

**1º Congreso Argentino de Neonatología**  
**7º Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo**  
**1º Jornada Nacional de Perinatología**  
**1º Jornadas Argentinas de Enfermería Neonatal**  
**30 de septiembre y 1 y 2 de octubre de 2010**  
Sede: Panamericano Buenos Aires Hotel & Resort - Carlos Pellegrini 525 - Ciudad de Buenos Aires

---

**9º Reunión Nacional de Prevención de la Ceguera en la Infancia por ROP**  
**Jornada de Formación de Instructores de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal**

**29 de septiembre de 2010**  
Sede: Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica Dr. Carlos A. Gianantonio - Salguero 1244 - Ciudad de Buenos Aires

---

**Mesa Redonda: INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA ¿QUÉ PODEMOS HACER PARA REDUCIRLAS?**

**Tema:** Se puede disminuir el uso de vancomicina

**Autor:** Dra. Mónica Travaglianti

**Fecha:** jueves 30 de septiembre

En los últimos 20 años el uso de vancomicina se ha incrementado notablemente debido al aumento de cocos Gram + meticilino-resistentes. El uso indiscriminado de antimicrobianos selecciona la flora nosocomial y contribuye a la aparición de microorganismos multirresistentes, al incremento de la morbimortalidad y al alza de los costos.

En 2004 se puso en marcha en el Servicio de Neonatología del Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan un programa de intervención progresivo y multidisciplinario, orientado al uso racional de antimicrobianos (ATM) y destinado a mejorar la calidad de atención y reducir la multirresistencia. Del mismo forman parte el neonatólogo, el neonatólogo especializado en control de infecciones, el farmacéutico clínico, el enfermero y el médico infectólogo.

El programa emplea distintas estrategias de intervención, tales como la implementación de tablas de dosis de ATM y profilaxis prequirúrgicas estandarizadas, relevamiento diario y discusión del total de ATM prescritos, el monitoreo terapéutico dirigido, la adecuación y la suspensión de ATM en función de resultados microbiológicos, el registro de interconsultas, la introducción de comentarios infectológicos en la historia clínica, la ejecución de actividades docentes programadas e incidentales, y ateneos semanales para médicos y enfermeras.

La evaluación del impacto del programa, efectuada en el 2008, muestra entre otros resultados una disminución del 20 por ciento en los días de tratamiento de vancomicina comparado con los que se registraban en 2004. El análisis de cortes transversales bianuales también mostró un descenso marcado y sostenido en la prescripción de vancomicina a lo largo de ese período, así como una mejoría en otros indicadores relacionados, como una disminución en las infecciones hospitalarias en general de la sala y en particular por cepas gram positivas metilicino resistentes.

Aún cuando no se pretende atribuir todas las mejoras verificadas a la implementación del programa, es indudable que la estrategia multidisciplinaria ha contribuido a reducir el uso inapropiado de vancomicina y la aparición de cepas multirresistentes en la sala.