



# GRADO DE ACEPTACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DEL PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN EL SERVICIO DE GERIATRÍA

Jornadas farmacológicas  
**ACTUALFARMA**

González Bartolomé J, Almanchel Rivadeneyra A, Caba Hernández C, Martín Martín MI, Luengo Álvarez J, Fernández Lison LC.

COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE CÁCERES

## INTRODUCCIÓN:

El uso de antimicrobianos se está extendiendo cada vez más, utilizándose en algunas ocasiones de forma incorrecta e incurriendo así en un aumento del riesgo de aparición de resistencias.

## OBJETIVOS:

Analizar las intervenciones realizadas en los pacientes ingresados en el Servicio de Geriatria desde el programa de optimización de uso de antimicrobianos (PROA) y evaluar el grado de aceptación.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional, descriptivo y prospectivo de las intervenciones realizadas por el equipo PROA a los pacientes ingresados en el Servicio de Geriatria en el periodo comprendido entre 01/03/2022 y 10/05/2022.

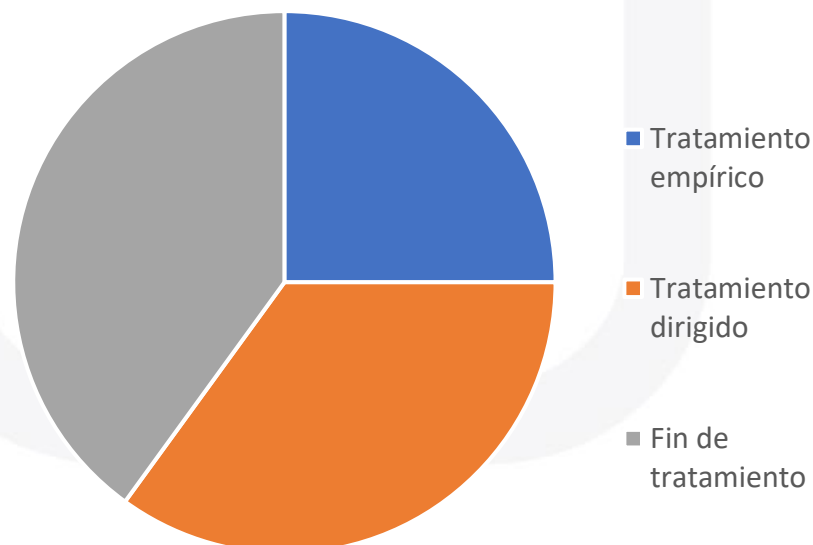
Se incluyeron a todos los pacientes con algún antimicrobiano prescrito. Se recogieron los siguientes datos: sexo, edad, antimicrobianos prescritos, intervenciones realizadas y aceptación de las mismas. Los datos se obtuvieron del programa de prescripción electrónica para pacientes ingresados y la historia clínica electrónica.

Los tipos de intervenciones se clasificaron en ajuste de tratamiento empírico, ajuste de tratamiento dirigido y fin de tratamiento.

## RESULTADOS:

Durante el periodo de estudio iniciaron tratamiento antimicrobiano en el Servicio de Geriatria un total de 197 pacientes.

Se realizaron un total de 20 intervenciones, siendo aceptadas 17/20 (85%). Se sugirió un ajuste de tratamiento empírico en el 25% de las intervenciones (5/20), un ajuste de tratamiento dirigido en el 35% (7/20) y la finalización del tratamiento en el 40% de los casos (8/20).



## CONCLUSIONES:

El número de intervenciones aceptadas permite la reducción del riesgo de toxicidad, optimización de la terapia antimicrobiana y reducción del riesgo de resistencias, garantizando así una atención de mayor calidad en el paciente hospitalizado.

