



## ANÁLISIS DE LA ESTRATEGIA DE DESESCALONAMIENTO DE ANTIBIÓTICOS DE AMPLIO ESPECTRO

Marcos Pascua P, Olsina Tebar M\*, Farré Lladó O\*\*, Baronet Jordana G, Calaf Figueras N, Bara Olivan B. *Servicio de Farmacia. \*Servicio de Microbiología, \*\*Servicio de Medicina Intensiva. Sant Cugat del Vallés. Barcelona*

### INTRODUCCIÓN:

La finalidad de la Política de Control de Antibióticos es conseguir una prescripción de antibióticos lo más racional posible y que tenga una repercusión positiva en el control de las resistencias bacterianas.

El Programa de Control de Antibióticos se realiza por un equipo multidisciplinar dependiente de los Servicios de Microbiología, Medicina Intensiva y Farmacia. Una de las estrategias que se realizan es el desescalonamiento terapéutico que consiste en sustituir la terapia de amplio espectro por otra de menor espectro cuando se obtiene el resultado del estudio microbiológico.

### OBJETIVO:

Analizar los pacientes en tratamiento con antibióticos de amplio espectro, valorando los resultados de los cultivos con antibiograma y cuantificando en los que se podría haber realizado un desescalonamiento terapéutico.

### MATERIAL Y MÉTODO:

- Estudio retrospectivo. Hospital general de 300 camas con historia clínica electrónica.
- Periodo de estudio: 12 meses (enero-diciembre 2008)
- Población: pacientes en tratamiento con antibiótico de amplio espectro: meropenem, piperacilina/tazobactam.
- Variables que se recogen: edad, sexo, días de tratamiento antibiótico, cultivo microbiológico, antibiograma.

**RESULTADOS:** Número de pacientes en seguimiento: 313. Mediana edad (años): 72 .

	Meropenem	Piper/tazo
Número de tratamientos	126	187
Días de duración del tratamiento (mediana)	8	7
Inicio tratamiento empírico. <b>Se obtienen cultivos positivos en que a partir del antibiograma se puede realizar desescalonamiento</b>	<b>34% (43/126)</b>	<b>33,6% (63/187)</b>
Inicio del tratamiento empírico. Los cultivos que se cursan son negativos	44% (56/126)	46% (87/126)
Inicio del tratamiento empírico. Se obtienen cultivos positivos, resistentes al antibiótico prescrito. Se modifica	6% (8/126)	10 (5,3%)
Tratamiento dirigido tras obtener antibiograma (microorganismos multiresistentes)	15% (19/126)	24 (12,8%)

**Se ha realizado desescalonamiento correctamente: 60% (64/106)**

Meropenem	Piper/tazo
70 % (30/43)	54 % (34/63)

### CONCLUSIONES:

- La mayor parte de los tratamientos se han iniciado empíricamente. En un 60% de los casos se ha desescalonado tras obtener un antibiograma que permitía alternativas más racionales desde el punto de vista de espectro antimicrobiano.
- Es necesario que desde el Equipo de Control de Antibióticos se incremente el seguimiento de los resultados de los estudios microbiológicos realizando intervenciones para mejorar el uso racional de los antibióticos.