

ANTIBIOTICOTERAPIA EMPÍRICA INICIAL EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN UN SERVICIO DE URGENCIAS. ADECUACIÓN A LAS GUÍAS CLÍNICAS.

Bovaira García, MJ; Alonso Herreros, JM; Franco Miguel, JJ, Urbieto Sanz, E.
Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia

OBJETIVO

Analizar el tratamiento antibiótico empírico prescrito en pacientes con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en el servicio de urgencias de un Hospital General Universitario, en relación a las guías nacionales e internacionales y formular posibles propuestas de mejora.

MÉTODOS

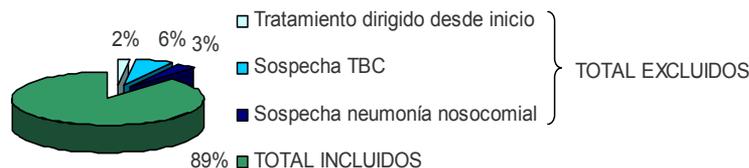
Estudio prospectivo observacional de diez semanas de duración (enero-marzo 2008), en el que se revisó el tratamiento antibiótico empírico (TAE) de todos los pacientes del Servicio de Urgencias con infección respiratoria de vías bajas con criterio de ingreso (no UCI), excepto tuberculosis. Se seleccionaron los diagnósticos que fueron posteriormente confirmados como NAC, tras el ingreso en planta.

Se realizó un análisis de costes del TAE por paciente. Los posibles tratamientos se calcularon en función de las condiciones de adquisición del hospital. Los valores mínimo y máximo, se establecieron fijando como premisa una estancia en el servicio de urgencias de 1 día, durante la cual el paciente recibió terapia intravenosa. Este análisis se comparó con el coste real del TAE administrado a los pacientes del estudio.

RESULTADOS

EPISODIOS

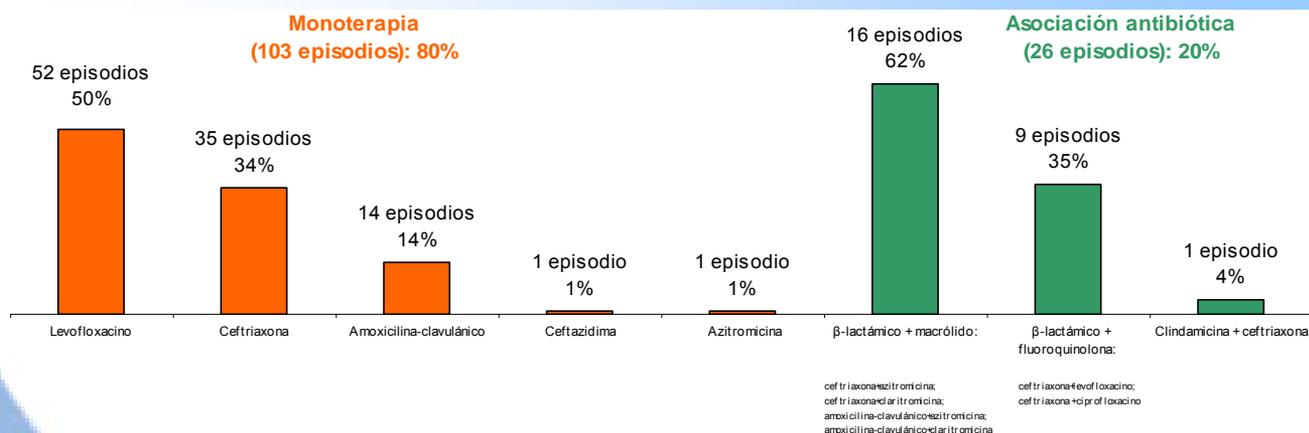
Se analizó el TAE de 146 episodios, descartándose:



Características de los 129 pacientes incluidos:



TRATAMIENTO EMPÍRICO UTILIZADO



Como tratamiento empírico para la NAC las guías recomiendan la asociación de un β-lactámico más macrólido [1-2] o una fluoroquinolona respiratoria [1].

En función de las guías consultadas, el 49,5 % de los pacientes fueron tratados con una monoterapia insuficiente y el 38,5% con asociaciones antibióticas no recomendadas.

COSTE MEDIO POR PACIENTE DEL TRATAMIENTO

Ha sido de 18,8€, mientras que el estimado adecuado a las guías, osciló entre 24,2€ y 30,5€.

CONCLUSIONES

- El tratamiento antibiótico empírico en caso de la NAC se adecua poco a las recomendaciones nacionales e internacionales (49,5 % en monoterapia y 38,5% en asociación antibiótica).
- La discordancia observada en el coste de los posibles tratamientos recomendados y el real, es debida a la infrutilización de los recursos disponibles en el hospital. Este hecho supone una clara oportunidad de mejora.
- Dada la importancia de un tratamiento adecuado precoz sería conveniente estandarizar protocolos de tratamiento antibiótico empírico en la NAC.

BIBLIOGRAFÍA:

- [1] Infectious Diseases Society of America/American Thoracic Society Consensus Guidelines on the Management of Community-Acquired Pneumonia in Adults. CID 2007; 44:S27-72
- [2] Protocolos Clínicos S.E.I.M.C. Infecciones en el tracto respiratorio inferior. <http://www.seimc.org/documentos/protocolos/clinicos>