

RESISTÈNCIES I ADEQUACIÓ ANTIMICROBIANA EMPÍRICA EN BACTERIÈMIES PER *ESCHERICHIA COLI* D'ORIGEN URINARI DESPRÉS DE LA IMPLANTACIÓ D'UNA GUIA LOCAL EN UN HOSPITAL COMARCAL

David Blancas Altabella¹, Antonella Francesca Simonetti¹, Laura Linares González¹, Eulàlia Jou Ferrè², Silvia Serdà Sánchez¹, Esther Moreno Rubio¹, Xavier García Pont¹, Helena Camell Ilari¹

1. Hospital Residència Sant Camil (CSAPG), Sant Pere de Ribes, Espanya - 2. CLILAB, Sant Pere de Ribes, Espanya



OBJECTIUS

Analitzar el canvis en l'adequació del tractament empíric antimicrobià en bacterièmies per *Escherichia coli* d'origen urinari (BEcOU), després de la implementació d'una guia local durant un període de 4 anys. Descriure les resistències detectades durant el període d'estudi.

MATERIAL I MÈTODES

Estudi observacional i prospectiu que inclou tots els episodis de BEcOU, entre el maig del 2017 i el desembre del 2020, en adults hospitalitzats al nostre centre, el qual atén a una població de 150.000 habitants (comarca del Garraf a la província de Barcelona). S'utilitza mètode automatitzat per a la detecció de sensibilitats i betalactamases d'espectre extès (BLEE), amb criteris EUCAST i confirmació de BLEE mitjançant la prova de sinergia de doble disc en agar (la detecció de la sinergia es realitza amb discs de cefalosporines de tercera generació i amoxicilina/àcid clavulanic). Al 2017 s'implanta una nova guia de diagnòstic i tractament d'infecció urinària que s'actualitza cada any, en base a la microbiologia local, i de la qual se'n fa difusió en tots els serveis de l'hospital. També realitzem assessorament diari de les teràpies antimicrobianes dins dels programes d'optimització antimicrobiana (PROAs).

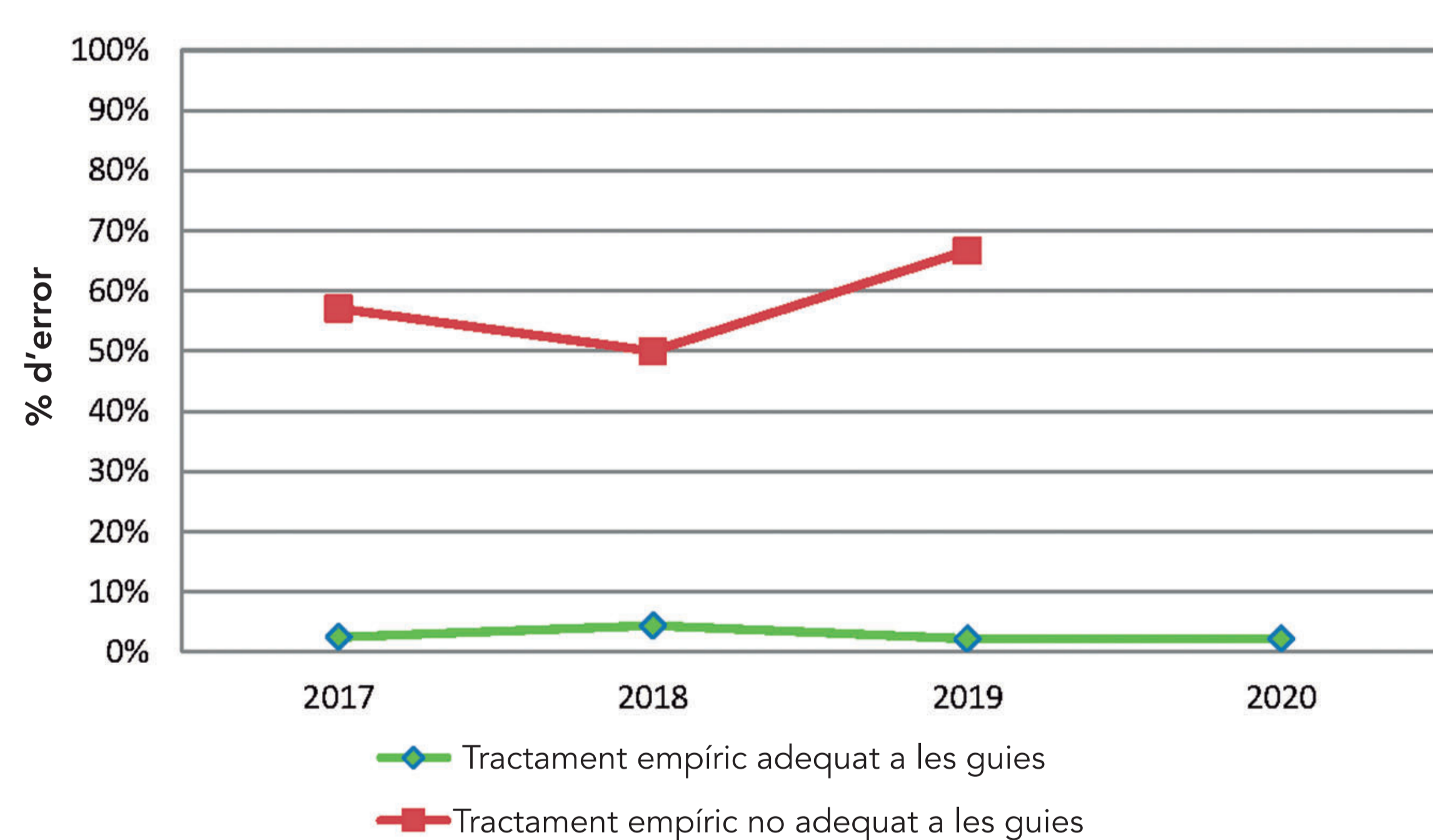
RESULTATS

S'estudien 192 episodis de bacterièmia: 47 el 2017, 48 el 2018, 52 el 2019 i 45 el 2020. Les resistències a quinolones passen del 45% el 2017 al 22% el 2020 i les BLEE baixen del 21% el 2017 al 13% el 2020 (gràfic 1).

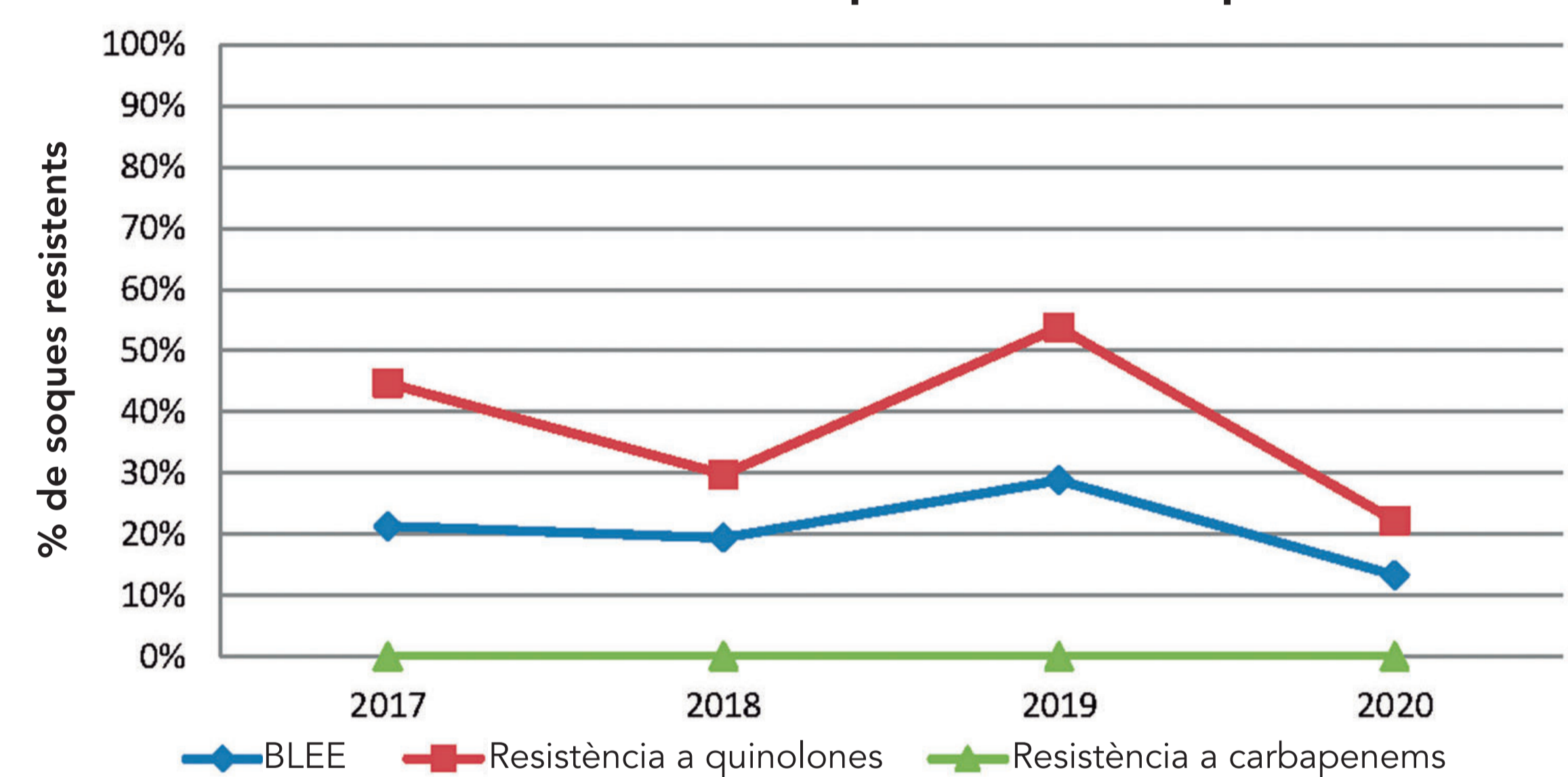
El grau d'error de la guia respecte al tractament empíric es manté estable entre el 2% i el 4%, mentre que el grau d'error si no se segueixen les guies varia entre el 50% i el 67% (gràfic 2), tenint en compte que el 2020 l'adherència a la guia és del 100%.

Per altra banda, els tractaments empírics adequats a la guia i adequats a l'activitat in vitro augmenten del 83% el 2017 al 95% el 2020 (gràfic 3).

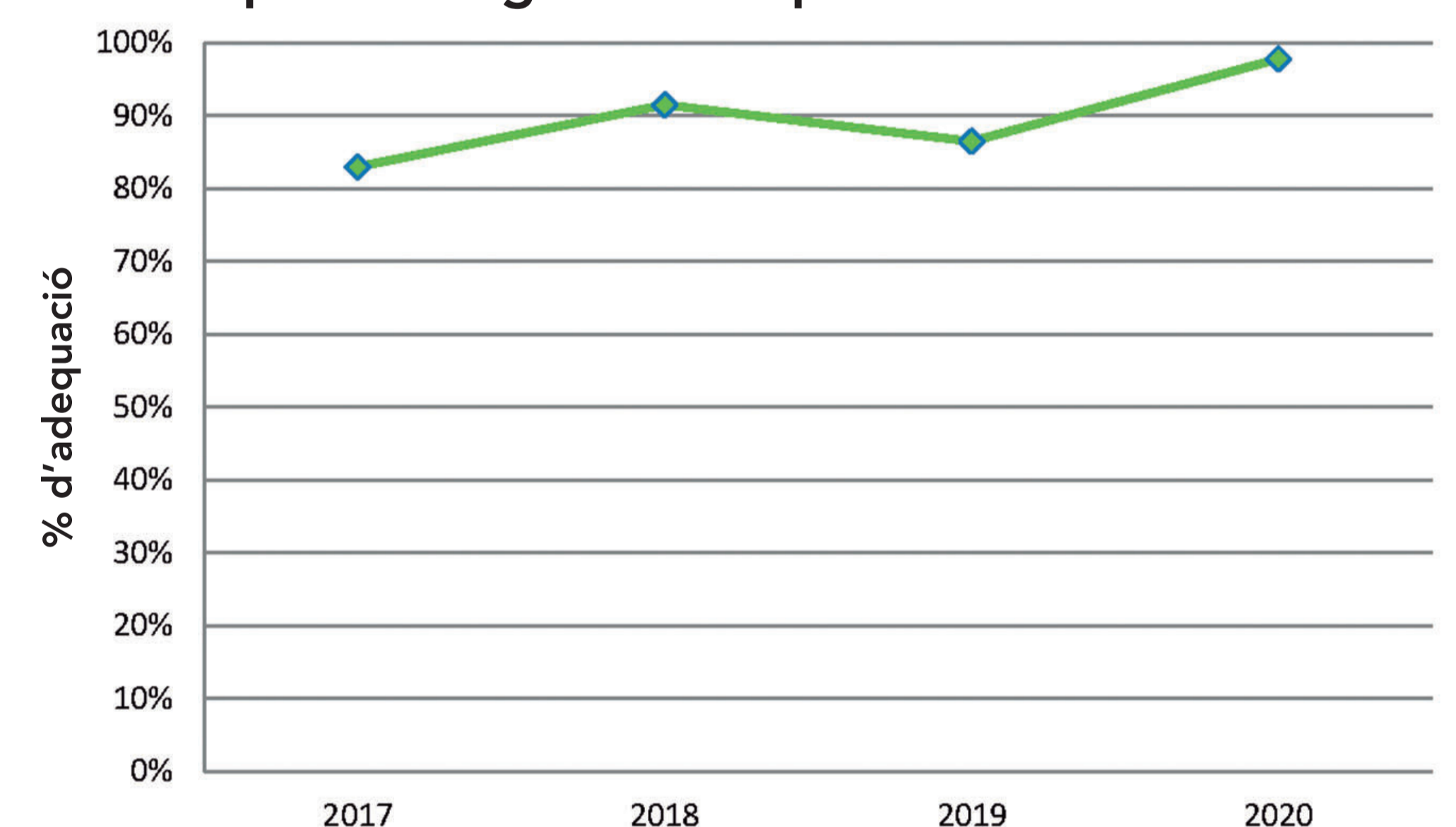
Gràfic 2. Grau d'error del tractament empíric



Gràfic 1. Resistències antibiòtiques de les soques estudiades



Gràfic 3. Evolució dels tractaments empírics adequats a la guia i adequats a l'activitat in vitro



DISCUSSIÓ

Els PROAs que inclouen la revisió de la microbiologia local anual per a l'actualització de les guies pròpies, juntament amb la difusió de les mateixes de manera continuada en el temps i assessorament diari, són instruments de gran potència a l'hora de reduir la resistència antimicrobiana, optimitzar la teràpia antimicrobiana empírica i d'aquesta manera millorar els resultats dels nostres pacients.

CONCLUSIONS

- Les resistències a quinolones i les BLEE mostren un descens durant el període d'estudi.
- El grau d'error de la guia es manté molt baix, mentre que el grau d'error si no se segueix la guia se situa per sobre del 50%.
- El grau d'adherència a les guies del centre augmenta fins arribar a ser del 100% el 2020.
- El grau d'adequació del tractament empíric a l'activitat in vitro també augmenta significativament.