

Autor: Elizabeth Azócar V. , Jorge Aravena V.

Introducción:

Las actividades desarrolladas por los Programas de uso racional de antimicrobianos (PROAs) se basan en la optimización de las indicaciones de antimicrobianos incluida indicación, dosificación, duración y vía de administración, y abarca los procesos de prescripción, dispensación, administración y evaluación del uso.

Objetivo:

Evaluar el impacto de:

- Las intervenciones farmacéuticas, en el uso racional de antibióticos un hospital de alta complejidad, en términos de:
- Consumo y gasto directo,
- Grado de aceptación de intervenciones y significancia de estas.

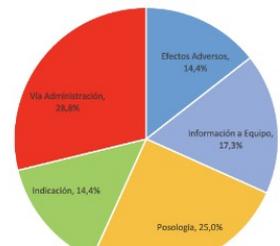
Método:

Estudio cuasiexperimental, enfocado a la vigilancia de las prescripciones de los antimicrobianos de los grupos de reserva: colistín, linezolid y carbapenémicos, en los servicios de Cirugía, Medicina y Hospitalización domiciliaria durante los meses de junio a agosto de 2022. Se implementan diversas Intervenciones farmacéuticas, (Auditoría prospectiva de prescripciones de antimicrobianos y seguimiento farmacoterapéutico enfocado en antimicrobianos). Se tipificaron las intervenciones y se evaluó el impacto de estas, grado de aceptación, significancia por un equipo externo (Médico UPC, Enfermera UPC y Farmacéutico) y su grado de concordancia mediante el coeficiente kappa de Fleiss. Se evalúa el ahorro de las intervenciones realizadas (Costo terapia antes de intervención – costo terapia posterior a la intervención). Se comparan gastos del mismo periodo del año anterior.

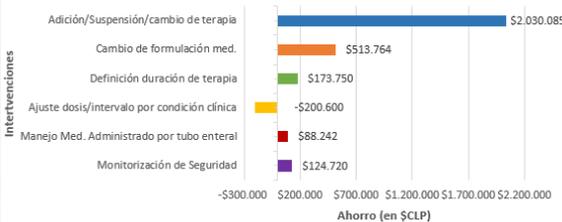
Resultado:

En el estudio se enrolaron 58 pacientes, de los cuales 23 (40%) fueron intervenidos al tener alguna observación de la terapia antimicrobiana. En este periodo se efectuaron 104 intervenciones en los 23 pacientes. Las 104 intervenciones generaron un ahorro global de \$2.729.961, del cual un 92,3% corresponde en intervenciones apuntadas a la indicación. Las intervenciones de adición, sustitución, suspensión de tratamiento fueron las que más ahorró generaron, con un valor de \$2.030.085. Al comparar los gastos en el mismo periodo comparado el año anterior existe un ahorro de \$12.592.398. El grado significancia fue apropiado con un nivel de concordancia muy bueno.

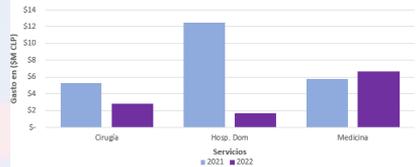
Código Intervención



Ahorro por intervenciones realizadas (en \$CLP)



Gasto (en \$MCLP)



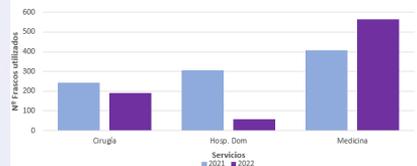
Código de significación.

Apropiado	Inapropiado
3 Extremadamente significativo.	-1 Inapropiado.
2 Muy significativo.	-2 Muy inapropiado.
1 Significativo.	-3 Extremadamente inapropiado.
Indiferente	
0 Indiferente.	

Valoración del coeficiente Kappa.

Coefficiente kappa.	Fuerza de concordancia.
0	Sin acuerdo.
0,01 - 0,20	Insuficiente.
0,21 - 0,40	Bajo.
0,41 - 0,60	Moderado.
0,61 - 0,80	Bueno.
0,81 - 1,00	Muy bueno.

Consumo (NºFA)



Conclusiones:

Durante el tiempo en que se realizaron las intervenciones al realizar la comparación del año anterior, se evidencia una disminución en el consumo (en Nº FA) y gasto directo (en pesos chilenos) en los antimicrobianos seleccionados.

En la evaluación del impacto de las intervenciones por profesionales externos se logró determinar que, las actividades realizadas en los servicios de medicina, cirugía y hospitalización domiciliaria por el químico farmacéutico fueron apropiadas con un nivel de concordancia muy bueno.

Esto refuerza la necesidad de contar con este profesional en los programas de uso racional de antimicrobianos.

Referencias bibliográficas: Karanika, S., Paudel, S., Grigoras, C., Kalbasi, A., & Mylonakis, E. (2016). Systematic Review and Meta-analysis of Clinical and Economic Outcomes from the Implementation of Hospital-Based Antimicrobial Stewardship Programs. *Antimicrobial agents and chemotherapy*, 60(8), 4840-4852. <https://doi.org/10.1128/AAC.00825-16>; Escobar, Leslie, González, Claudio, Amador, Roberto, Amador, Jorge, & Cariqueo, Marcial. (2018). Consenso de farmacia clínica intensiva a nivel nacional. *Revista médica de Chile*, 146 (12), 1452-1458. <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872018001201452>; Farré R, Clopés A, Sala ML, et al. (2000). Intervenciones farmacéuticas (parte I): metodología y evaluación. *FarmHosp* 2000; 24(3): 136-144. <https://www.sefn.es/bibliotecavirtual/ft/mo1/cap1314.pdf>; Díaz A, Ochoa C, Brezmes MF, López-Urrutia L, Rivas N. (2009). Correlación entre la prescripción de antibióticos y el descenso de las resistencias a antimicrobianos en el área de salud de Zamora. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2009;27(3):153-159. doi:10.1016/j.eimc.2008.03.003;



Aspiciado por:

