

## **Reducir las infecciones intrahospitalarias y mejorar el uso adecuado de los antibióticos en un país en desarrollo: estudio de efectividad**

Reducing hospital-acquired infections and improving the rational use of antibiotics in a developing country: an effectiveness study

Murni IK, Duke T, Kinney S, Daley AJ, Soenarto Y.

### **Resumen**

**Antecedentes:** La prevención de las infecciones intrahospitalarias (IIH) es fundamental en la prestación de un cuidado de la salud seguro y de alta calidad. La transmisión de la infección entre pacientes a través de los trabajadores de la salud y el uso inadecuado de los antibióticos fueron identificados como factores etiológicos de IIH prevenibles. Pocos estudios han abordado este tema en países en desarrollo.

**Objetivos:** Implementar un control de la infección con múltiples intervenciones y un programa de administración de antibióticos, y evaluar su efectividad sobre las IIH y el uso de antibióticos.

**Métodos:** Se realizó un estudio antes-después durante 27 meses en un hospital escuela en Indonesia. Todos los niños internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y en las salas generales fueron observados diariamente. La evaluación de IIH se basó en los criterios de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. La intervención multifacética consistió en una campaña de lavado de manos, administración de antibióticos (utilizando las guías de la OMS de prescripción de antibióticos para infecciones adquiridas en la comunidad del Libro de Bolsillo de Cuidado Hospitalario para Niños), y otras prácticas elementales de control de infecciones. Los datos se recogieron utilizando un método idéntico en los períodos pre y post intervención.

**Resultados:** Observamos una considerable reducción en IIH de 22,6% (277/1227 pacientes) en el período pre intervención a 8,6% (123/1419 pacientes) en el período post intervención (riesgo relativo [RR; IC95%] 0,38; 0,31 a 0,46). El uso inadecuado de antibióticos disminuyó de 43% (36/780 pacientes a los que se les indicó antibióticos) a 20,6% (182/882 pacientes) (RR 0,46; IC95% 0,40-0,55). El cumplimiento del lavado de manos aumentó de 18,9% (319/1690) a 62,9% (1125/1789) (RR 3,33; IC95% 2,99 a 3,70). La mortalidad intrahospitalaria disminuyó de 10,4% (127/1227) a 8% (114/1419) (RR 0,78; IC95% 0,61 a 0,97).

**Conclusiones:** Las intervenciones multifacéticas para el control de infecciones son efectivas para reducir las tasas de IIH, mejoran el uso adecuado de antibióticos, aumentan el cumplimiento del lavado de manos y pueden reducir la mortalidad en niños hospitalizados en países en desarrollo.

**Palabras clave:** Administración de antibióticos, países en desarrollo, higiene de manos, infección intrahospitalaria.