

ANALISI EPIDEMIOLOGICA E MONITORAGGIO DELLA TERAPIA ANTIMICROBICA AL POLICLINICO UMBERTO I: UN APPROCCIO INNOVATIVO ALLA STEWARDSHIP ANTIBIOTICA

Lorenzo Martellone^{1,2}, Cristiana Leanza¹, Sara Covino¹, Elisa D'Aliesio¹, Dario Tomolillo¹, Marcello Vaccaro², Katiuscja Malandrini², Adriana Coluccia², Alessandra Oliva¹, Claudio Maria Mastroianni¹.

1 – Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive, Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

2 – Farmacia Ospedaliera, Policlinico Umberto I

BACKGROUND E OBIETTIVI

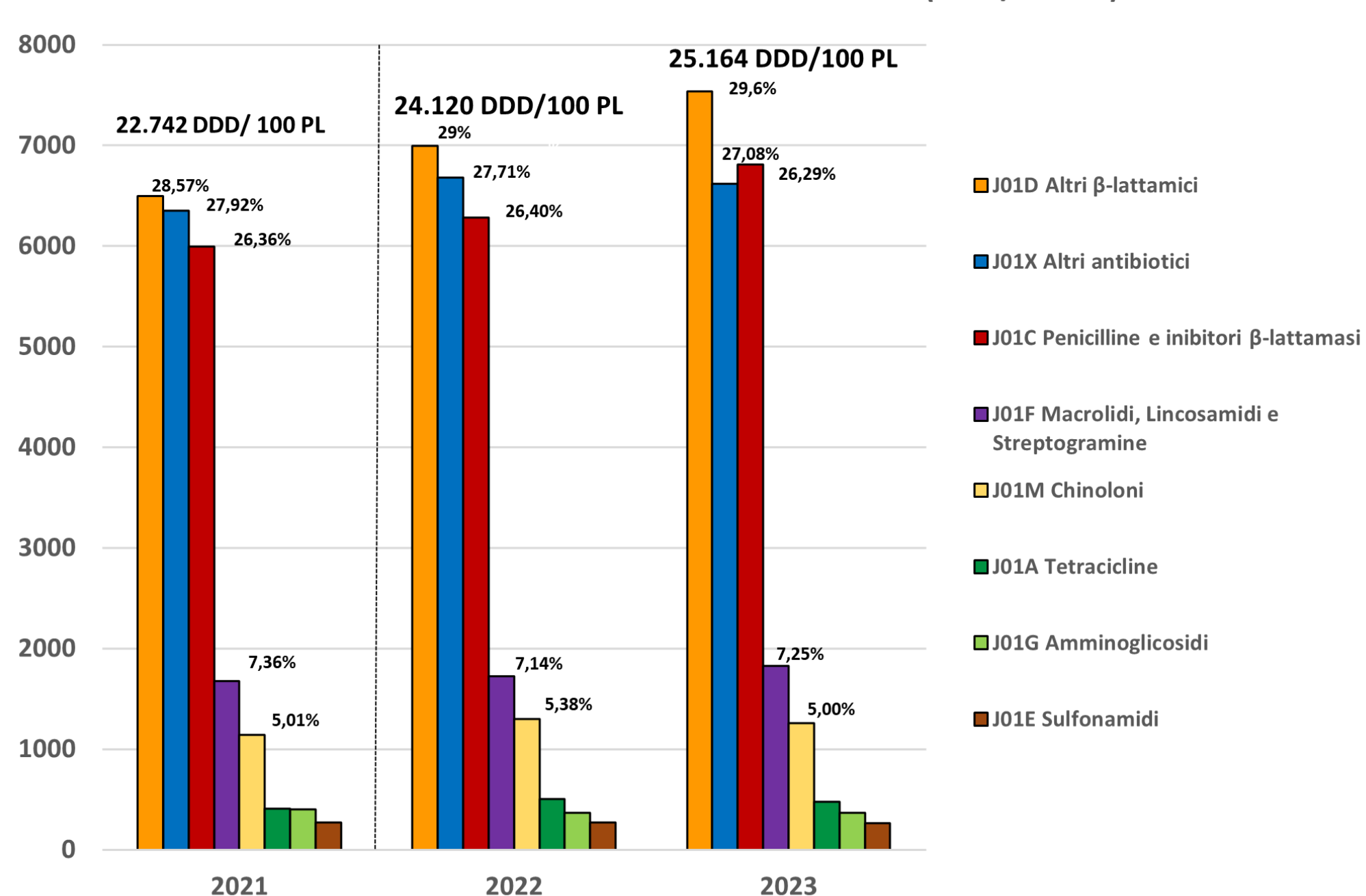
I programmi di antimicrobial stewardship sono fondamentali per le strutture ospedaliere, poiché consentono di ottimizzare l'uso della terapia antimicrobica e di ridurre significativamente lo sviluppo della resistenza antibiotici; questi rappresentano gli sforzi locali di un'iniziativa globale più ampia volta a contrasto dell'antibiotico resistenza, che include ad esempio indirizzi nazionali (PNCAR) e internazionali (Classificazione AWaRe). L'obiettivo di questo lavoro è quello di i risultati preliminari di un progetto di antimicrobial stewardship volto a monitorare il consumo di antibiotici e a valutare l'impatto delle consulenze infettivologiche dedicate sulla resistenza agli antibiotici.

MATERIALI E METODI

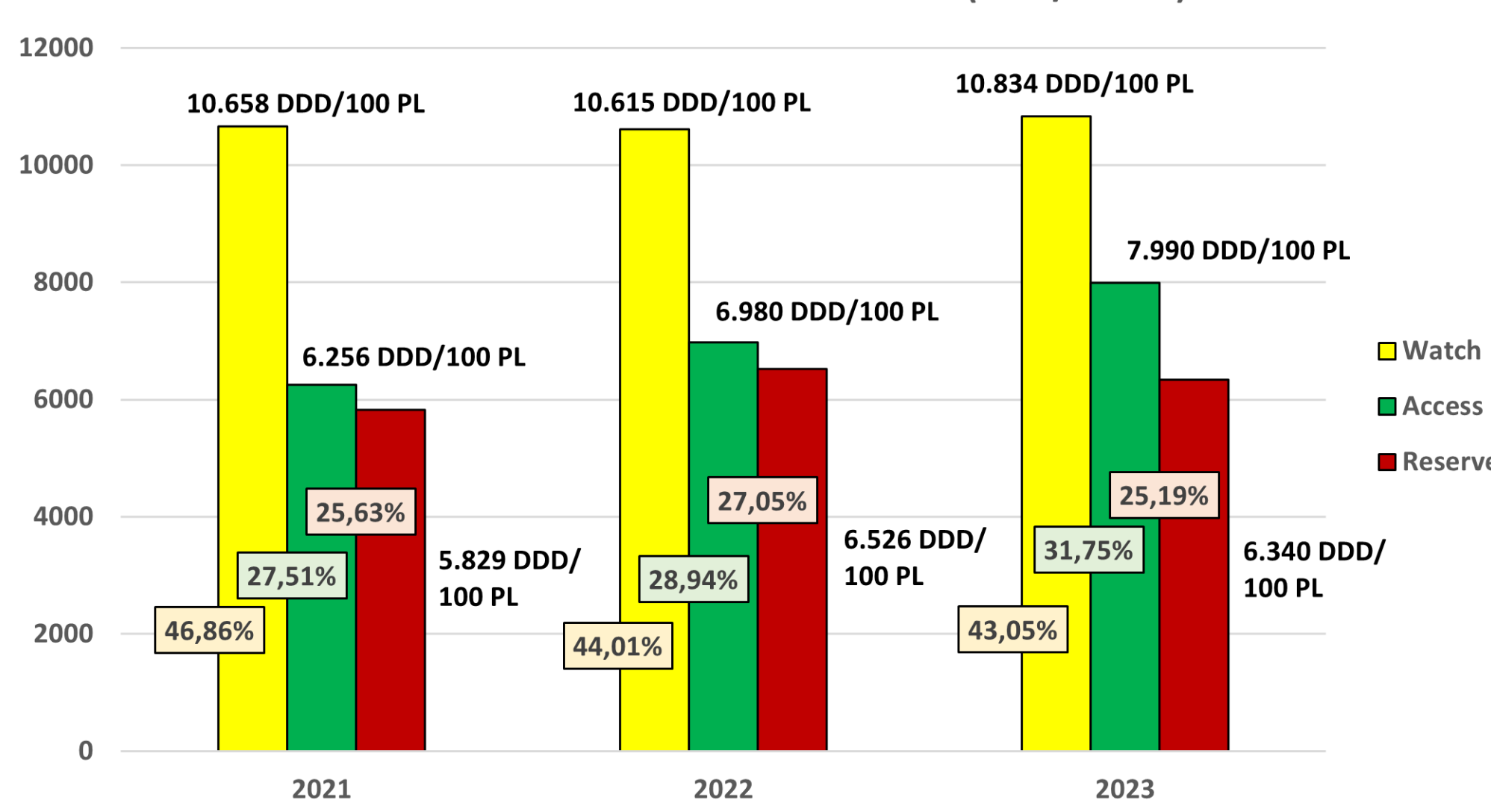
Il progetto di ricerca si è svolto in due parti distinte. Per la prima parte, i dati sul consumo totale di antibiotici (espresso come Defined Daily Dose, DDD) degli ultimi tre anni sono stati estratti dal database della farmacia ospedaliera e stratificati per reparto, classe ATC e classe AwARE. Sulla base di questi dati, la seconda parte ha incluso un monitoraggio sistematico delle terapie antibiotiche in reparti selezionati ad alto rischio. Il monitoraggio ha incluso la realizzazione di report bisettimanali condivisi con gli infettivologi; i report consentono agli specialisti di supervisionare a distanza le terapie antibiotiche e di intervenire tempestivamente, se necessario.

RISULTATI

Consumi Antibiotici 2° Livello ATC 2021-2023 (DDD/100 PL)

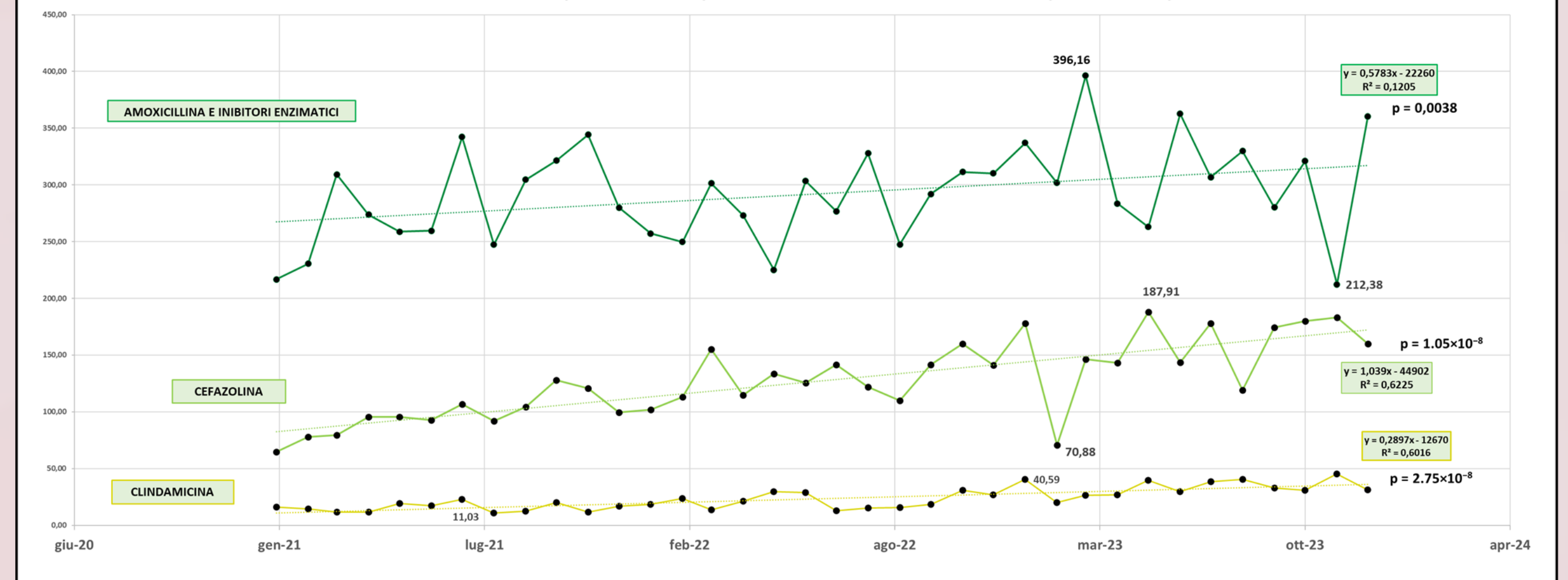


Consumi Antibiotici Aware 2021-2023 (DDD/100 PL)



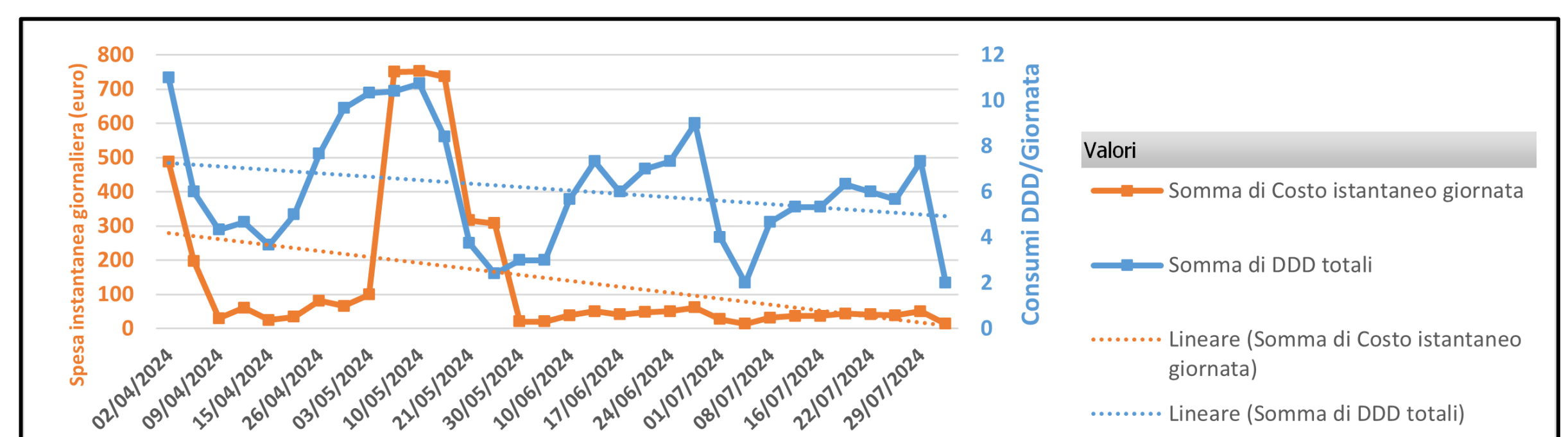
ANALISI DEI CONSUMI

Antibiotici Access (Alto Consumo) con variazioni di consumo rilevanti (DDD/100 PL)



MONITORAGGIO DI REPARTI SELEZIONATI

Sulla base dei pattern di consumo standardizzati per le giornate di degenza, sono stati selezionati sei reparti per il monitoraggio (Chirurgia d'Urgenza, Pneumologia I, Pneumologia II, Terapia Intensiva Neurochirurgica, Cardiologia e UTIC), che è iniziato il 1° aprile 2024. Da allora, sono stati raccolti dati su N=454 pazienti (M/F = 1,25, età media 66,0 SD 18,5) che hanno ricevuto terapia antibiotica. I dati preliminari mostrano una riduzione del consumo di antibiotici, inclusi i carbapenemi (nell'immagine) e gli antibiotici di tipo Reserve.



CONCLUSIONI

Questi risultati preliminari sottolineano l'importanza di un monitoraggio continuo, del coinvolgimento di diversi professionisti sanitari e di approcci innovativi nelle iniziative di antimicrobial stewardship. L'implementazione di un programma dedicato alla stewardship antibiotica, insieme a un monitoraggio sistematico dei consumi, è essenziale per contenere l'uso di carbapenemi e antibiotici ad alto costo e per ottimizzare le pratiche terapeutiche.