

ANÁLISIS DE CONSUMOS DE ANTIBIÓTICOS ADMINISTRADOS POR VÍA PARENTERAL EN EL HOSPITAL NIÑO JESÚS DE BARRANQUILLA EN EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2009

PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA DEL ATLÁNTICO
COLEGIO NACIONAL DE QUÍMICOS FARMACÉUTICOS
UNIDAD REGIONAL ATLÁNTICO

MACIAS V. M., AVILA, R.E., SEVILLA A.

INTRODUCCIÓN

La utilización de antibióticos ha reducido ostensiblemente la morbi-mortalidad relacionada con las enfermedades infecto-contagiosas. Sin embargo la utilización irracional de estos medicamentos ha traído consigo un aumento en la **RESISTENCIA** entre bacterias patógenas, situación que ha tenido un impacto negativo en la calidad de terapia antibiótica y el gasto de recursos.

Es posible reducir la resistencia selectiva, si los antibióticos se usan para la causa de la infección y la prevalencia de la resistencia local, en dosis adecuadas y se garantiza que el tratamiento sea completo.

El estudio tuvo como propósitos proveer al Comité de Farmacia y Terapéutica y al Comité de Infecciones reportes consolidados y tendencias de uso de antibióticos y hacer el monitoreo del uso de antibióticos, incluidas la cantidad y modalidad de utilización, y remitir los resultados a las personas que prescriben porque es muy difícil trabajar para mejorar el uso apropiado de los medicamentos sin conocer adecuadamente el comportamiento de los consumos y como esto influye en su utilización dentro de la institución.

METODOLOGIA

El estudio fue observacional descriptivo. Se realizó la recolección de la información sobre registros de facturación, traslados a stocks, medicamentos dispensados y administrados disponibles en el servicio farmacéutico. Se realizó luego un listado de los antibióticos administrados por la vía parenteral, clasificándolos por códigos ATC, y estableciendo el consumo total del período analizado así como el mensual. Para establecer la relación de consumos en unidades de peso sobre población expuesta se utilizó el sistema de dosis diaria definida (DDD). Las DDD para cada medicamento fueron obtenidas de la base de datos de la OMS disponible en su sitio web. Los antibióticos seleccionados se tabularon y ordenaron por unidades consumidas se les asignó una DDD y se estableció la DDD por 100 camas/día como indicador del consumo y la relación DDD/costo de cada medicamento (Al relacionar costos totales/consumos en DDD en un período, se obtiene un valor relativo de costos diarios de tratamiento); haciendo lo mismo por cada nivel de ATC. La información generada se analizó siguiendo las pautas de la OMS.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los medicamentos antibióticos con mayor densidad de uso (relación de consumos en unidades de peso sobre población expuesta) son la oxacilina y la ampicilina-sulbactam (grafico 1) sin embargo la relación de costo es baja como se observa en la grafica 2 es decir que los días de tratamiento tienen un impacto bajo en el costo total de antibióticos consumidos. Para el caso de las cefalosporinas de 1ª generación la cefalotina tiene un consumo considerable comparado con la cefazolina, pero el costo diario de tratamiento es más favorable con este último.

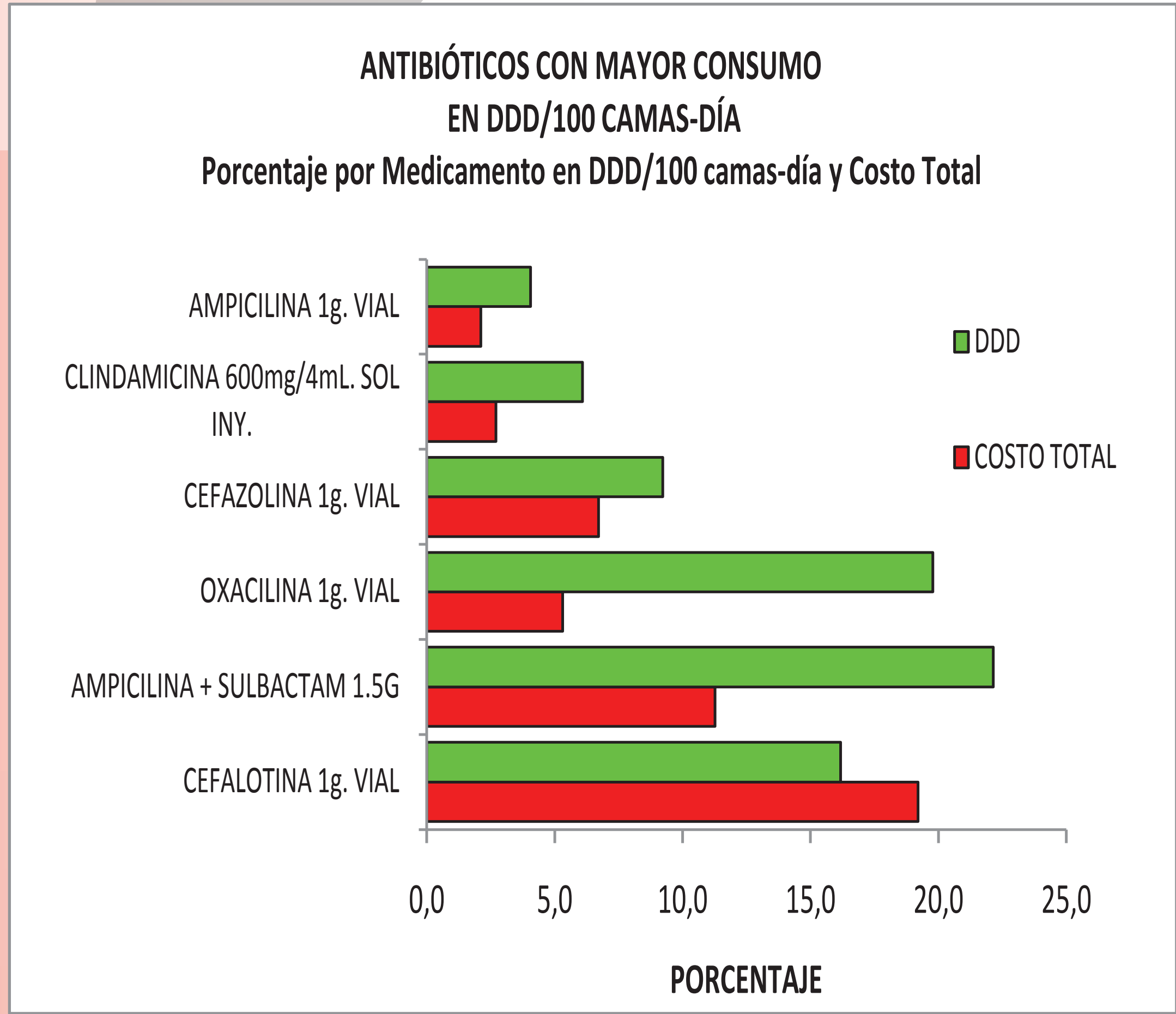


Grafico 1. ANTIBIÓTICOS CON MAYOR CONSUMO EN DDD/100 CAMAS-DIA

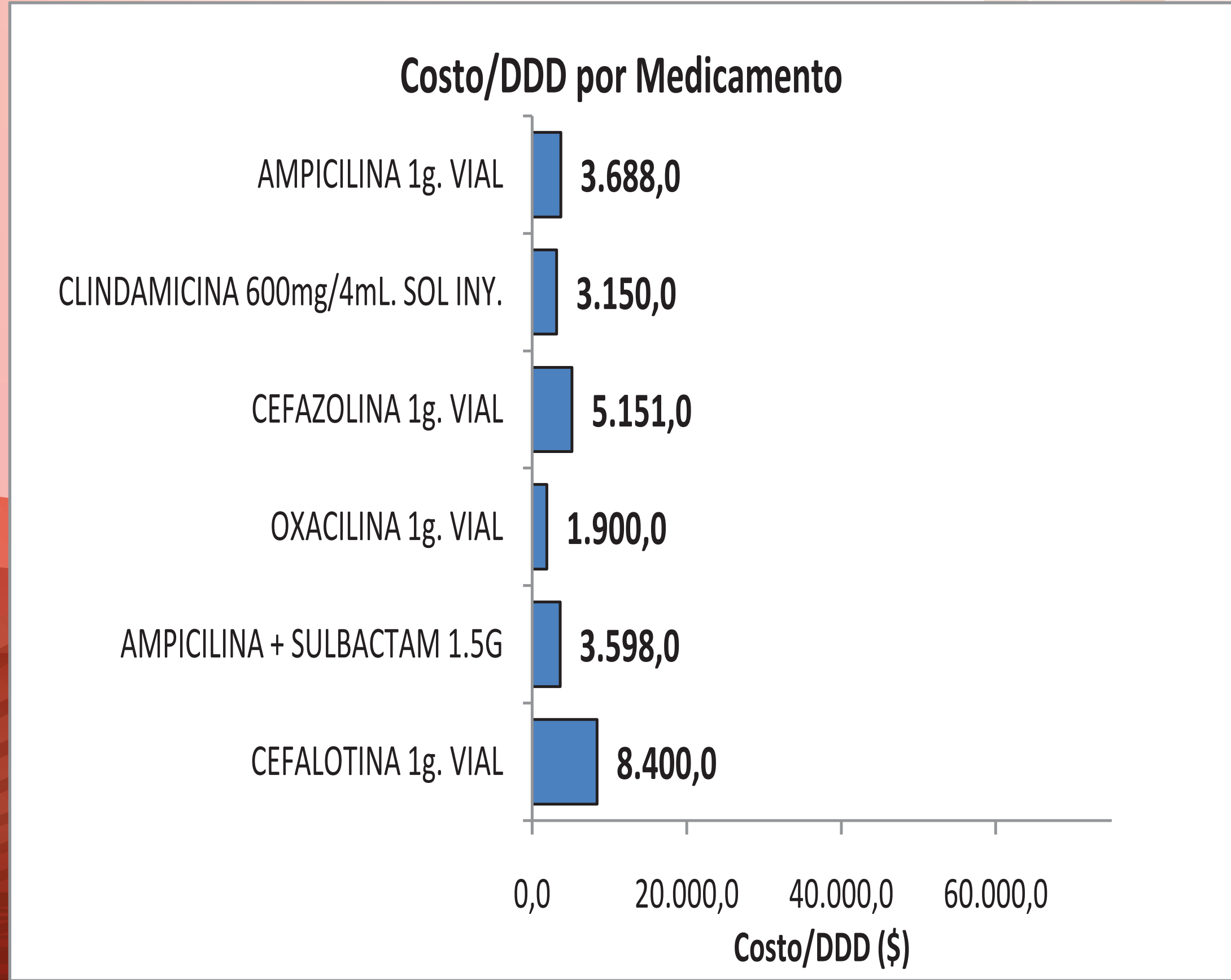


Grafico 2. COSTO/DDD POR MEDICAMENTO

Los Macrólidos, Lincosamidas y Estreptograminas representados por la Clindamicina y Claritromicina tienen un porcentaje de costo alto que supera en varias unidades porcentuales al consumo, es decir que su “peso” en el presupuesto es considerablemente alto (21%) siendo que su consumo es relativamente bajo.

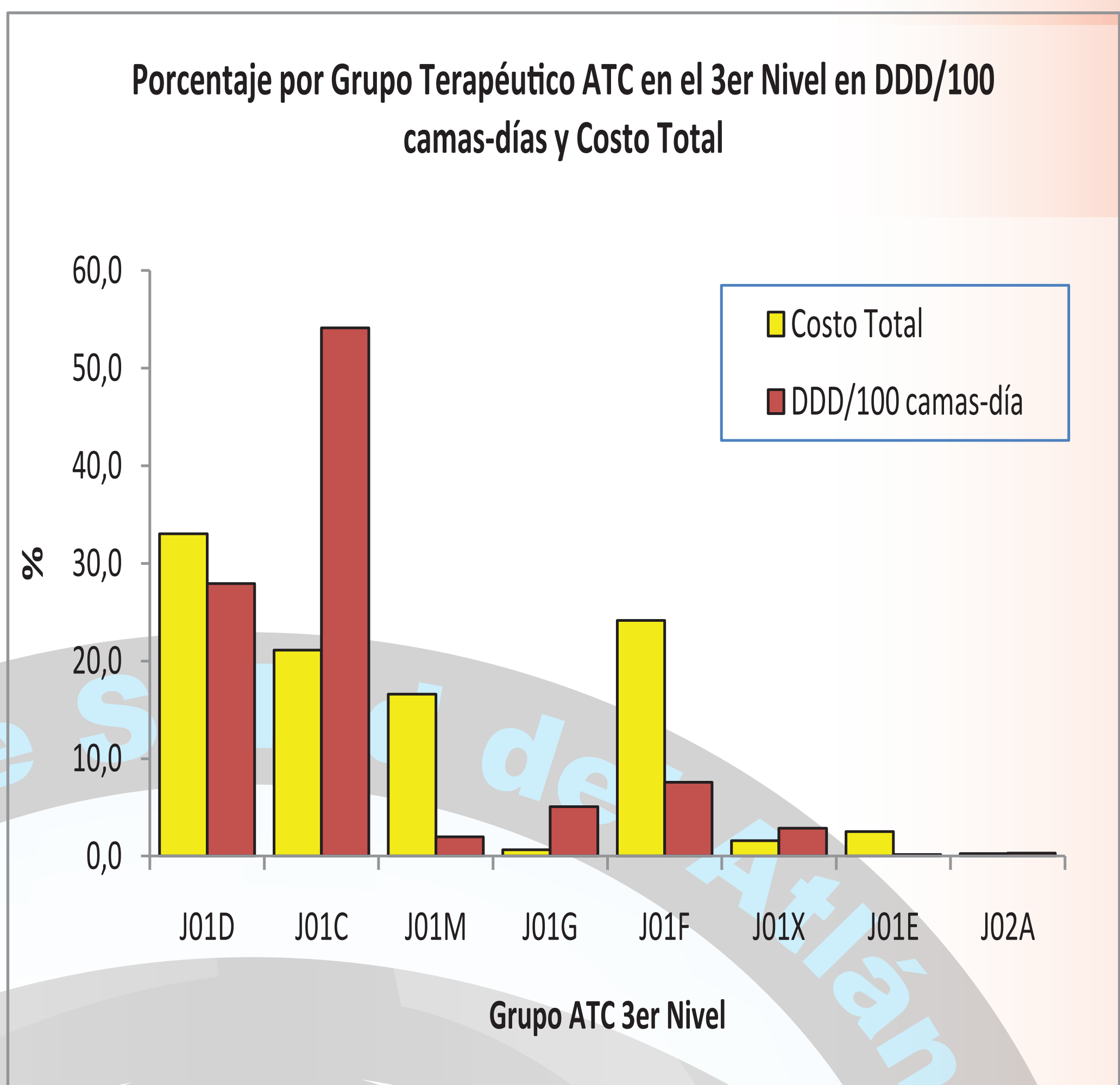


Grafico 3. PORCENTAJE POR GRUPO TERAPÉUTICO ATC EN EL 3ER NIVEL EN DDD/100 CAMAS-DÍAS Y COSTO TOTAL

La ciprofloxacina tiene un bajo consumo en la institución y su densidad de uso no es apreciable, pero el porcentaje de costo es muy alto (grafico 4) lo cual puede ser un indicio de deficiencias en el proceso de adquisición de este medicamento (esto es solo de manera relativa)

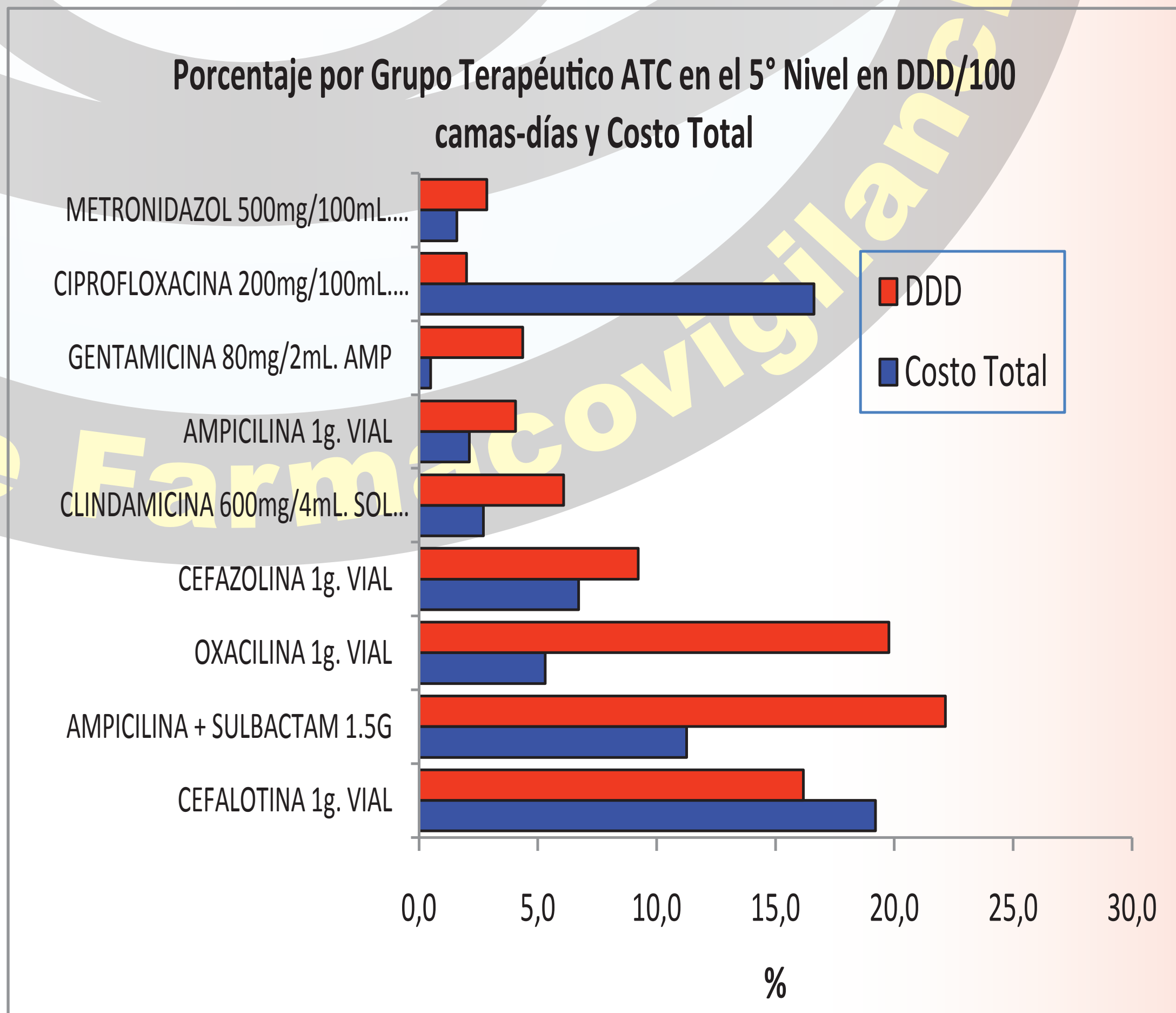


Grafico 4. PORCENTAJE POR GRUPO TERAPÉUTICO ATC EN EL 5º NIVEL EN DDD/100 CAMAS-DÍAS Y COSTO TOTAL

En los casos donde el porcentaje DDD es mayor a la barra de porcentaje de Costo Total, el consumo es relativamente más importante que el costo, y viceversa. En el primer caso, el control deberá orientarse primordialmente a los consumos, es decir evaluar cómo utilizan el medicamento en cada uno de los servicios realizando un monitoreo de la adecuación y tendencias de prescripción. En el segundo caso, el control debe dirigirse a buscar mejores precios de compra total.

Es conocido que las áreas o servicios de los hospitales que tienen las más altas tasas de uso o consumo generalmente también tienen las más altas tasas de resistencia, por tanto los resultados del estudio se constituyen en elemento inicial para la formulación de políticas claras de uso de antibióticos en el Hospital, la implementación de guías de tratamiento y hacer el monitoreo del uso de antibióticos, incluidas la cantidad y modalidad de utilización.

REFERENCIAS

1. Chung A, Perera R, Brueggemann A.B., Elamin A.E., Harnden A., Mayon-White R, Smith S., Crook D.W., Mant D. Effect of antibiotic prescribing on antibiotic resistance in individual children in primary care: prospective cohort study.
2. http://www.whooc.no/atc_ddd_index/, http://www.whooc.no/atc_ddd_methodology/purpose_of_the_atc_ddd_system/, http://www.whooc.no/ddd/application_for_ddd/,
3. Maguñá-Vargas C., Ugarte-Gil C.A., Montie M. Rational and appropriate use of antibiotics. Acta Med Per. 23(1) 2006
4. G. Duclé, J. Fabry, L. Nicolle, Prevención de las infecciones nosocomiales GUÍA PRÁCTICA 2a edición