

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**



**EVALUACIÓN DEL CONSUMO, INDICACIÓN Y PRESCRIPCIÓN DE  
ANTIBIÓTICOS DE RESERVA UTILIZADOS EN PACIENTES  
HOSPITALIZADOS CON INFECCIÓN URINARIA Y NEUMONÍA  
INTRAHOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL  
H.N.S.E. ESSALUD – CUSCO.**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Br. NELIDA ELISABETH CONDORI  
MONTES.**

**PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL  
DE QUÍMICO FARMACEUTICO**

**ASESOR: DR. NERIO GÓNGORA AMAUT**

**Cusco - Perú**

**2017**

## RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo evaluar el consumo, indicación, prescripción de antibióticos de reserva utilizados en pacientes hospitalizados con infecciones nosocomiales: infección urinaria y neumonía intrahospitalaria en el servicio de Medicina Interna del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud – Cusco, en los periodos enero – marzo (periodo retrospectivo) y julio - setiembre (periodo prospectivo) 2016 de acuerdo a la metodología ATC/DDD. La población estuvo constituida por todos los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna con las patologías de estudio, en el Hospital Adolfo Guevara Velasco Essalud – Cusco que recibieron como tratamiento farmacológico antibióticos de reserva en el periodo enero-setiembre del 2016.

Los resultados mostraron que en el periodo de estudio el consumo de antibióticos de reserva (DDD/camas-día) utilizados en pacientes hospitalizados con infección urinaria y neumonía intrahospitalaria es el adecuado, siendo la ceftriaxona 1g el cual fue de 23.4 DDD-100 pacientes día y el de menor consumo fue ertapenem 1g el cual fue de 0.9 DDD-100 pacientes día. En cuanto a la prescripción existen antibióticos en los cuales la DDPE y la DDPR son iguales como la ceftriaxona, ciprofloxacina, ertapenem, y meropenem, en tanto otros como el cefepime ceftazidima, imipenem y vancomicina presentan diferencias. Asimismo se encontró resistencia bacteriana a cefalosporinas de 3ra y 4ta generación, destacándose resistencia a imipenem en 9 prescripciones asociado a la presencia de *Pseudomona aeruginosa* resistente. Los principales gérmenes encontrados en las infecciones intrahospitalarias fueron para ITU en el periodo retrospectivo la *Klebsiella pneumoniae* con 33,3% y *E. coli* con 25,0%, en el periodo prospectivo *E.coli* con 36,7% y *Klebsiella pneumoniae* con 30,0%, en tanto que para NIH (Neumonía Intrahospitalaria) el germen que presenta mayor prevalencia en el periodo retrospectivo es *Pseudomona aeruginosa* con 20,0% y *Staphylococcus aureus* con 20,0%, mientras que en el periodo prospectivo *Escherichia coli* con 18,4% y *Staphylococcus aureus* con 26,4%.

La calidad de prescripción de los antimicrobianos se tuvo que en el periodo retrospectivo el 49,3% de las prescripciones se realizaron de manera regular y

37,7% de manera buena, mientras que en el periodo prospectivo el 14,5% de las prescripciones se ubican en la categoría de mala prescripción, el 25,6% en la categoría de prescripción regular, el 56,4% en la categoría de buena prescripción.

Las interacciones medicamentosas fueron escasas en cuanto a interacciones farmacodinámicas menos del 2%, de la misma manera se dieron las interacciones farmacocinéticas encontrándose mayor interacción en el periodo prospectivo 8,1% con cinco interacciones a nivel de metabolismo correspondiendo al Cefepime, Ertapenem, Meropenem, Imipenem cada una con un caso y Vancomicina en dos oportunidades, en tanto que se produjo una interacción a nivel de la excreción con el Imipenem y una con Vancomicina.

**Palabras Clave:** Consumo, indicación, prescripción, antibióticos de reserva.