

Resumen #527

ANTIBIÓTICOS RESTRINGIDOS: INDICACION EN PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS

¹Santillán MG, ¹Luján C, ¹Marconetti M, ²Quinteros C, ³Ceballos SA, ⁴Bustos Fierro C

¹Estudiantes de la carrera Farmacia de la Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Córdoba. Centro de Práctica: Farmacia Central, Hospital Nacional de Clínicas.; ²Servicio de Infectología, Hospital Nacional de Clínicas, Universidad Nacional de Córdoba.; ³Departamento de Ciencias Farmacéuticas, Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Córdoba; ⁴Farmacia Central, Hospital Nacional de Clínicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Persona que presenta:

Santillán MG, mariagra_san95@hotmail.com

Área:

Epidemiológica / Salud Pública

Resumen:

Un "medicamento restringido" es aquel que su uso ha sido restringido a grupos de pacientes o a determinadas situaciones clínicas para asegurar una mayor eficacia, evitar efectos adversos, por motivos epidemiológicos o económicos. El Hospital Nacional de Clínicas (HNC), dispone de 10 antibióticos restringidos (AR) entre un total de 22 antibióticos inyectables. En los últimos años, se observó un aumento considerable de consumo de AR. El objetivo del trabajo es analizar si las indicaciones de AR en pacientes internados en el HNC son las adecuadas y evaluar la implementación de medidas de prevención de infecciones intrahospitalarias (IIH). Se realizó un estudio prospectivo, observacional y descriptivo de las indicaciones de AR desde 24/04/17 al 24/05/17. Criterio inclusión: pacientes internados en el HNC con indicación de AR. Criterio exclusión: indicación para profilaxis y pacientes que el día de comienzo y finalización del estudio tenían más de 48 hs de indicación de AR. Se revisaron diariamente las prescripciones médicas con el infectólogo. Pacientes con indicación de AR, se los registró en una planilla con los siguientes datos: edad, sexo, sala, indicación terapéutica y si fue empírica o no, esquema de AR y días de indicación. Los AR que se indicaron fueron: Piperacilina–Tazobactam (TZP), Imipenem (IPM), Vancomicina (VAN), Trimetroprima–Sulfametoxazol (SXT), Colistina (COL), Claritromicina (CLR), Rifampicina (RIF). De los 763 pacientes internados en el período de estudio, 38 tuvieron indicación de AR: 20 estuvieron internados entre Clínica Médica (13) y Terapia Intensiva (7); 23 tuvieron indicación empírica; 24 de sexo masculino y 18 entre 70-79 años. A 18 se les indicó TZP (10 en Clínica Médica), a 6 VAN y a 6 CLR. Se indicaron 7 combinaciones, 3 fueron de IPM/VAN; 34 pacientes tuvieron IACS (18 neumonías entre las cuales 6 fueron asociadas a ARM, 5 ITU, 3 asociadas a catéter y 8 otras infecciones) y 4 infecciones de la comunidad (neumonía). Los resultados muestran que la indicación de AR es correcta según lo indicado en la teoría, por lo tanto se debería trabajar en la prevención de IIH y particularmente en Clínica Médica y Terapia Intensiva.

Palabras Clave:

IACS, neumonía, Infecciones Intrahospitalarias

RESTRICTED ANTIBIOTICS: INDICATION IN HOSPITALIZED PATIENTS IN THE NATIONAL HOSPITAL OF CLINICS

¹Santillán MG, ¹Luján C, ¹Marconetti M, ²Quinteros C, ³Ceballos SA, ⁴Bustos Fierro C

¹Estudiantes de la carrera Farmacia de la Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Córdoba. Centro de Práctica: Farmacia Central, Hospital Nacional de Clínicas.; ²Servicio de Infectología, Hospital Nacional de Clínicas, Universidad Nacional de Córdoba.; ³Departamento de Ciencias Farmacéuticas, Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Córdoba.; ⁴Farmacia Central, Hospital Nacional de Clínicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Persona que presenta:

Santillán MG, mariagra_san95@hotmail.com

Abstract:

A "restricted medicament" is that one whose use has been restricted to a group of patients or certain clinical situations to ensure a greater efficacy, avoid adverse effects, for epidemiological or economic reasons. The National Hospital of Clinics (HNC), has 10 Restricted Antibiotics (RA) among a total of 22 injectable antibiotics. In the last years, there has been a considerable increase in RA consumption. The objective of this study, is to analyze if RA indications in hospitalized patients at HNC are adequate and to evaluate the implementation of prevention measures of in-hospital infections (IIH). A prospective, observational and descriptive study of RA indications was performed from 24/04/17 to 24/05/17. Inclusion criteria: patients hospitalized in HNC with RA indication. Exclusion criteria: prophylaxis indication and patients who on the day of beginning and ending of the study had more than 48 hours of RA indication. The medical prescriptions were checked daily with the infectologist. Patients with indication of RA were recorded on a spreadsheet with the following data: age, sex, room, therapeutic indication and whether it was empirical or not, RA scheme and days of indication. The RA indicated were: Piperacillin-Tazobactam (TZP), Imipenem (IPM), Vancomycin (VAN), Trimethoprim-Sulfamethoxazole (SXT), Colistin (COL), Clarithromycin (CLR), Rifampicin (RIF). Of the 763 hospitalized patients in the study period, 38 had RA indication: 20 were hospitalized between Medical Clinic (13) and Intensive Care (7); 23 were empirical; 24 male and 18 between 70-79 years; 18 patients were given TZP (10 in Clinic), 6 VAN and 6 CLR; 7 combinations were indicated, 3 were IPM / VAN; 34 patients had IACS (18 pneumonias among which 6 were associated with ARM, 5 ITU, 3 catheter-associated and 8 other infections) and 4 community infections (pneumonia). The results show that the indication of RA is correct as indicated in the theory, therefore it should work in the prevention of IIH and particularly in Medical Clinic and Intensive Care.

Keywords:

IACS, pneumonia, In-hospital infections