



Adecuación del uso empírico de antibióticos en hospitales andaluces en función de su indicación: Estudio de prevalencia Global PPS 2017

Guillermo Ojeda Burgos (1), Francisco Martínez (2), María
Núñez (3), Juan José Castón (4), Juan Corzo (5), Patricia
Jiménez (6), Jesús Rodríguez-Baño (7), Pilar Retamar Gentil
(7) y GRUPO PROA-SAEI.

(1) Hospital Virgen de la Victoria, Málaga, (2) Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, (3)
Hospital Campus de la Salud, Granada, (4) Hospital Reina Sofía, Córdoba, (5) Hospital de
Valme, Sevilla, (6) Hospital de Puerto Real, Cádiz, (7) Hospital Virgen Macarena, Sevilla



Introducción

- Las guías de antibioterapia empírica locales tienen como objetivo adaptar las recomendaciones generales del tratamiento antimicrobiano según el síndrome o foco infeccioso a las características de cada centro.
- El objetivo de este estudio fue conocer el grado de adecuación de estos tratamientos según se ajuste a las recomendaciones de las guías locales.



Material y método

- Estudio de prevalencia realizado en 7 hospitales andaluces en el marco del estudio multicéntrico de prevalencia internacional Global PPS 2017 en noviembre de 2017.
- El estudio se realizó a partir del análisis de todas las prescripciones de antibióticos activas a las 8:00h AM en los centros participantes en un único día.
- Se recogieron datos relacionados con la adecuación de la antibioterapia empírica en base a la guía de antibioterapia local y datos relacionados con la información recogida en la historia (indicación y planificación de duración de la antibioterapia) en función de la indicación del tratamiento.
- Se realizó un estudio descriptivo (frecuencia y porcentaje) de las variables exploradas.

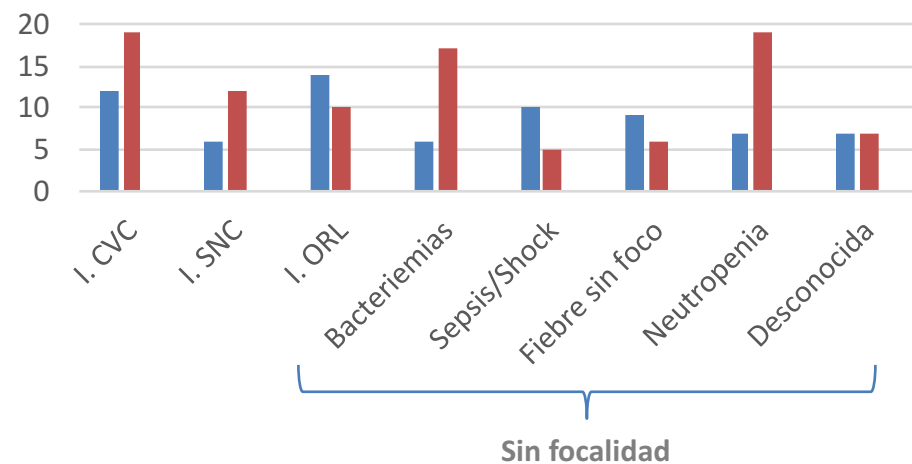
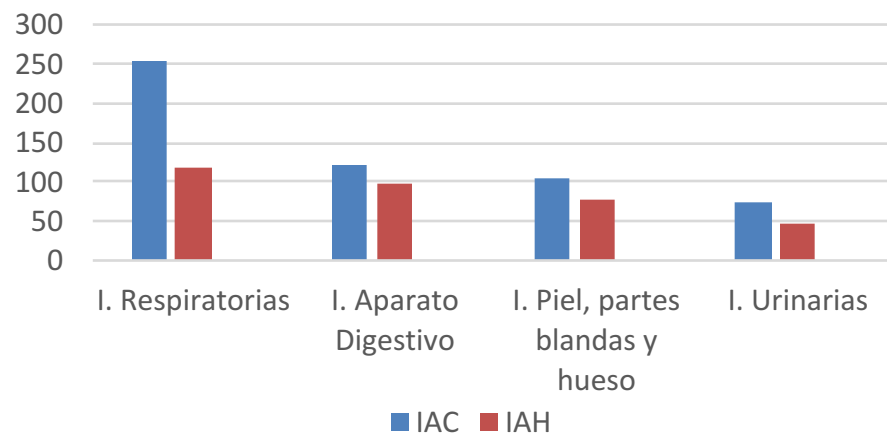
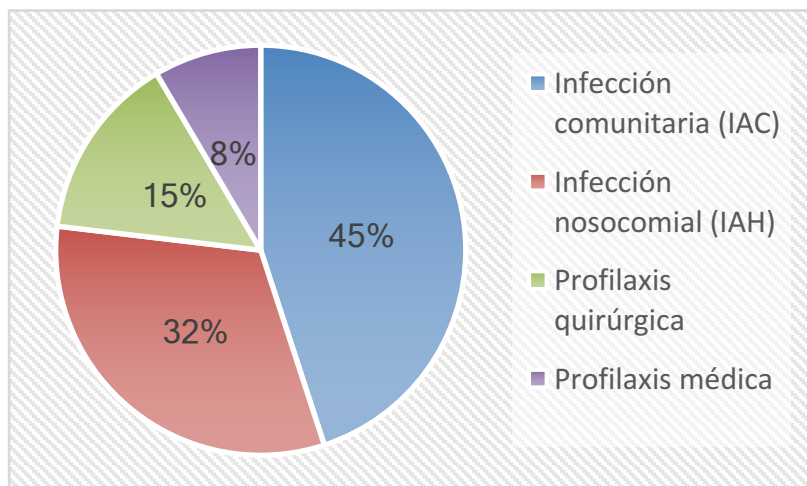


Resultados (1)

1496 prescripciones/ 1114 pacientes

Pacientes con ATB 38% (31-43)

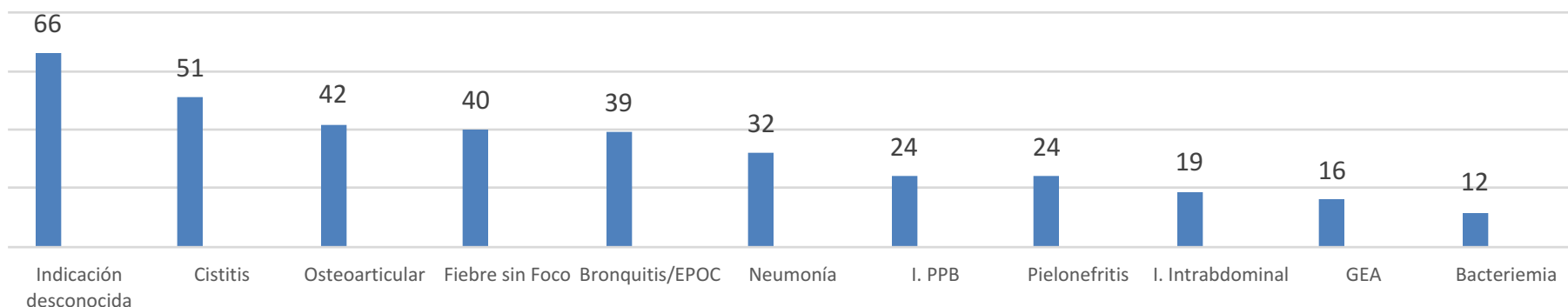
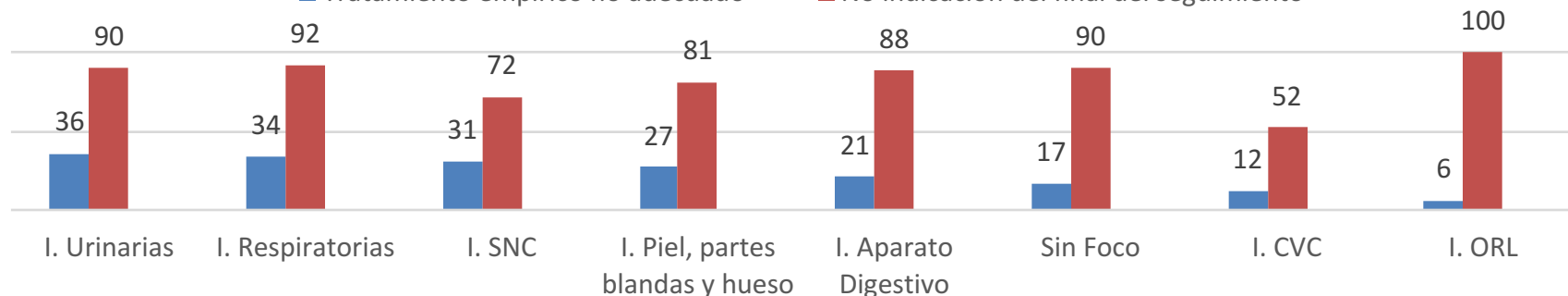
957 (64%) varones
Edad; 9 (5-11)/ 66 (53-77)





Resultados (2)

■ Tratamiento empírico no adecuado ■ No indicación del final del seguimiento



- Las prescripciones relacionadas con profilaxis quirúrgicas presentaron mayor porcentaje de inadecuación respecto a aquellas indicadas por IAC o IAH (36% vs 26%, sig. 0,03).
- No hubo diferencias significativas entre las tasas de inadecuación de las IAC e IAH.



Conclusiones

- Los datos de estudio señalan una falta de adherencia variable de la antibioterapia empírica a las recomendaciones de las guías locales según la indicación de la misma (6-66%).
- Existen indicaciones como las infecciones del tracto urinario bajo, las infecciones osteoarticulares, las infecciones respiratorias y las profilaxis quirúrgicas, en las que puede ser prioritario revisar los motivos de estas desviaciones y desarrollar estrategias correctoras.
- En general, parece necesario fomentar la reflexión en la duración del tratamiento