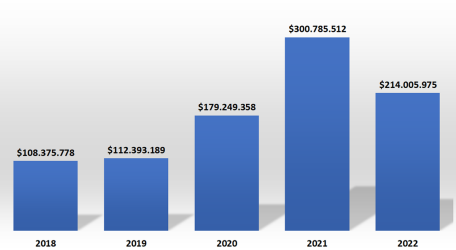


Consumo en DDD/100 días cama ocupado de ATBs selectos, 2018 al 2022



FÁRMACO	2018	2019	2020	2021	2022	% variación 2022 vs 2021
CEFTRIAXONA	8,6	8,1	24,2	21,4	20,2	-6%
METRONIDAZOL	6	5,2	9,9	10,2	10,6	4%
VANCOMICINA	3,7	4,3	6,3	7,4	4,5	-39%
IMPENEM CILASTATINA	1,8	2,9	4,1	5,8	3,2	-45%
CIPROFLOXACINO	2,4	2,1	5,4	5,4	4,1	-24%

Gasto global anual de los ATBs seleccionados (\$)



### Conclusiones:

Sin duda el COVID-19 y el aumento de camas provocó una presión sanitaria enorme en el HFBC que impidió desarrollar las actividades habituales del PROA de forma normal. La reactivación de este programa en el 2022 dejó en evidencia la importancia de las intervenciones que realiza este equipo multidisciplinario. Los focos de control se centran en la ceftriaxona y metronidazol que registraron los consumos más elevados y que actualmente se encuentran prescritos libremente en el Hospital, en los que se debe analizar en forma más profunda su uso y ejercer estrategias del tipo educativas y restrictivas.