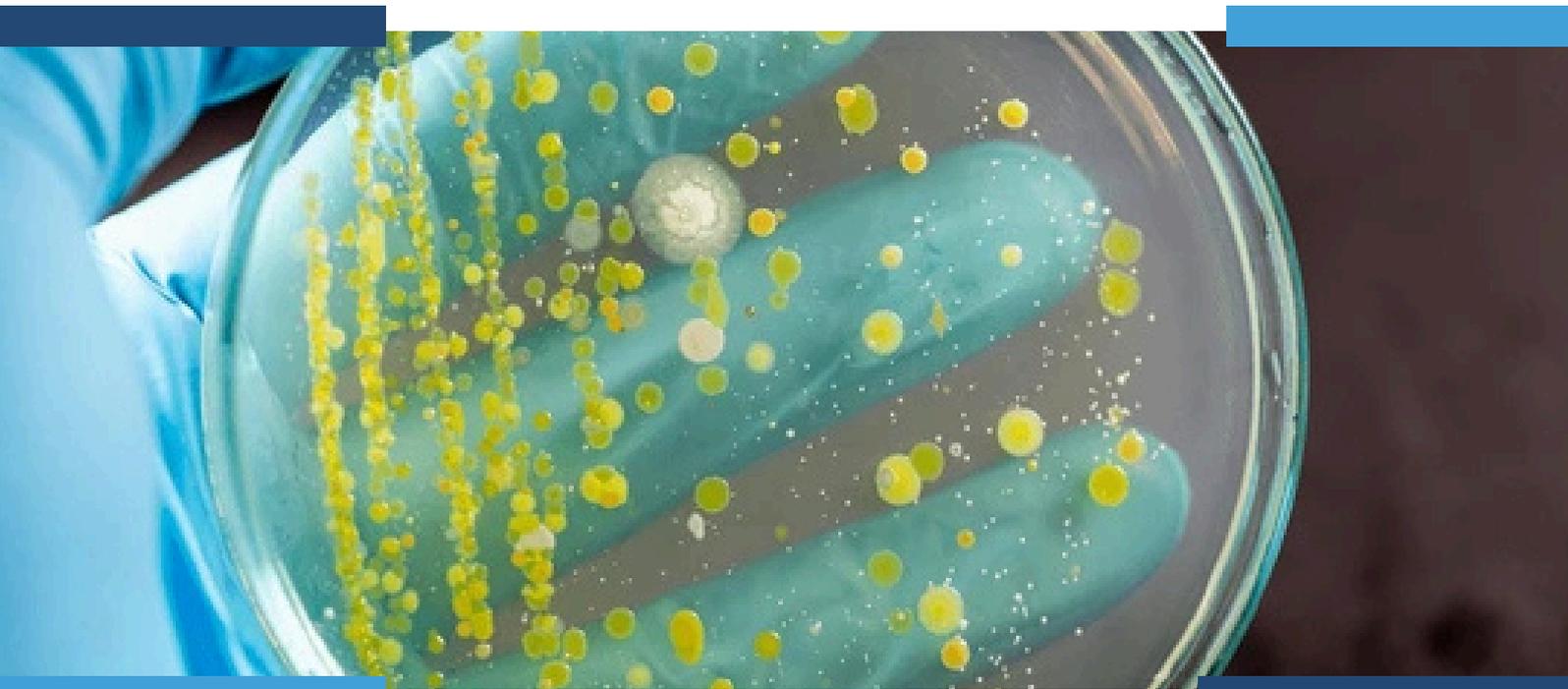




BOLETIN PROA

Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos



INFORMACION SEMANAL DEL USO DE ANTIMICROBIANOS Y PROA

1

**PRESCRIPCION POR
SERVICIOS
ASISTENCIALES**

2

**NUMERO DE
INTERCONSULTAS
POR INFECTOLOGIA**

3

**NUMERO DE
CULTIVOS
REALIZADOS**

4

**LISTA DE MEDICAMENTOS
ESENCIALES Y LA
CLASIFICACIÓN AWARE DE
LOS ANTIBIÓTICOS**

PRESCRIPCION POR SERVICIOS ASISTENCIALES

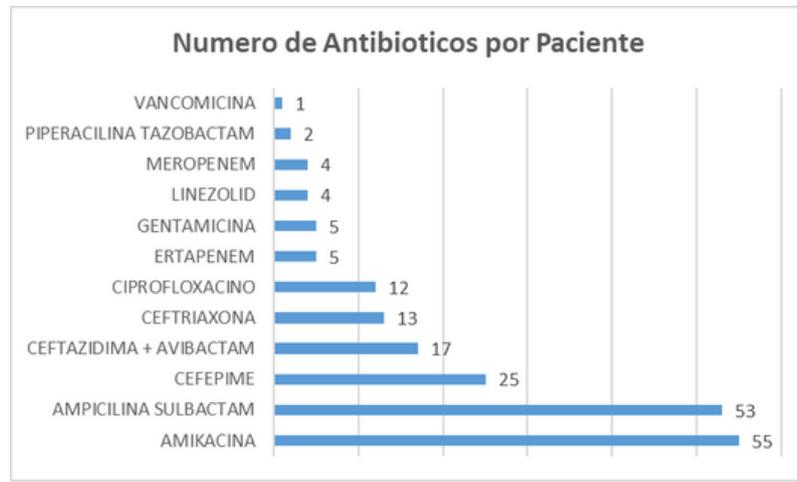


Conoce los antimicrobianos mas utilizados en el tomas.

>>> ¿QUE TANTOS PACIENTES RECIBIERON ANTIMICROBIANOS?

En la semana del lunes 10 de agosto al Domingo 17 recibieron antimicrobianos un total de 196 pacientes de los diferentes servicios de la E.S.E Hospital Departamental Tomas Uribe Uribe, siendo Amikacina el 28 % de las prescripciones seguido de Ampicilina Sulbactam con el 27% y Cefepime con el 13 % siendo los 3 principales antimicrobianos mas utilizados.

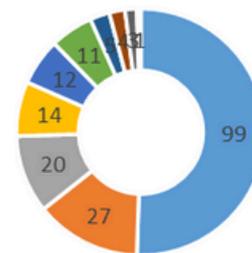
Se dispensaron un total de 3157 entre ampollas y medicamentos orales, 3099 despachados y 635 devoluciones.



CUALES SON LOS SERVICIOS QUE PRESCRIBEN?

>>>

El 51 % de los pacientes recibieron antimicrobianos en el servicio de cirugía el 14 % en salas de ginecología , el 10 % en hospitalización general , medicina interna el 7 % , hospitalización quirúrgicas el 6 % , 3 % en sala de monitorización, 2 % en UCI y UCI Pediátrica., 1 % en urgencias



- CIRUGIA
- GINECOLOGIA
- HOSPITALIZACION GENERAL
- HOSPITALIZACION MEDIC INTERNA
- HOSPITALIZACION QUIRURGICAS
- PEDIATRIA
- SALA DE MONITORIZACION
- UCI
- UCI PEDIATRICA
- URGENCIAS



NUMERO DE INTERCONSULTAS POR INFECTOLOGIA

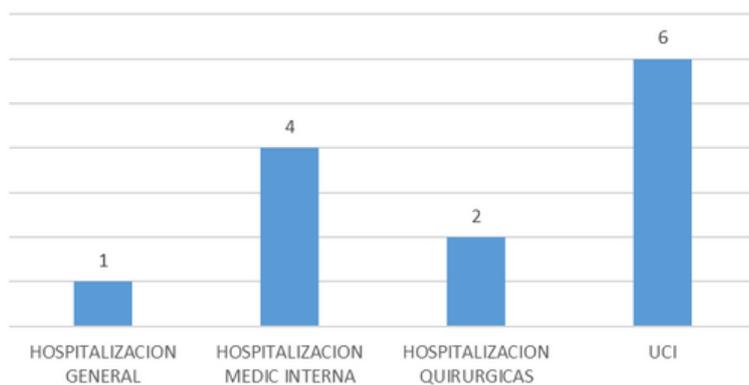


¿CUÁNTAS INTERCONSULTAS RESPONDIO EL AREA DE INFECTOLOGIA - EQUIPO PROA ?



El 46 % de las interconsultas generadas en la semana del 10 al 17 de agosto corresponde al servicio de cuidados intensivos con un total de 6 interconsultas , seguido 31 % por medicina interna , 15 % para hospitalización quirúrgicas y 8 % para hospitalización general para un total de 13 interconsultas generadas y contestadas por infectología y equipo PROA

Numero de interconsultas por Servicio



QUE DEBEMOS MEJORAR ?

Es importante para una adecuada intervención por el equipo PROA , que suministres la información suficiente para brindarte la mejor asesoría farmacoterapéutica como:

- Fecha de ingreso a la institución
- Cuadro clínico actual
- Peso del paciente
- Diagnostico infeccioso
- Resultados de cultivos y apoyos diagnósticos
- Antimicrobianos recibidos con dosis usada , fechas de inicio y finalización.
- Especificar si realizaron procedimientos quirúrgicos, cual y en qué fecha

NUMERO DE CULTIVOS REALIZADOS



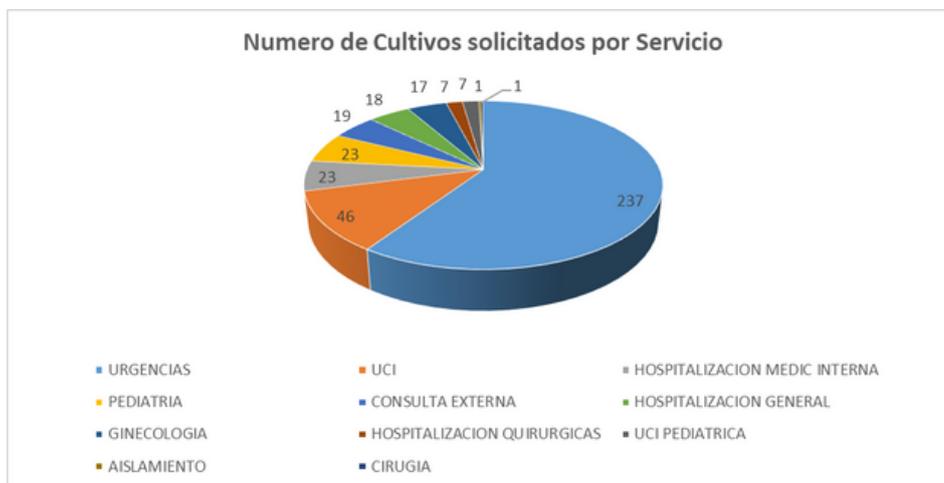
¿QUE TIPO DE CULTIVOS SE SOLICITARON?

Con el 44 % el tipo de cultivo mas solicitado fue el urocultivo seguido del hemocultivo con el 30 %, cultivos de tejido , secreción , hueso corresponden al 15 % , 6 % para cultivos de liquido peritoneal correspondieron el 95 % de los cultivos solicitados en el periodo.



NUMERO DE CULTIVOS SOLICITADOS POR SERVICIO

El 59 % de los cultivos solicitados e el periodo se originaron en el servicio de urgencias , seguido del 12 % la unidad de cuidados intensivos ,Hospitalización medicina interna el 6 % , pediatría el 6 % , consulta externa el 5 % , Hospitalización general 5 % , ginecología 4 % , hospitalización quirúrgicas el 2 % , UCI Pediátrica el 2% para un total de 399 cultivos solicitados.



TIPO DE CULTIVO / SERVICIO	AISLAMIENTO	CIRUGIA	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA	HOSPITALIZACION GENERAL	HOSPITALIZACION MEDIC INTERNA	HOSPITALIZACION QUIRURGICAS	PEDIATRIA	UCI	UCI PEDIATRICA	URGENCIAS	TOTAL
COPROCULTIVO					1	1	1	1	7	1	1	3
CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS... LIQUIDO PERITONEAL PLEURAL ASITICO SINOVIAL	1				1	1					19	23
CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA					1	1					2	2
CULTIVOS DE SECRECION , TEJIDO , HUESO			3		8	16	2	1	8	1	21	60
CULTIVOS MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS					2	1				2	7	12
CULTIVOS PARA MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS					1						2	3
HEMOCULTIVO					4	4	2	8	26	2	74	120
NEISSERIA GONORRHOEAE					1			1			1	1
UROCULTIVO		1	16	17	1	1	1	11	5		122	175
TOTAL GENERAL	1	1	19	17	18	23	7	23	46	7	237	399

LISTA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES Y LA CLASIFICACIÓN AWARE DE LOS ANTIBIÓTICOS



La clasificación LME AWaRe de la OMS50, que separa los grupos comúnmente usados de antibióticos en tres grupos – ACCESS (Acceso), WATCH (Vigilancia) y RESERVE (Último recurso)– constituye un medio de apoyo para las actividades de monitorización de estos medicamentos y las actividades de optimización de los antimicrobianos; en ella se ofrecen recomendaciones sobre cuándo emplear los antibióticos de cada categoría. Algunos antibióticos de la clasificación AWaRe se incluyen en la Lista modelo de medicamentos esenciales como opciones recomendadas para tratar unos síndromes infecciosos específicos

DESARROLLADA EN 2017...

La clasificación AWaRe de antibióticos fue desarrollada en 2017 por el Comité de Expertos de la OMS en Selección y Uso de Medicamentos Esenciales como herramienta para apoyar las iniciativas de optimización del uso de antibióticos a nivel local, nacional y mundial. Los antibióticos se clasifican en tres grupos:

- Acceso
- Vigilancia
- Reserva

Teniendo en cuenta el impacto de los diferentes antibióticos y clases de antibióticos en la resistencia a los antimicrobianos, para enfatizar la importancia de su uso adecuado..

GRUPO ACCESO (ACCESS)

Incluye los antibióticos y clases de antibióticos con actividad frente a una amplia gama de microbios patógenos que por lo común son susceptibles y poseen un potencial de resistencia menor que el de los antibióticos de los grupos Precaución (Watch) y Último recurso (Reserve).

Los antibióticos del grupo Acceso (Access) deberían tener una amplia distribución, ser asequibles y tener una calidad asegurada para mejorar el acceso y fomentar el uso apropiado. Los antibióticos de ese grupo que se mencionan en este cuadro forman parte de la Lista de medicamentos esenciales de la OMS como opciones de primera o segunda opción para el tratamiento empírico de unos síndromes infecciosos específicos.

Amikacina	Cefazolina	Fenoximetilpenicilina
Amoxicilina	Cloranfenicol	Benzilpenicilina procaína
Amoxicilina + ácido clavulánico	Clindamicina	Espectinomina
Ampicilina	Cloxacilina	Trimetoprima + sulfametoxazol
Bencilpenicilina benzatínica	Doxiciclina	
Bencilpenicilina	Gentamicina	
Cefalexina	Metronidazol	
	Nitrofurantoina	

GRUPO PRECAUCIÓN (WATCH)

Incluye los antibióticos y clases de antibióticos que presentan un potencial más alto de resistencia, entre ellos la mayor parte de los medicamentos de máxima prioridad entre los antimicrobianos de importancia decisiva para la salud humana y los antibióticos que plantean un riesgo elevado de selección de bacterias resistentes. Se les debería conceder prioridad como blancos clave de los programas nacionales y locales de optimización y vigilancia.

Los ejemplos de este grupo que figuran aquí forman parte de la Lista de medicamentos esenciales de la OMS como opciones de primera o segunda opción para el tratamiento empírico de unos síndromes infecciosos específicos.

Azitromicina	Ciprofloxacina
Cefixima	Claritromicina
Cefotaxima	Meropenem
Ceftazidima	Piperacilina + tazobactam
Ceftriaxona	Vancomicina
Cefuroxima	

GRUPO ÚLTIMO RECURSO (RESERVE)

Incluye los antibióticos y clases de antibióticos que deberían reservarse para el tratamiento de infecciones confirmadas o presuntas causadas por microorganismo multirresistentes y considerarse como opciones de «último recurso». Su uso se ajustará a enfermos y circunstancias muy específicas, cuando todas las alternativas han fracasado o no son adecuadas. Pueden ser protegidos y priorizados como blancos clave de los programas nacionales e internacionales de optimización, aunados a la vigilancia y notificación de su uso, para preservar su eficacia.

Los ejemplos de este grupo que figuran aquí se incluyen en la Lista de medicamentos esenciales de la OMS cuando tienen una relación riesgo-beneficio favorable y una actividad comprobada contra microorganismos patógenos considerados como «prioridad decisiva» o «prioridad alta» en la Lista de microorganismos prioritarios de la OMS, muy en especial las enterobacteriaceas resistentes a los antibióticos carbapenémicos.

Ceftazidima + avibactam
Colistina
Fosfomicina (intravenosa)
Linezolid
Meropenem + vaborbactam
Plazomicina
Polimixina B

PANORAMA DE LOS GRUPOS AWARE Y LOS ANTIBIÓTICOS ESENCIALES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DE LA OMS

BIBLIOGRAFIA:



RECUERDA

Un cultivo positivo no siempre significa infección, puede ser colonización o contaminación y en esos casos no hay que tratar con antibióticos o antifúngicos



PROA

A blue line-art icon depicting a hand with a bandage on the index finger, positioned as if holding a circular magnifying glass. Inside the magnifying glass, several blue, multi-lobed germs or bacteria are visible.

Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos

POR LA EXCELENCIA EN SALUD...

¡ Siempre a tu lado !