

# Mensajes clave para los médicos prescriptores de hospital

---

## Cometidos

---

1. Como médicos prescriptores de hospital, sus cometidos para ayudar a mejorar el uso de los antibióticos son [31,42,43,52-54,56,70,71,90]:
  - a) Prescribir de conformidad con las directrices hospitalarias sobre antibióticos basadas en datos contrastados para las infecciones habituales y para la profilaxis quirúrgica.
  - b) Identificar los antecedentes de interés de cada paciente a la hora de evaluar la necesidad de prescribir un antibiótico, como el uso reciente de antibióticos, las alergias a medicamentos, el uso de tratamiento inmunodepresor, la hospitalización o el internamiento recientes, viajes recientes fuera de Europa y resultados microbiológicos de los 3 meses anteriores.
  - c) Documentar la indicación del tratamiento antibiótico, la elección del fármaco, la dosis, la vía de administración y la duración del tratamiento en la historia clínica del paciente cada vez que prescriba un antibiótico.
  - d) Seguir las orientaciones sobre prevención y control de las infecciones.
  - e) Garantizar que se obtengan cultivos adecuados antes del comienzo de los antibióticos.
  - f) Volver a evaluar el tratamiento al cabo de 48-72 horas o cuando los resultados de las muestras microbiológicas estén disponibles.
  - g) Instaurar el tratamiento antibiótico lo antes posible en los pacientes con infección grave.
  - h) Tener en cuenta los patrones locales de resistencia microbiológica y a los antibióticos cuando prescriba tratamientos antibióticos empíricos.
  - i) Informar a sus pacientes de los antibióticos que les prescriba y de sus posibles efectos adversos.
  - j) Participar en cursos de formación anuales sobre el uso prudente de los antibióticos.

## Cuestiones que debería saber

---

2. El uso de orientación sobre el uso de antibióticos y la asistencia a sesiones clínicas educativas mejoran la prescripción de antibióticos [78].
3. La documentación de la indicación, la elección del fármaco, la dosis, la vía de administración y la duración del tratamiento en la historia clínica del paciente permite mejorar el uso de los antibióticos [71].
4. La prescripción de la duración más breve del tratamiento antibiótico basada en datos contrastados reduce la aparición de bacterias resistentes a los antibióticos [54,56,71,91].

5. El uso de profilaxis antibiótica para una operación en el momento oportuno y durante el tiempo óptimo se asocia a un menor número de infecciones del lecho quirúrgico y reduce la aparición de bacterias resistentes a los antibióticos [73].
6. La obtención de muestras microbiológicas antes del comienzo de un tratamiento antibiótico empírico y la racionalización de un tratamiento antibiótico basándose en los resultados de los cultivos pueden mejorar el uso de los antibióticos [31,70,71].
7. La revisión del tratamiento antibiótico inicial al cabo de 48–72 horas y el cambio de la administración parenteral a la oral (cuando sea posible) reduce las tasas de resistencia a los antibióticos y mejora los resultados clínicos [37,54,57,71,92,93].
8. La consulta con el equipo de gestión responsable de los antibióticos aumenta la calidad de la prescripción y mejora los resultados de los pacientes [56,83].

#### Ejemplo

9. El cambio de la vía parenteral por la vía oral dirigido por un farmacéutico acortó la duración del tratamiento parenteral sin afectar negativamente a los resultados clínicos [56].
10. Las intervenciones de los especialistas en enfermedades infecciosas se han asociado a una clara mejora de la calidad de la prescripción de antibióticos y han reducido el uso de antibióticos [83].

## Lo que puede hacer

---

11. Siga los protocolos de tratamiento antibiótico, elaborados a partir de directrices basadas en datos contrastados, y aplique las medidas para la prevención y el control de las infecciones que estén establecidas en su centro [31] [consenso de expertos].
12. Consulte al equipo de optimización del uso de los antibióticos en caso necesario para obtener ejemplos cuando prescriba un antibiótico fuera de las directrices normales [31,56] [consenso de expertos].
13. Empiece el tratamiento antibiótico solo si hay pruebas de una infección bacteriana y no trate la colonización [31,72].
14. Evite la profilaxis antibiótica innecesaria [31,73].
15. Si ve a algún miembro del personal de un hospital o un centro sanitario que incumpla las directrices o protocolos, pregúntele el motivo y proporciónele las herramientas que le permitan entender lo que está haciendo mal [consenso de expertos].
16. Responda a las siguientes preguntas esenciales para optimizar el tratamiento antibiótico. En caso de duda, consulte con el equipo de optimización del uso de los antibióticos [31,42,53,70,71]:
  - a) ¿Hay probabilidades elevadas de que se trate de una infección bacteriana en lugar de colonización o de una infección vírica?
  - b) ¿Se han obtenido los cultivos adecuados antes de instaurar el tratamiento antibiótico?
  - c) ¿Ha comprobado si el paciente ha usado recientemente antibióticos, es alérgico a algún medicamento, ha recibido tratamiento inmunodepresor, ha sido

hospitalizado o internado recientemente o ha viajado recientemente fuera de Europa? ¿Ha visto los resultados microbiológicos de los 3 meses anteriores?

d) ¿Tiene el paciente una infección que vaya a responder a los antibióticos?

Si la respuesta es afirmativa:

i. ¿Está recibiendo el antibiótico correcto, la dosis correcta y por la vía de administración correcta?

ii. ¿Podría utilizarse un antibiótico con un espectro más reducido para tratar la infección?

iii. ¿Durante cuánto tiempo debería el paciente recibir los antibióticos?

17. Documente la indicación del tratamiento antibiótico, la elección del fármaco, la dosis, la vía de administración y la duración del tratamiento en la historia clínica del paciente [31,42,70,71].

18. Ofrezca información adecuada a sus pacientes y ayúdeles a entender la importancia del uso prudente de los antibióticos. Asegúrese de que los pacientes (y sus familias) comprendan los motivos del tratamiento antibiótico y los puntos esenciales relacionados con su uso, e insista en lo siguiente [consenso de expertos]:

a) Tome los antibióticos siguiendo las instrucciones al pie de la letra.

b) No guarde los antibióticos para más tarde.

c) No utilice nunca los antibióticos que hayan sobrado de tratamientos anteriores.

d) Nunca comparta con nadie los antibióticos que le hayan sobrado.