

Autor: Otárola Daniela (1)

Coautores: López Miguel (1), Mella Daniela (1), Ramiro Carlos (1), Vera Claudia (1)  
(1) Hospital de Enfermedades Infecciosas Dr. Lucio Córdova (HDLC)

### Introducción:

El uso no controlado de antibióticos contribuye a la resistencia a carbapenémicos, que tiene repercusiones en la morbi-mortalidad de los infectados. Por esto, cobra relevancia desarrollar estrategias de control que permitan regular su uso, como los PROA. Con el fin de promover la reducción de días de tratamiento antimicrobiano se realizaron intervenciones en el HDLC a fines del 2021, que incluyeron el desarrollo y difusión de guías clínicas de NAC e ITU y un enfoque de PROA restrictivo.

### Objetivo:

Caracterizar el uso de carbapenémicos en el tratamiento de pacientes adultos hospitalizados en el HDLC en los años 2021 y 2022.  
Evaluar el efecto de la intervención del PROA realizada entre ambos años.

### Método:

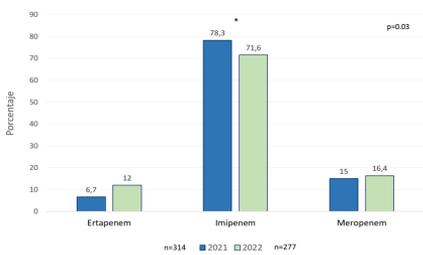
Estudio observacional retrospectivo.

Se utilizaron las bases de datos de seguimiento de uso de antimicrobianos del PROA, de los años 2021 y 2022.

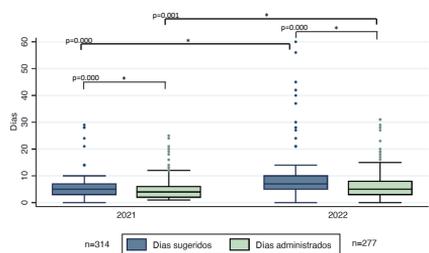
Para el análisis de variables cualitativas se utilizó la prueba de Chi-cuadrado. Para las cuantitativas se utilizó la prueba de Wilcoxon. Se definió valor p significativo <0,05.

### Resultados:

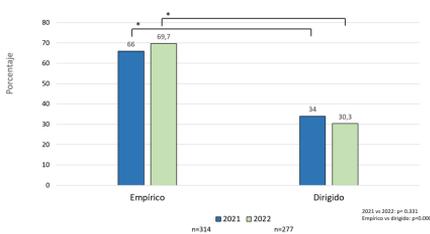
Comparación de las prescripciones de distintos carbapenémicos en el HDLC en los años 2021 y 2022



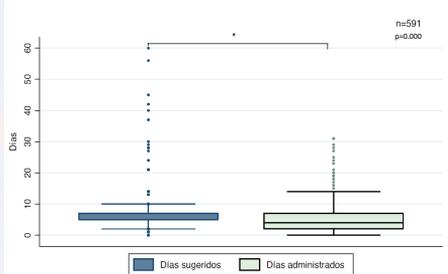
Días de tratamiento sugeridos por el PROA HDLC vs días administrados en los años 2021 y 2022



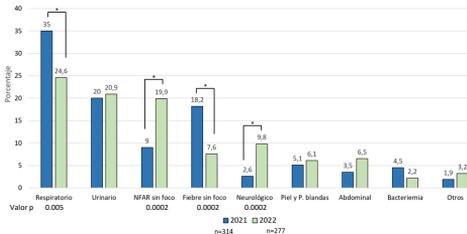
Comparación de las prescripciones de carbapenémicos en los años 2021 y 2022, según si fue tratamiento empírico o dirigido por diagnóstico microbiológico



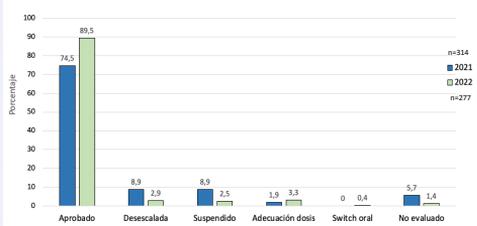
Días de tratamiento sugeridos por el PROA HDLC vs administrados, considerando 2021 y 2022



Comparación de las prescripciones de carbapenémicos en el HDLC en los años 2021 y 2022 según el foco infeccioso



Resolución del PROA del HDLC al evaluar las prescripciones de carbapenémicos comparando los años 2021 y 2022



### Conclusiones:

No hubo diferencias en la proporción de los carbapenémicos usados en los distintos años. Hubo mayor uso de Imipenem por sobre otros carbapenémicos, lo que se podría deber a la susceptibilidad local de los bacilos Gram negativos.

Los días de tratamiento administrados (DA) fueron menores que los días sugeridos (DS), en ambos años. Esto pudiera deberse a factores como desescalada, suspensión por el tratante, letalidad, traslado a otro hospital, tratamiento parcial recibido previo al ingreso.

Tanto los DA como los DS fueron menores en el 2021 que 2022, a pesar de que el PROA realizó intervenciones a fines del 2021 orientadas a la reducción de los días de tratamiento. Esto posiblemente está relacionado a que los años tuvieron distinta epidemiología de infecciones en la pandemia COVID-19. Cabe destacar una media de DA menor a 1 semana para ambos periodos, acorde al enfoque actual para los focos más frecuentes identificados.

Los focos por los que más se indicaron los carbapenémicos fueron el respiratorio y urinario. Destacó una baja frecuencia de identificación del agente causal de las infecciones, siguiendo principalmente tratamientos empíricos.

Se deben realizar nuevas intervenciones educativas, en vez de restrictivas, para optimizar el uso de carbapenémicos, especialmente dirigidas a aumentar el diagnóstico microbiológico.

#### Referencias bibliográficas:

Rodriguez-Bajo J, et al. Programas de optimización de uso de antimicrobianos (PROA) en hospitales españoles: documento de consenso GEIH-SEIMC, SEFH y SEMSPH. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2012 Jan;30(1):22.e1-22.e23.  
Cisneros JM, et al. Education on antibiotic use. Education systems and activities that work. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2013 Sep;31 Suppl 4:31-7.  
Jean SS, et al. Global Threat of Carbapenem-Resistant Gram-Negative Bacteria. *Front Cell Infect Microbiol.* 2022 Mar 15;12:823684.

Auspiciado por:



Evento libre de humo.  
Evento Carbono Neutral.