



<b>Títol del treball:</b>	Intervenció dirigida a infermeria per millorar l'administració antibiòtica a l'Hospital
---------------------------	---

<b>Nom i cognoms del ponent:</b>	Montserrat Riera Garcia
<b>Adreça correu electrònic ponent:</b>	
<b>Telèfon de contacte:</b>	

### Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Montserrat Riera Garcia	Infermera	Hospital Universitari MútuaTerrassa / Desenvolupament d'Infermeria
2. Cristina Badia Marti	Infermera	Fundació Docència i Recerca MútuaTerrassa / Recerca
3. Olga Monistrol Ruano	Infermera	Hospital Universitari MútuaTerrassa / Desenvolupament d'Infermeria
4. Laura M. Martínez Lopez	Farmacèutica	Hospital Universitari MútuaTerrassa / Farmàcia Hospitalària
5. Núria Freixas Sala	Adjunta direcció Infermeria	Hospital Universitari MútuaTerrassa / Desenvolupament d'Infermeria
6. Esther Calbo Sebastian	Metgessa Adjunta	Hospital Universitari MútuaTerrassa / Servei de Medicina Interna

### Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

*Extensió màxima 650 paraules.*

#### Introducció:

La resistència als antimicrobians és un problema de salut pública a dia d'avui. La causa d'aquest fenomen és multifactorial i un dels factors determinants és la utilització inadequada dels antibiòtics (ATB).

Una de les eines per lluitar contra aquesta situació és la implantació als hospitals de programes d'optimització d'ús dels ATB (PROA).

Moltes de les activitats relacionades amb l'ús d'antibiòtics formen part de l'àmbit competencial d'infermeria i poden tenir un gran impacte sobre l'optimització de l'ús d'antibiòtics. La presa de cultius, els temps, via d'administració i la durada són decisions compartides per l'equip assistencial (metge,



infermera i farmacèutic).

Dins del marc del programa PROA de l'Hospital Universitari MutuaTerrassa (HUMT) es va realitzar un intervenció dirigida a infermeria

Objectiu:

Analitzar l'impacte d'una intervenció multimodal dirigida a infermeria en l'ús antibiòtics.

Mètode

Per analitzar la situació basal i dissenyar la formació es va elaborar un qüestionari *ad hoc* dirigit a infermeria de HUMT sobre coneixements, procediments i participació en la presa de decisions. El qüestionari constava de 9 preguntes de resposta múltiple o amb valoració numèrica. Prèviament es va realitzar una prova pilot per la validesa de comprensió.

Intervenció formativa :

(A) 21 sessions presencials formatives en els diferents torns de treball a 8 unitats d'hospitalització convencional amb una assistència de 79 infermeres (80%). Es va incidir en els punts de millora identificats en el qüestionari: Cultius abans iniciar antibiòtic, registrar inici ATB, canvi a via oral el tercer dia si hi ha estabilitat clínica i saber la durada de l'ATB.

(B) Recordatoris visuals de "La prescripció antimicrobiana en 3 temps" CROS-D2 i del nou pòster d'ús d'antimicrobians amb les recomanacions sobre la preparació, dilució i temps d'infusió dels ATB. Distribució en versió butxaca a tots els assistents a les sessions i col·locació dels pòsters a totes les unitats.

(C) Entrevistes individuals/feedback amb les infermeres de les unitats que havien rebut la formació. A través del casos de pacients amb antibiòtic, els formadors / investigadors van discutir amb conceptes referents a la necessitat de fer cultius previs a l'administració dels antibiòtics, registre de l'inici i valoració conjunta (metge-infermera) sobre el pas a via oral i determinar la durada total.

Resultats:

Qüestionari: El 88,5% de les infermeres coneix que l'ús d'antibiòtics pot augmentar la multiresistència, el 77,1% considera que les diarrees per *C. difficile* poden estar relacionades amb l'antibioticoteràpia i un 61,1% coneixen les guies PROA del centre. Un 73,8% refereix administrar immediatament després de rebre la prescripció de l'antibiòtic, el 82,4% coneix el motiu de prescripció i el 29% la durada prevista. El 67,2% plantegen al metge la conveniència de passar a oral a partir del tercer dia.

S'han realitzat un total de 47 entrevistes individualitzades revisant 164 prescripcions d'antibiòtics.

En un 50,6% (83) constava la data d'inici d'antibiòtic en el registre d'infermeria. En un 86% (141) la infermera coneixia el motiu de prescripció de l'antibiòtic. El 89,6% tenien mostra recollida per cultius.

En quant a la durada d'antibiòtic, un 39,6% (65) era inferior a 3 dies, un 23,8% (39) entre 3-5 dies i un



36,6% (60) portava més de 5 dies d'antibiòtic.

Dels 70 pacients amb antibiòtic al tercer dia, es va poder passar a via oral el 25,7% (18).

Dels 57 pacients amb antibiòtic endovenós amb més de tres dies, un 31,6% (18) de les infermeres desconeixien el motiu per el qual no s'havia passat a via oral.

Dels 97 pacients amb duració antibiòtica superior a 5 dies el 39,2% (38) la infermera coneixia la durada de l'antibiòtic. I un 65,9 % (64) havia valorat amb el metge de la durada.

Conclusions:

La intervenció ha permès conscienciar a les infermeres de la importància del seu rol compartit amb el metge sobre el pas a via oral i durada de l'antibiòtic.

Cal seguir reforçant aspectes com la data de registre del ATB per facilitar la planificació de la durada o retirada si és pertinent.