

# EVALUACIÓN DEL IMPACTO DEL PROGRAMA DE APOYO DE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN CONSUMO DE CARBAPENEMAS Y QUINOLONAS EN UN HOSPITAL PORTUGUÉS

Cotrina Luque J<sup>1</sup>, Gomes Rei M<sup>1</sup>, Oliveira Raimundo P<sup>1</sup>, Sousa DS<sup>1</sup>, Nunes A<sup>1</sup>, Ricardo Antunes B<sup>1</sup>, Fragoso Rodrigues AM<sup>1</sup>, Duarte AM<sup>1</sup>, Grupo Coordenador Local do Programa de Prevenção e Controlo de Infecções e de Resistência aos Antimicrobianos Hospital da Luz Lisboa (Portugal)

## OBJETIVOS

La prescripción indiscriminada de antibióticos ha contribuido exponencialmente a la selección de microorganismos resistentes aumentando la prevalencia de infecciones causadas por estos agentes. Objetivo Direção Geral de Saúde (2015): reducción del consumo global de antibióticos 50%/5 años. Carbapenemas y quinolonas : 10%/año; grupos prioritarios por la elevada tasa de resistencias. En nuestro centro el Programa de Apoyo a la Prescripción de Antimicrobianos (PAPA) se implementó en el segundo semestre de 2017 con el fin de monitorizar la prescripción y consumo de antibióticos a través de auditorias y pedidos de consulta del médico prescriptor. Consta de un farmacéutico, dos médicos y dos enfermeros. Objetivo: evaluar el impacto de las medidas implementadas por PAPA en el consumo de carbapenemas y quinolonas durante 2 años.

## METODOLOGIA

Estudio prospectivo longitudinal | Período: 1 de julio 2017 – 31 de junio 2019

- Identificación prescripciones: notificación automática e-mail y solicitud consulta PAPA.
- Análisis prescripciones: consulta historia clínica y contacto médico prescriptor
- Consumo antibióticos: DOSIS DIARIAS DEFINIDAS (DDDs) del Nordic Council, actualización 2018.

Segundo año PAPA		Primer año PAPA	
Reducción consumo	↓ 55.74%	Reducción consumo	↓ 18.02%
Tasa de aceptación	94%	Tasa de aceptación	83%
Intervenciones	818	Intervenciones	661
notificadas por e-mail	685 (84%)	notificadas por e-mail	562 (85%)
quinolonas	↓ 10.3%	quinolonas	↓ 8.58%
carbapenems	↓ 55.74%	carbapenems	↓ 8.58%

## RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Los objetivos propuestos se alcanzaron para quinolonas en el primer año de implementación del PAPA, y para las quinolonas y carbapenemas al final del segundo año. Asociamos la disminución menos pronunciada en el consumo de carbapenemas al final del primer año comparado con el segundo con el mayor número de aislamientos de enterobacterias productoras de betalactamasas de amplio espectro. Las medidas implementadas por el grupo multidisciplinar PAPA reflejaron reducción de consumos y permitieron realizar una comparación intra-hospitales con similares características. Este estudio servirá de base de otros que medirán una posible relación de esta disminución de consumos con la alteración del perfil de resistencias de microorganismos en nuestro centro.

