

IMPLEMENTACIÓN PROGRAMA DE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL TUNJA.

Santiago Sánchez Pardo^{1,2}, Sonia Reyes Peña, Edna Mora Robayo, Juliana Noriega Noriega, July Vanessa Mejía-Angel, Laura Valentina Ramírez-Benítez, María Alejandra Palacios Ariza, Valentina Ramírez.

1. Infectólogo E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja 2. Instructor Asociado Facultad de Medicina Unisanitas Bogotá Colombia.

OBJETIVO

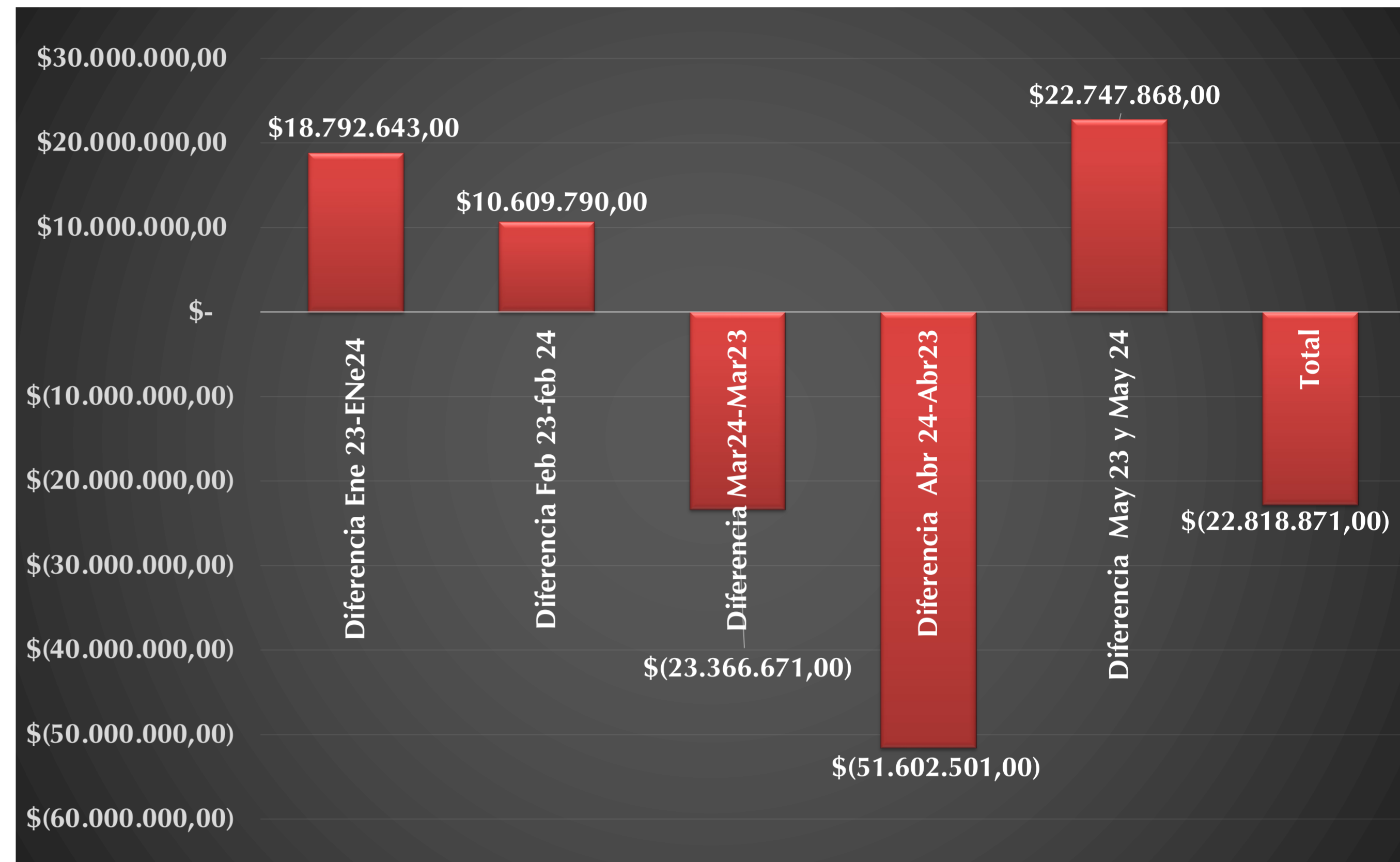
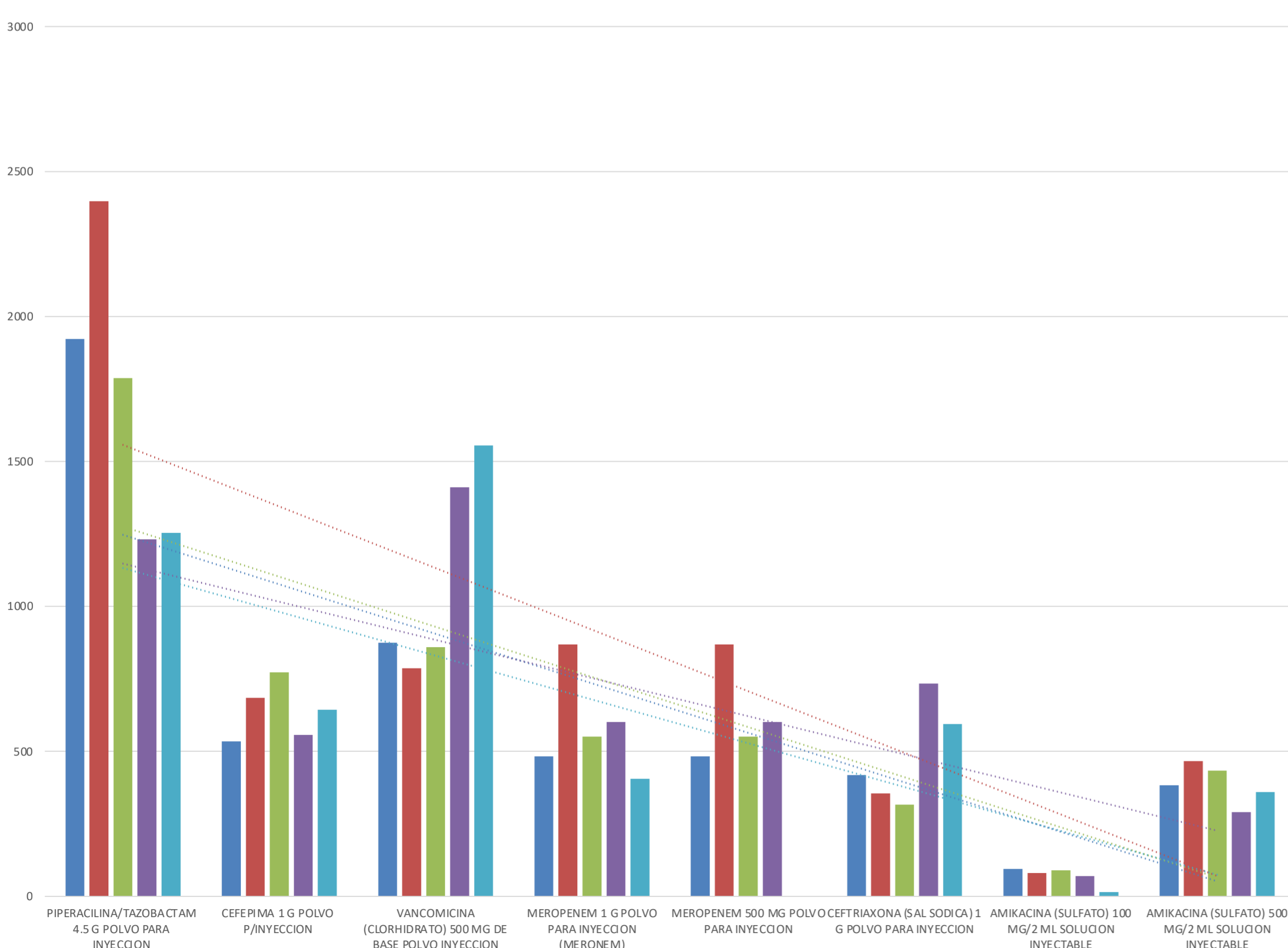
Determinar el impacto en el consumo de antimicrobianos con la implementación del programa de uso racional de antimicrobianos (PROA) en adultos en una institución de III nivel en la ciudad de Tunja Boyacá, durante el 01 junio 2023 a 01 Julio 2024.

METODOLOGÍA

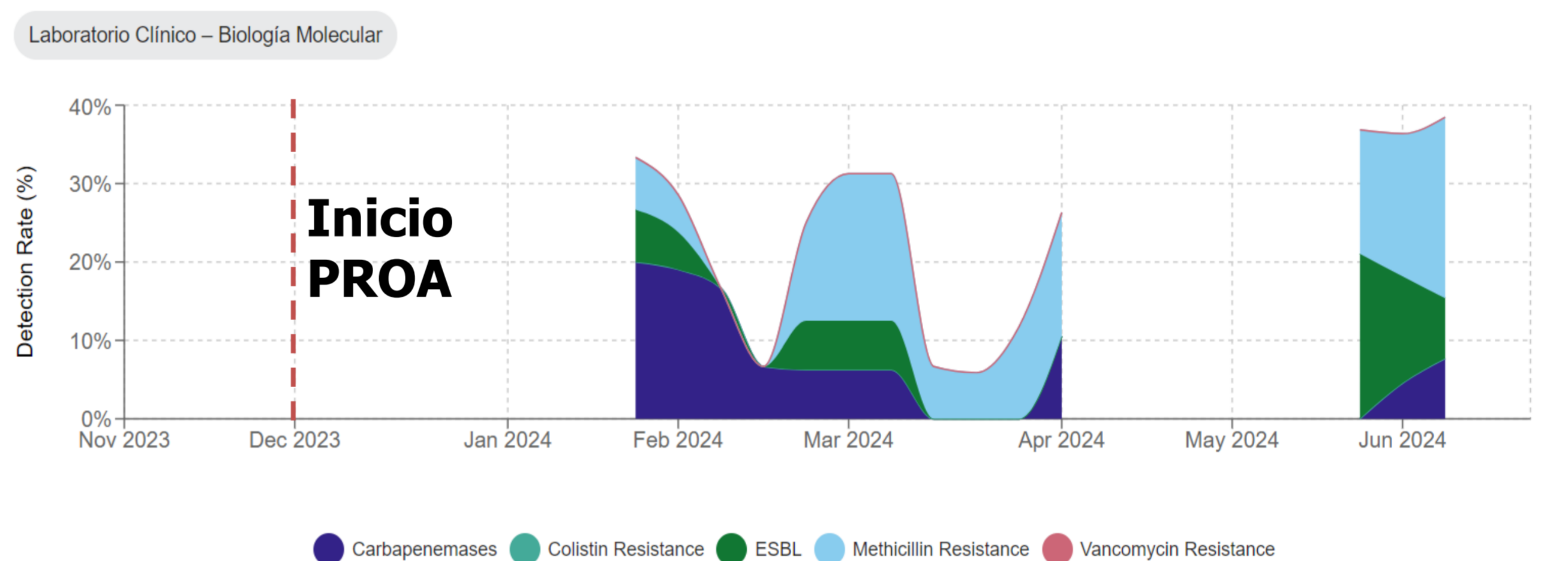
Estudio con enfoque cuantitativo, de tipo cuasiexperimental y diseño de antes y después. Se realizó un muestreo no probabilístico a conveniencia en donde se incluyeron todos los pacientes que cumplan los criterios de selección.

RESULTADOS

Se analizaron los consumos de los principales antimicrobianos de amplio espectro comparando los meses sin intervención y posterior al inicio de la auditoria prospectiva. Se analizaron 2515 prescripciones de antibióticos de amplio espectro de las cuales el 67,8% tuvieron intervención por Infectología. Los antibióticos de mayor uso fueron: amikacina, cefepime, vancomicina, ertapenem, meropenem y piperacilina tazobactam. Se observó una disminución significativa de DDD para vancomicina y amikacina, piperacilina tazobactam y meropenem en comparación a los meses previos a la intervención.



Detection Rates Overview



CONCLUSIONES

La implementación de programas de uso racional y optimización de antimicrobianos es una acción fundamental para contener la resistencia antimicrobiana, a pesar de tener resultados preliminares se muestra una reducción significativa del consumo de antimicrobianos de amplio espectro y con mayor potencial de presión de selección con reducción significativa de costos de uno de los meses con intervención y una tendencia a la disminución de aislamientos de microorganismos resistentes causantes de IAAS, dando así valor a la atención sanitaria el cual se mide por los resultados obtenidos y no por el volumen de servicios prestados.