PEDIATRIA E OSPEDALE

Buone Pratiche per il controllo dell'antibioticoresistenza BOLOGNA 4 luglio 2017

Carmen D'Amore
Marta Ciofi degli Atti
Unità di Epidemiologia Clinica
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù







IL CONTESTO

- Nel mondo, il 37% dei bambini ricoverati in ospedali per acuti riceve almeno un antibiotico (ARPEC, 2012)
- Le indicazioni principali includono sia il trattamento di infezioni acquisite in comunità che la profilassi medica e chirurgica
- L'implementazione di programmi di antimicrobial stewardship dovrebbe essere una priorità per gli ospedali pediatrici



GLI OBIETTIVI

- Descrivere le buone pratiche per la prevenzione e il controllo della diffusione intra-ospedaliera di germi MDR in pediatria
- Stimare la prevalenza puntuale d'uso degli antibiotici e testare l'utilizzo di altri indicatori di consumo degli antibiotici

IN ALMENO 4 OSPEDALI PEDIATRICI ITALIANI



I CENTRI PARTECIPANTI

	BUONE PRATICHE	USO ANTIBIOTICI				
OPBG ROMA	✓	✓				
OSP. BAMBINI BRESCIA	✓	✓				
OIRM TORINO	✓	✓				
MEYER FIRENZE	✓	-				
GIOVANNI XXIII BARI	_	✓				

All'indagine buone pratiche hanno partecipato anche 9 pediatrie della Regione Piemonte



I METODI DI RACCOLTA E ANALISI DATI

BUONE PRATICHE

- Maggio-settembre 2016
- Questionario on line

USO ANTIBIOTICI

- Novembre-dicembre 2016
- Stima di prevalenza puntuale per 100 pazienti, con relative indicazioni prescrittive (profilassi, terapia)
- Per le indicazioni terapeutiche:
 - LOT per 100 giornate di degenza
 - DOT per 100 giornate di degenza
 - PDD per molecola e fascia d'età

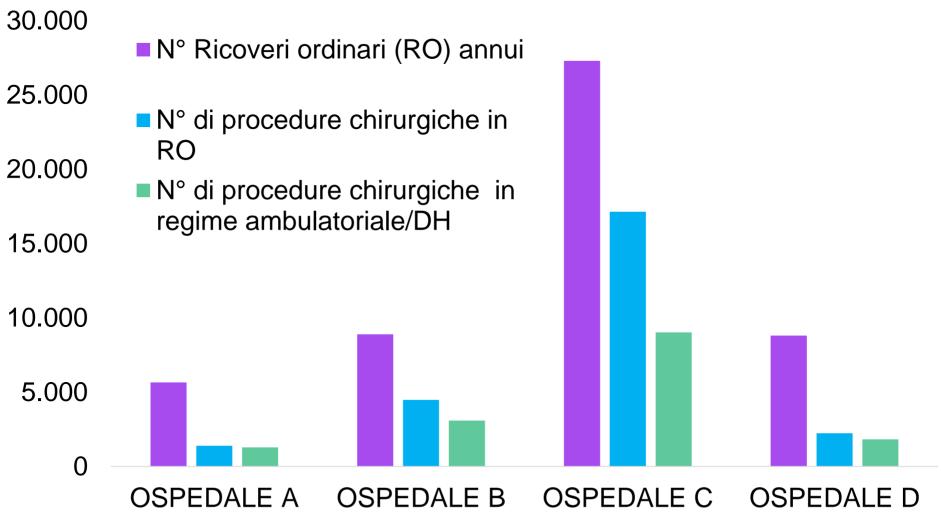


SCHEDA RILEVAZIONE DATI

	Antibiotico Nome commerciale o generico	Via sommini strazione ¹	Dosaggio unitario		Indicatione	Sito di infezione ⁴		tura erapia ⁵	Indicazione a ⁵ in cartella ⁶		Amnirica A		Antibiogramma disponibile		Data inizio	Data fine
	1	•					S	N	S	Ν	Е	М	s	N		
Sezione 1	2						s	N	S	N	Ε	М	s	N		
Se	3				Trettementi entibietici effettiveti il gierne delle											
	4				Trattamenti antibiotici effettuati il giorno della											
	5						S	N	S	rile	vąz	qne	s	N		
	6						s	N	s	N	E	М	s	N		
7	7															
Sezione 2	8		\		Trattamenti antibiotici nei 30 giorni precedenti il giorno della rilevazione, durante lo stesso ricovero											
Š	9				giorno dena mevazione, durante lo stesso ncovero											
	10			'			S	N	S	N	Ε	М	s	N		
0	TE															



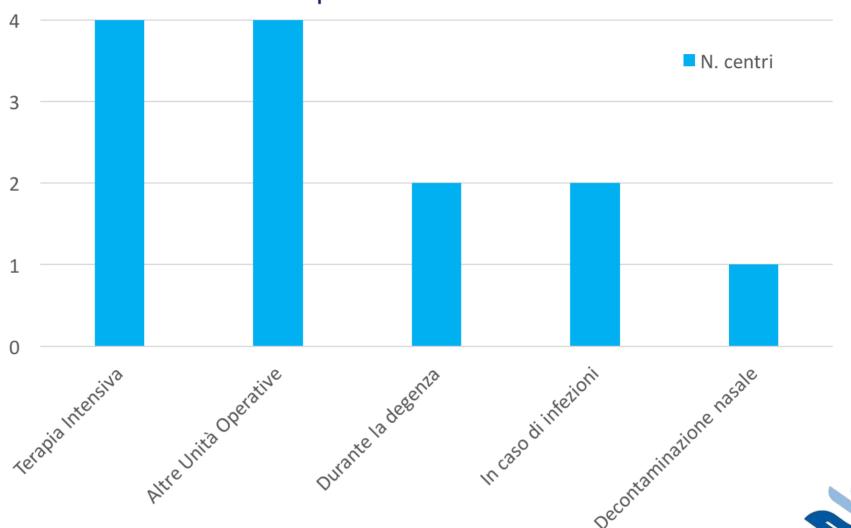
LE CARATTERISTICHE DEGLI OSPEDALI PARTECIPANTI





LA SORVEGLIANZA ATTIVA E IL CONTROLLO DI MRSA

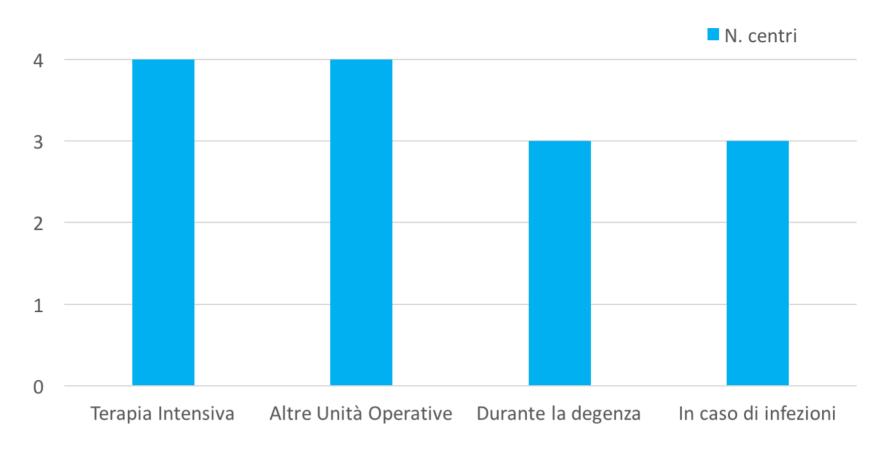






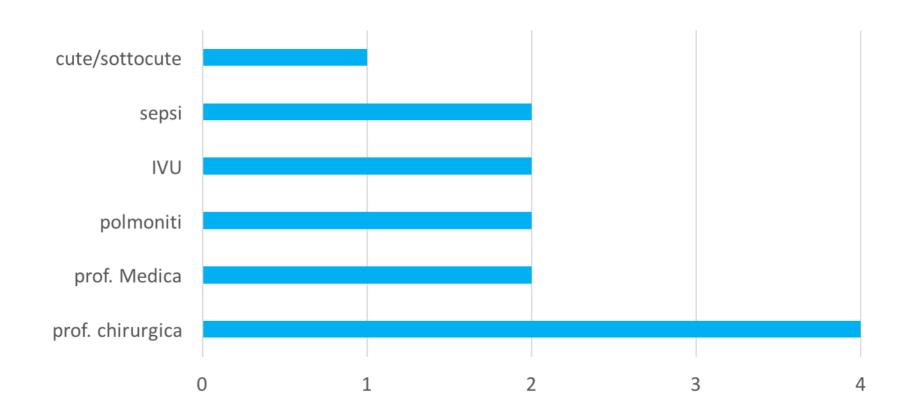
LA SORVEGLIANZA ATTIVA E IL CONTROLLO DI CRE

Esecuzione tamponi rettali



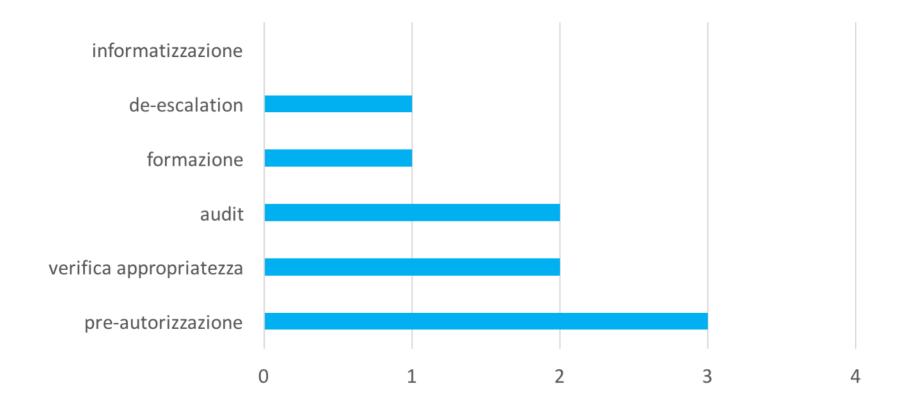


LE RACCOMANDAZIONI PRESCRITTIVE PER AMBITI CLINICI





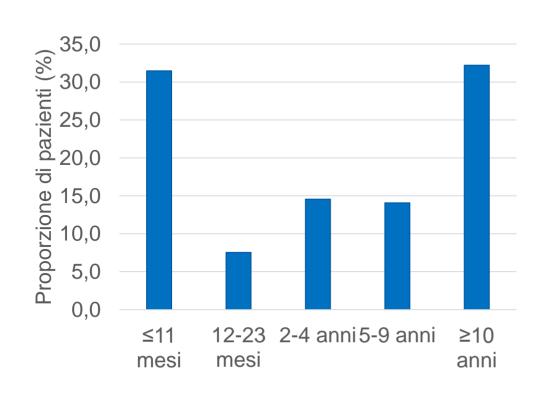
LE POLITICHE PRESCRITTIVE

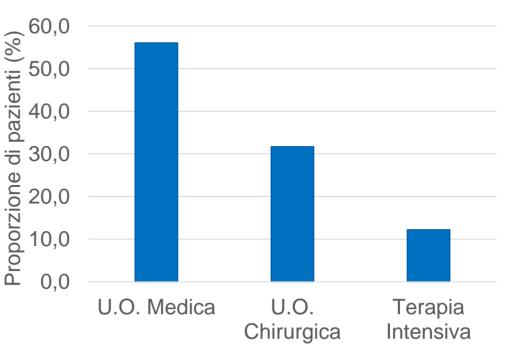




LE CARATTERISTICHE DEI PAZIENTI INCLUSI NELL'INDAGINE DI PREVALENZA

810 pazienti 52% maschi

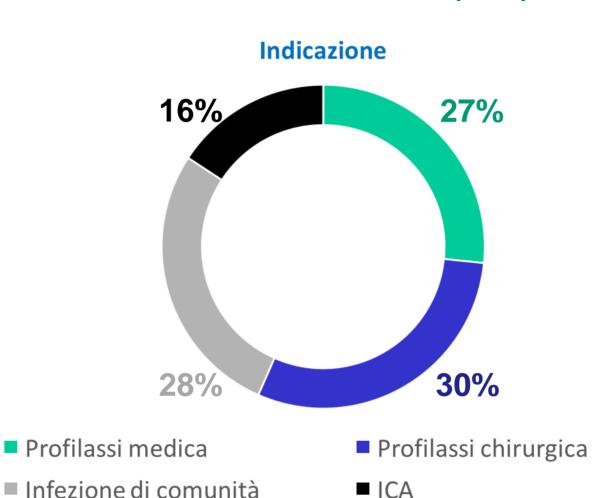






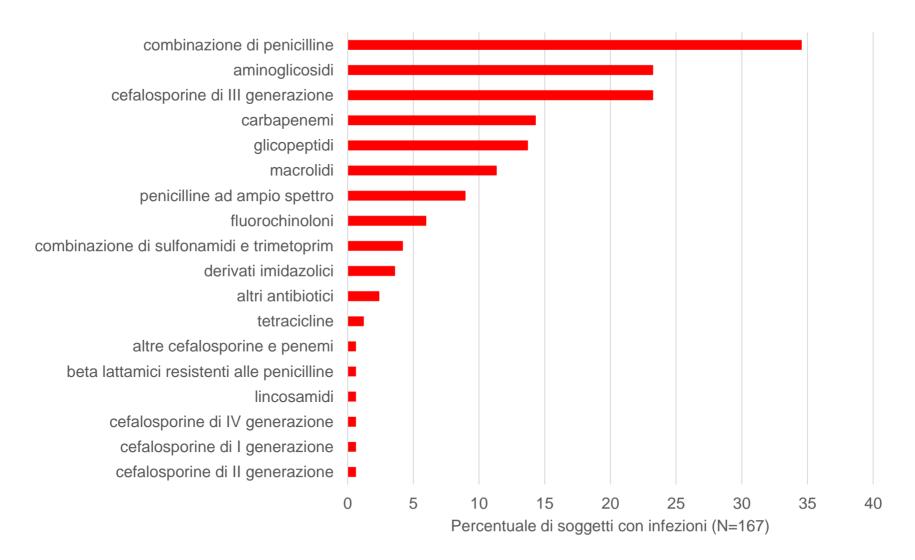
LA PREVALENZA D'USO DEGLI ANTIBIOTICI

- 47% dei pazienti in trattamento
- 1,5 molecole in media per paziente



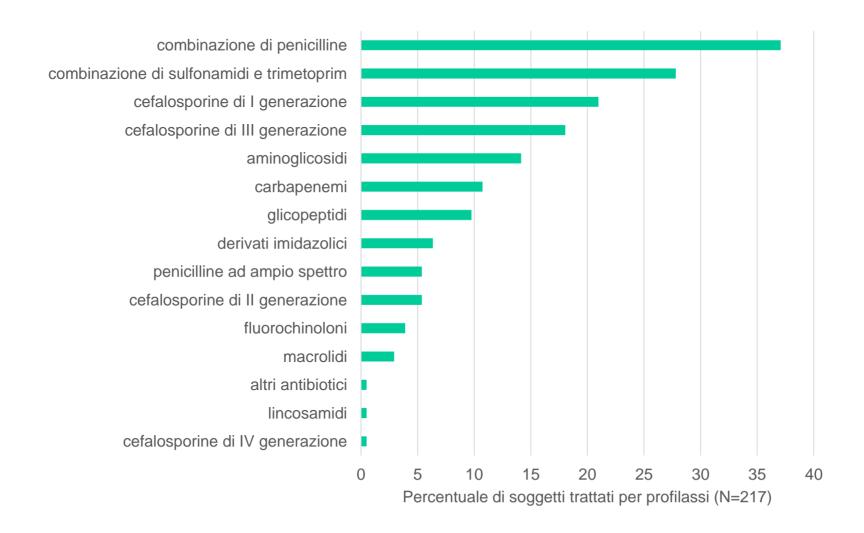
Ospedale Pediatrico

LE MOLECOLE UTILIZZATE IN TERAPIA





LE MOLECOLE UTILIZZATE IN PROFILASSI



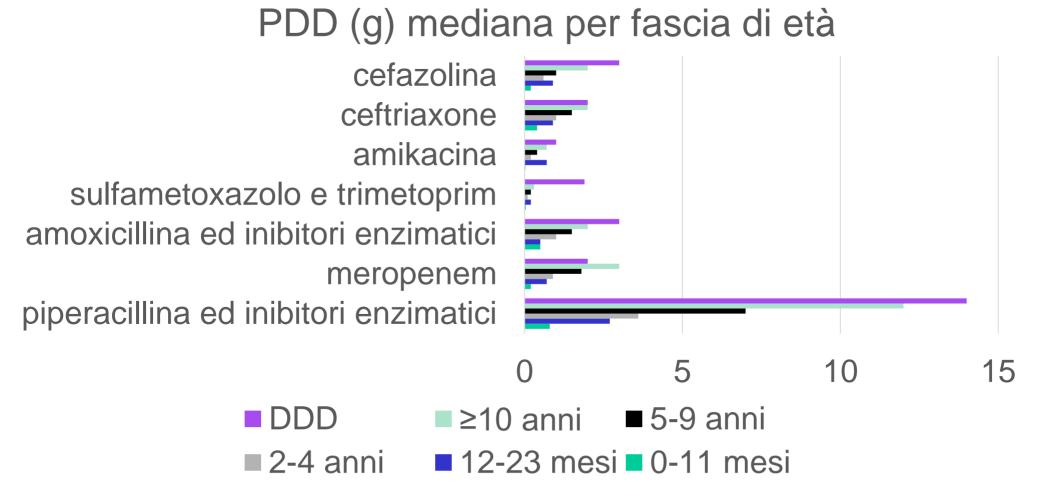


GLI INDICATORI DI CONSUMO DELL'USO DI ANTIBIOTICI

- 883 antibiotici prescritti nei 30 giorni precedenti, di cui 414 per infezioni
- LOT: 19/100 giorni paziente
 vs prevalenza d'uso antibiotici nelle
 infezioni: 21%
- DOT: 30/100 giorni paziente
- DOT/LOT: 1,6
 vs 1,5 molecole prescritte per paziente



LE PDD PER MOLECOLA E FASCIA DI ETA'





SO WHAT?

- La prevalenza puntuale d'uso si conferma un metodo semplice ed affidabile per ottenere informazioni sull'uso di antibiotici in pediatria ospedaliera
- LOT e DOT potranno essere adottate nei contesti in cui verranno implementati sistemi prescrittivi informatizzati
- Le DDD non sono utilizzabili
- Ambiti di miglioramento
 - Raccomandazioni per le prescrizioni terapeutiche
 - Scelta delle molecole
 - Screening dei portatori MDR in presenza di ca di infezione

I PARTECIPANTI

Regione Emilia Romagna: Maria Luisa Moro, Carlo Gagliotti, Enrico Ricchizzi, Cecilia Fabiano

Ospedale Pediatrico Bambino Gesù: Marta Ciofi degli Atti, Laura Serino, Carmen D'amore, Livia Gargiullo, Maia De Luca

Regione Piemonte: Carla Zotti

Ospedale Infantile Regina Margherita - AOU Città della Salute e della Scienza di Torino: Giuliano Guareschi, Elena Migliore, Paola Dal Maso

Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer: Angela Savelli, Paola Barbacci, Klauspeter Biermann

Ospedale dei Bambini - ASST degli Spedali Civili di Brescia: Raffaele Spiazzi, Diego Amoruso, Maria Gabriela Festa, Daniela Strabla, Patrizia Bevilacqua, Liana Signorini

Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII - Gaetano Petitti, Edoardo D'Ippolito

Università degli Studi di Foggia, Regione Puglia - Rosa Prato

Ospedale Civico di Chivasso, Ospedale Civile di Ciriè, Ospedale Civile di Ivrea: Francesco Arnoletti

Presidio Ospedaliero ASL VC Vercelli e Borgosesia: Scipione Gatti

Presidio Ospedaliero ASLCN2 Alba-Bra Piemonte: Valentina Venturino

ASL TO3 Presidio di Pinerolo, PO Rivoli- ASL TO3 Piemonte: Pier Angelo Argentero



