

EVALUACIÓN DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIOTICA EN CIRUGÍA

Cano Cuenca N, Valladolid Walsh A, García Gómez C, Moya Gil A, Garrigues Sebastián MR, De Mora Alfaro MJ.
Servicio de Farmacia. Área Funcional de Gestión de Albacete.

Objetivo: Evaluar el grado de adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica en cirugía aprobado por la Comisión de Infecciones en un hospital terciario, identificar en qué casos este grado de adherencia es menor.

Material y métodos: Estudio transversal, observacional de un día de duración en el que se elaboró una hoja de recogida de datos registrándose: edad del paciente, sexo, tipo de intervención, Servicio y profilaxis antibiótica prescrita. Se consideró que la profilaxis antibiótica fue adecuada cuando ésta se ajustaba al Protocolo de Profilaxis Antibiótica (PPA) aprobado por la Comisión de Infecciones del centro. Se definieron criterios de calidad para evaluar la adecuación al PPA y se dividieron las cirugías en cuatro tipos.

Los datos se obtuvieron a partir del programa de Gestión de Unidosis del Servicio de Farmacia (Farmatools®) y de la revisión de historias clínicas.

Criterios de calidad

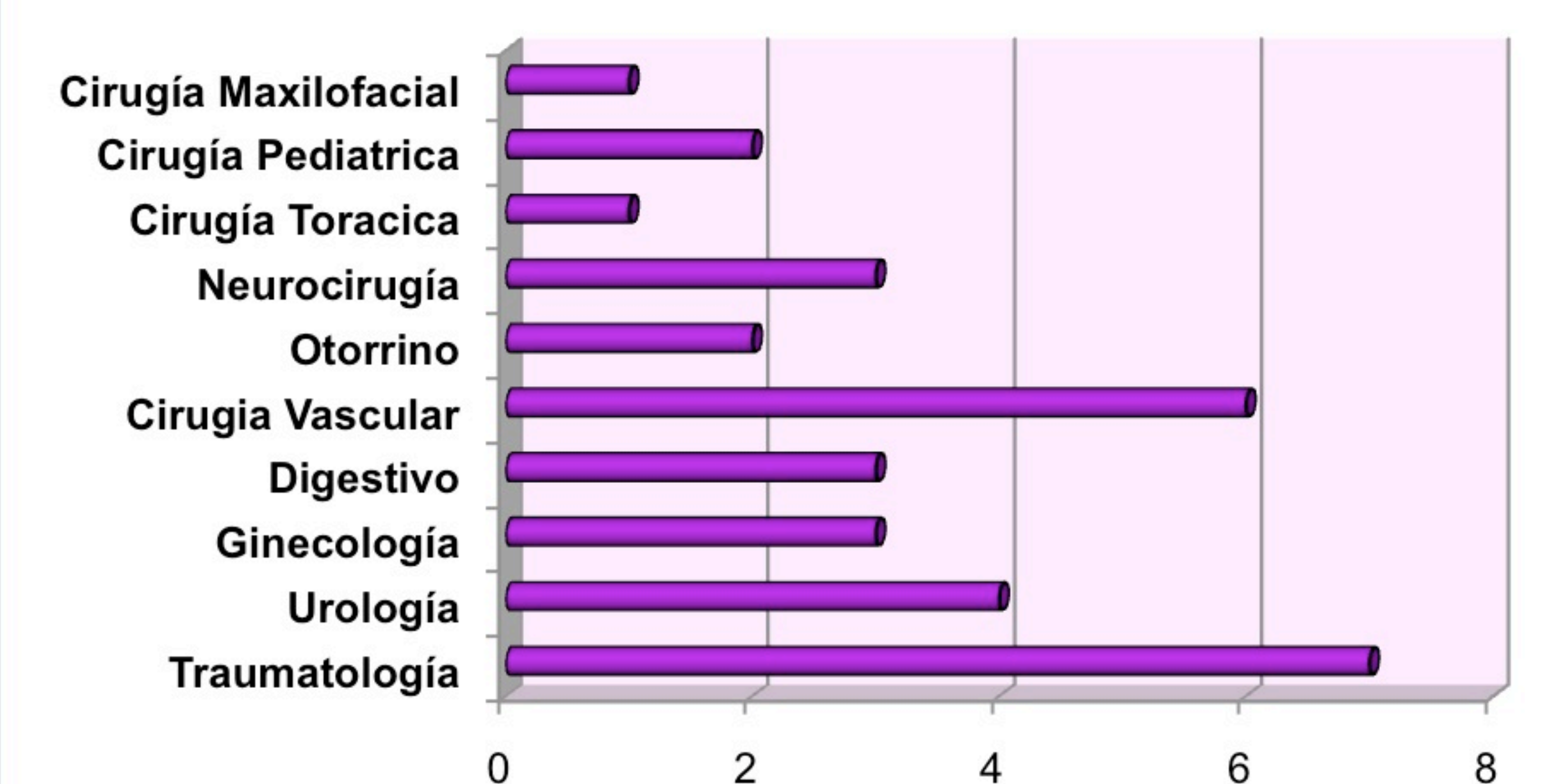
IDONEIDAD DE PROFILAXIS
ANTIBIÓTICO (atb)
DOSIS
DURACIÓN DEL TRATAMIENTO

Tipos de cirugía (clasificación Althameier)

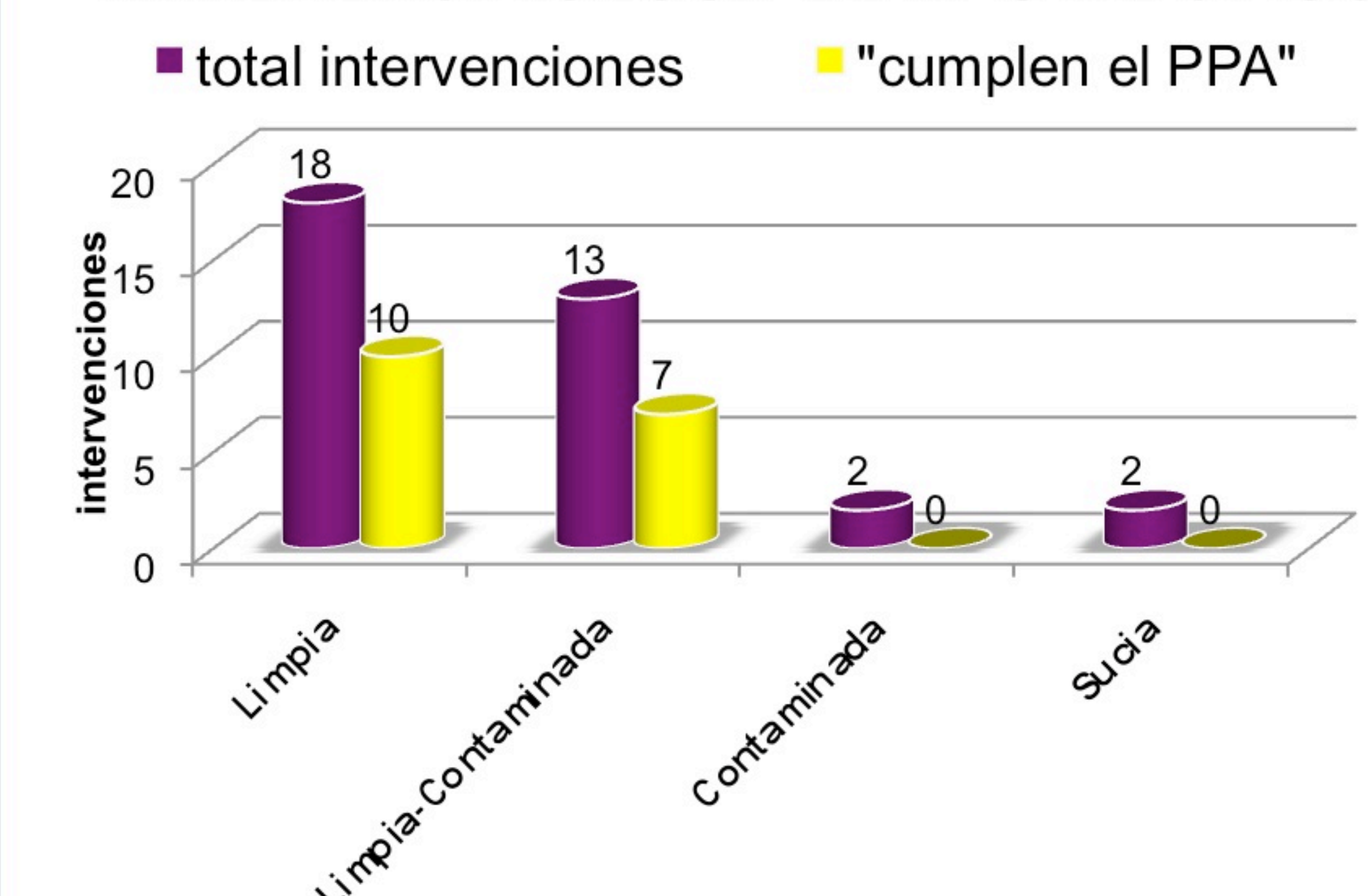
LIMPIA
LIMPIA-CONTAMINADA
CONTAMINADA
SUCIA

Resultados: Se recogieron los datos correspondientes a 36 pacientes, 29 adultos (81%) y 7 niños (19%), de los que el 58% eran mujeres. La edad media de los pacientes adultos fue de $60,1 \pm 19,9$ años y la de niños $4,6 \pm 3,3$ años. De las 36 operaciones programadas, una fue suspendida y 5 fueron realizadas en los dos días posteriores.

Nº DE INTERVENCIONES POR SERVICIO



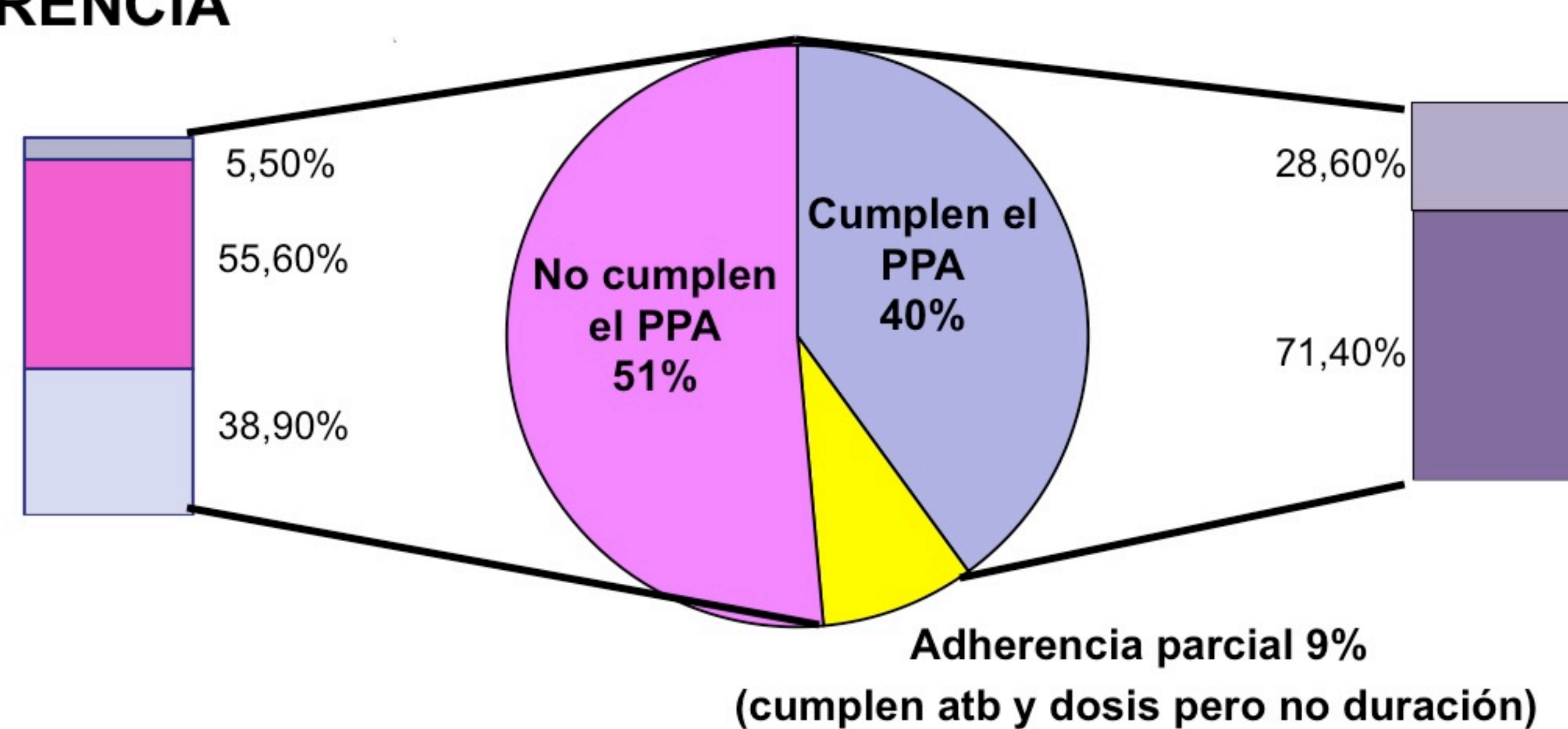
ADHERENCIA SEGÚN EL TIPO DE CIRUGÍA



CAUSAS DE NO ADHERENCIA

- Profilaxis no indicada
- Atb distinto al PPA
- Falta profilaxis

ADHERENCIA AL PP



CAUSAS DE ADHERENCIA

- No necesidad de profilaxis
- Antibiótico, dosis y duración correcta

Conclusiones: En base a los criterios definidos anteriormente, la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica prequirúrgica fue de tan sólo 40%. En los casos de cirugía contaminada y sucia, en los que la profilaxis es una medida eficaz para la prevención de la infección de localización quirúrgica, la adherencia al PPA fue mínima. Adicionalmente, se observó que la implantación del protocolo es muy variable en los Servicios Quirúrgicos.