

IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS (PROA) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCI DOÑA PILAR

Percy, L. Casadiego, S. Hernández, K. Marrugo, D.

INTRODUCCIÓN

La resistencia a los antimicrobianos (RAM) representa una amenaza creciente para la salud humana en términos de mortalidad atribuible y costos. Se estima que para el 2050, 10 millones de personas morirán por año debido a esta causa, una cifra mucho más elevada que otras enfermedades infectocontagiosas y crónicas.

El desarrollo de nuevos medicamentos antibióticos está rezagado respecto a la emergencia de microorganismos extremadamente resistentes lo que ocasiona falta de recursos terapéuticos para el tratamiento de infecciones severas. En Colombia la resolución 2471 del 2022 representa el compromiso del ministerio de salud en la implementación de lineamientos gubernamentales de prevención, vigilancia y control de las infecciones asociadas a la atención en salud y de optimización del uso de antibióticos, siendo aplicable para todos los participantes del sistema nacional de salud.

El impacto de la implementación del PROA mejora los resultados clínicos de los pacientes tratados con antimicrobianos de una manera costo-efectiva y segura, alargando la vida útil de estos medicamentos al reducir la emergencia de microorganismos resistentes.

OBJETIVOS

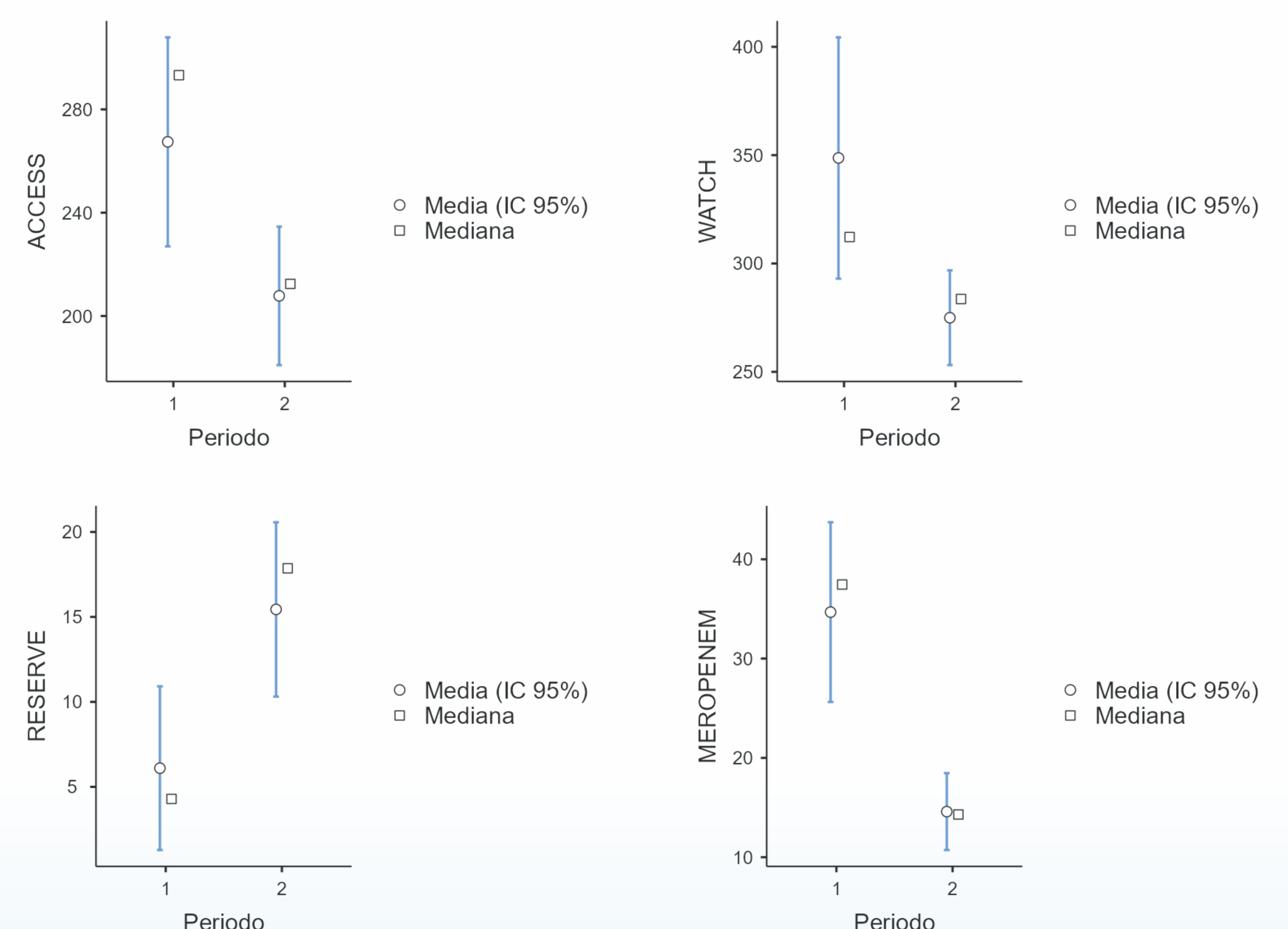
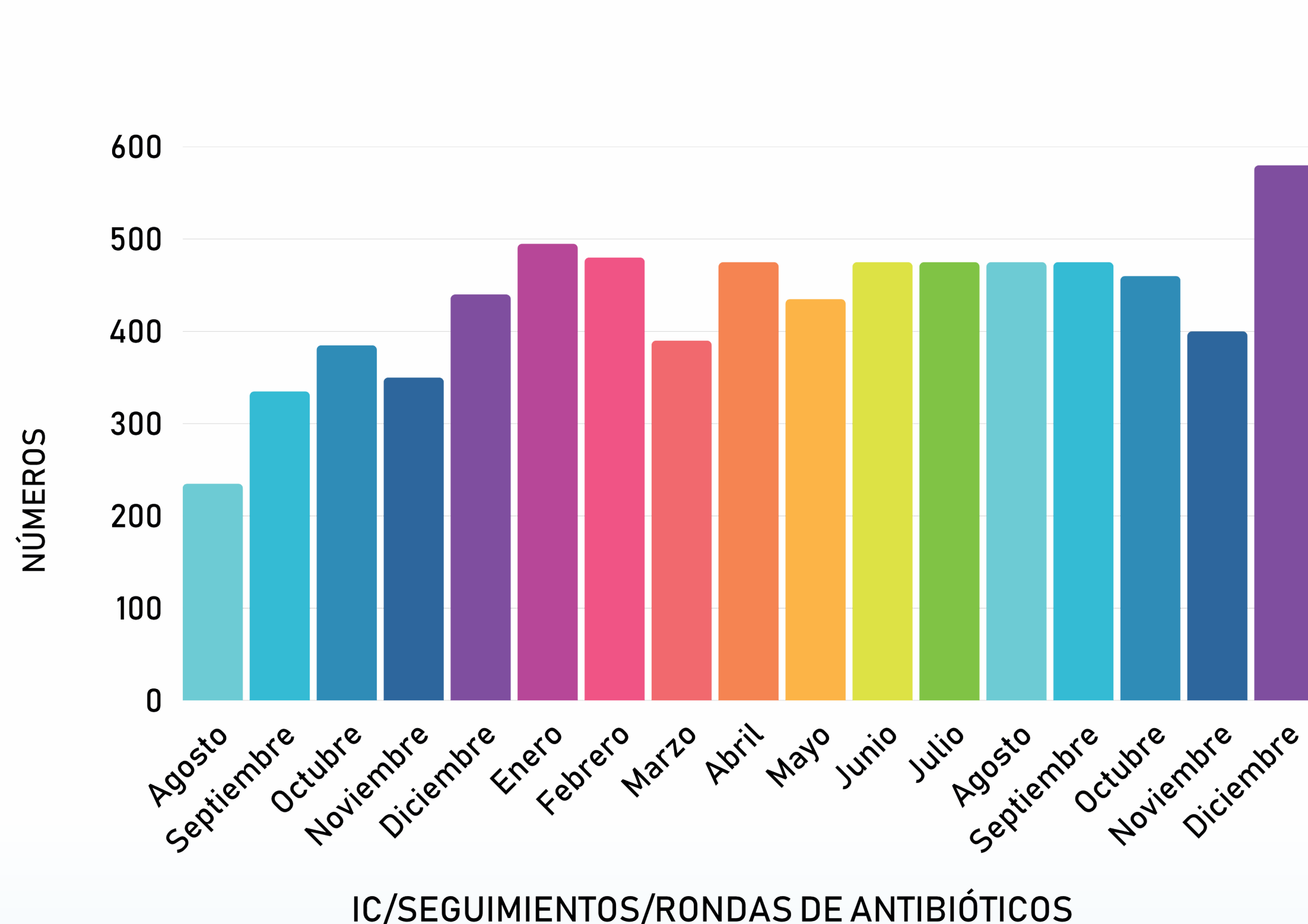
Describir la experiencia de implementación del PROA en la unidad de cuidados intensivos UCI Doña Pilar.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se conformó el comité en agosto de 2023 y a partir de entonces se inició un despliegue para dar a conocer el programa como política institucional; los miembros son el especialista en infecciones, intensivista pediatra, químico farmacéutico, jefe de enfermería, laboratorio diagnóstico (microbiología) y representante administrativo. Posterior al diagnóstico situacional, se concentraron las medidas en aplicar estrategias para mejorar la prescripción antibiótica, vigilancia de efectos secundarios, notificación de infecciones asociadas a la atención en salud y educación continua al personal asistencial, que incluyó la actualización de protocolos de manejo y rondas con retroalimentación con auditoría prospectiva. A través del departamento de análisis de datos de la institución, se logró la estimación del consumo de antibióticos medidos en días de terapia (DDT)-1000/pacientes-día. A continuación se muestran los resultados de esta gestión.

RESULTADOS

Para llevar a cabo la implementación del programa se contó con el apoyo directivo aportando el recurso económico y contratación del recurso humano idóneo para cumplir con los lineamientos. Dentro de los pilares de la estrategia, se aumentó progresivamente el número de evaluaciones por el especialista en enfermedades infecciosas lo cual garantiza calidad en la atención de los pacientes con este tipo de patologías (Figura 1). Se obtuvo una disminución estadísticamente significativa del consumo de antibióticos al compararse el periodo inicial de 6 meses (septiembre de 2023 a enero de 2024) vs el segundo periodo de la instauración del programa (febrero a octubre de 2024), de manera global ($p < 0.004$), analizados por categoría AWaRe de la OMS (access valor de p 0.026; watch valor de p 0.016; reserve valor de p 0.029) y particularmente en el caso del meropenem, un carbapenémico de la categoría de vigilancia (valor de p 0.001) Figura 2., lo cual impactará en el perfil de resistencia antimicrobiana institucional y en el pronóstico clínico de los pacientes.



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La puesta en marcha del programa refleja el compromiso institucional por la calidad de la atención en salud, entendiendo el impacto en el desenlace clínico de los pacientes y en costos operativos, enmarcado en los componentes de gobernanza, calidad en salud, prevención y vigilancia.