



Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale

Numărul 115/ 30 august 2024

UN STUDIU EVIDENȚIAZĂ PRESCRIEREA INADECVATĂ A ANTIBIOTICELOR ÎN DEPARTAMENTELE DE URGENȚĂ DIN SUA

O analiză a prezentărilor din departamentele de urgență din SUA care au implicat prescrierea de antibiotice a constatat că la peste 25% dintre pacienți li s-a prescris în mod inadecvat antibiotice, iar aproape jumătate au fost recomandate inutil, conform unui studiu din Antimicrobial Stewardship & Healthcare Epidemiology.

Folosind date din **Registrul Național Medical de Ambulator & Spitalizare** care include date referitoare la pacient și caracteristicile acestuia, codurile de diagnostic medicația prescrisă, cercetătorii au examinat vizitele la urgențe în cadrul cărora s-a prescris odată sau de 2 ori antibiotice orale din 2016 până în 2021. Apoi, codurile de diagnostic au fost grupate în funcție de necesitatea de a recomanda un **agent antimicrobian** drept „întotdeauna”, „uneori” sau „niciodată” pentru a evalua dacă prescripțiile de antibiotice au fost adecvate, potențial adecvate sau inadecvate.

Din cele peste 152 milioane vizite la urgență, 27.5% au înregistrat o prescriere inadecvată, dintre care 14.9% prescripții au fost inadecvate cu

indicație plauzibilă precum bronșita, iar restul de 12.6% au avut coduri de diagnostic considerate a nu fi asociate în mod plauzibil cu antibioticoterapie: hipertensiune arterială, dureri în piept sau dureri articulare. Prin urmare, doar 54% dintre vizitele cu prescriere inadecvată au avut o indicație plauzibilă.

Vizitele la urgențe în rândul adulților cu vârstă între 18 și 64 de ani au avut cea mai mare prevalență a **prescrierii inadecvate** de antibiotice (29.8%) comparativ cu adulții de 65 de ani și peste (24.6%) sau copiii (23.7%), în timp ce prescrierile inadecvate cu indicație plauzibilă au fost în număr mare în rândul copiilor (16.7%), urmând adulții apti de muncă (15%) și adulții în vârstă (12,6%).

Autorii sugerează că vizitele cu prescripție inadecvată și nicio **indicație codificată plauzibilă** pentru antibiotice ar putea reprezenta cazuri în care clinicienii au prescris antibiotice corect, dar au neglijat codificarea afecțiunii sau au evitat în mod deliberat codificarea unei rețete inadecvate pentru a evita controlul.

Inițiativele de stewardship al antibioticelor în departamentele de urgență ar trebui să se concentreze pe reducerea prescrierii inadecvate de antibiotice pentru bolile infecțioase și pe îmbunătățirea calității codificării prescripțiilor de antibiotice.

Tradus și adaptat după Chris Dall, 14 mai 2024

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Gabriel - Cristian Văcaru
Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă
Traducere: Andreea Antochi
Site: <https://www.adsm.ro>

