L’ANTIBIOTICO RESISTENZA ED IL CORRETTO USO DEGLI ANTIBIOTICI IN AMBITO OSPEDALIERO



Dott.ssa Francesca Cattelan
U.O.C. Malattie Infettive
Ospedale dell’Angelo-Mestre

ANTIBIOTICO RESISTENZA

- Compromette l’efficacia delle terapie
- Aumenta la complessità della gestione clinica
- Incremento della morbilità, mortalità, durata della degenza e dei costi sanitari


OSPEDALE dell' ANGELO
VIETATO FUMARE
VIETATO FUMARE









APPROCCIO INTEGRATO



- Prescrizione appropriata
- Diagnosi microbiologica tempestiva
- Controllo delle ICA
- Sorveglianza epidemiologica
- Antimicrobial stewardship

PRINCIPALI MICRORGANISMI MDR

- Enterobacterales resistenti alle cefalosporine di III generazione e ai carbapenemi
- K. pneumoniae ed E. coli produttori di beta-lattamasi a spettro esteso (ESBL)
- P. aeruginosa e A. baumannii resistenti a molteplici classi
- S. aureus resistente alla meticillina (MRSA)
- Enterococchi resistenti alla Vancomicina (VRE)
- Clostridioidies difficile

IMPATTO CLINICO

- Ritardo nella terapia efficace
- Riduzione delle opzioni terapeutiche
- Aumento delle complicanze
- Prolungamento della degenza e aumento dei costi
- Impatto sulla sicurezza delle cure

La resistenza contribuisce al rischio, ma non ne rappresenta l’unica causa

LOTTA ALL'AMR

1- Prescrizione appropriata

2- Diagnosi microbiologica tempestiva

3- Controllo delle ICA

4- Sorveglianza epidemiologica

5- Antimicrobial stewardship



PRESCRIZIONE APPROPRIATA

- ***Colonizzazione***: i batteri sono presenti ma non causano danni o sintomi
- ***Infezione***: i batteri provocano danno ai tessuti con risposta dell'organismo con possibili sintomi





LOTTA ALL'AMR

1- Prescrizione appropriata

2- Diagnosi microbiologica tempestiva

3- Controllo delle ICA

4- Sorveglianza epidemiologica

5- Antimicrobial stewardship



DIAGNOSI MICROBIOLOGICA RAPIDA

- Identificare il patogeno
- Definire il profilo di sensibilità
- Comunicare i risultati



DIAGNOSI MICROBIOLOGICA RAPIDA

- Raccolta appropriata dei campioni
- Identificazione del microrganismo
- Esecuzione dell’antibiogramma
- Ricerca meccanismi di resistenza
- Comunicazione tempestiva dei risultati



PRESCRIZIONE APPROPRIATA

Terapia empirica

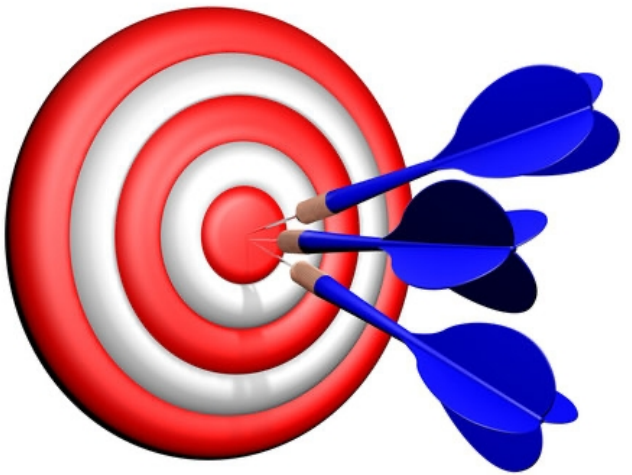
- Sede dell’infezione
- Precedenti isolamenti e colonizzazioni
- Esposizione recente agli antibiotici
- Ricoveri precedenti
- Epidemiologia locale



TERAPIA APPROPRIATA

Terapia mirata

- Sensibilità
- Sede infettiva
- Farmacocinetica/farmacodinamica
- Caratteristiche del paziente



DE-ESCALATION E DURATA DEL TRATTAMENTO



- Restringere lo spettro antibiotico
- Passare ad un’altra terapia più mirata
- Interrompere il trattamento

DURATA: EVITARE IL “PER SICUREZZA ANCORA QUALCHE GIORNO”

LOTTA ALL'AMR

1- Prescrizione appropriata

2- Diagnosi microbiologica tempestiva

3- Controllo delle ICA

4- Sorveglianza epidemiologica

5- Antimicrobial stewardship



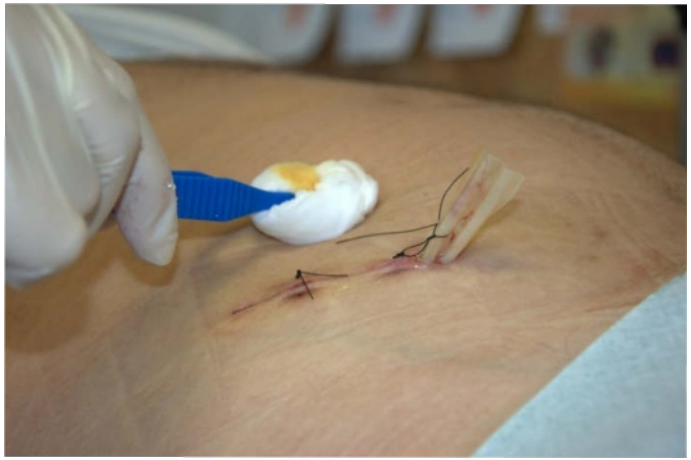
PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA

Infezioni che una persona acquisisce durante un percorso assistenziale sanitario e che non erano né presenti né in incubazione al momento dell'inizio dell'assistenza



QUALI SONO LE PRINCIPALI ICA?











COME SI TRASMETTONO?

- Contatto diretto o indiretto
- Via respiratoria
- Origine endogena
- Dispositivi invasivi



QUALI SONO I FATTORI DI RISCHIO?

- Del paziente
- Assistenziali
- Organizzativi e ambientali







COME SI PREVENGONO LE ICA?

- Igiene delle mani
- Precauzioni standard e aggiuntive
- Gestione corretta dei dispositivi
- Uso appropriato degli antibiotici
- Sorveglianza epidemiologica



LOTTA ALL'AMR

1- Prescrizione appropriata

2- Diagnosi microbiologica tempestiva

3- Controllo delle ICA

4- Sorveglianza epidemiologica

5- Antimicrobial stewardship



SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA

- Microrganismi sono resistenti agli antibiotici
- Quanto sono diffusi
- Dove circolano
- Come cambiano nel tempo

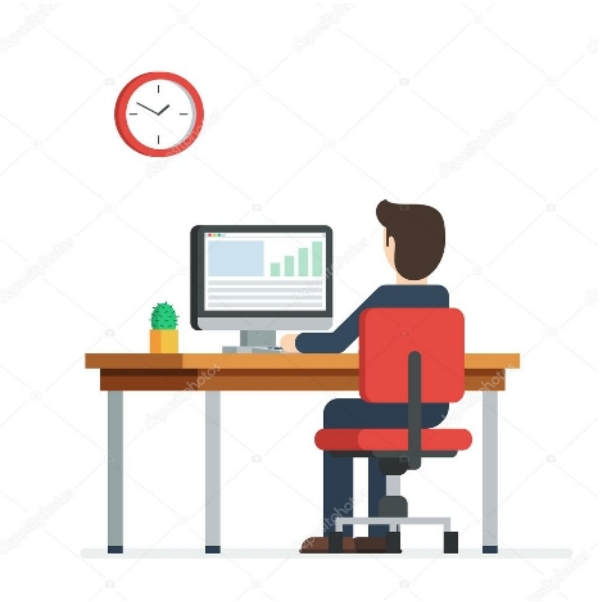


A COSA SERVE?

- Misurare la diffusione dell’antibiotico-resistenza
- Individuare precocemente fenomeni emergenti
- Rilevare focolai epidemici
- Guidare la terapia antibiotica empirica
- Valutare l’efficacia degli interventi di prevenzione

COME FUNZIONA LA SORVEGLIANZA?

- Raccolta dei campioni e identificazione
- Rilevazione delle resistenze
- Trasmissione e aggregazione dei dati
- Analisi epidemiologica
- Intervento e valutazione



LOTTA ALL'AMR

1- Prescrizione appropriata

2- Diagnosi microbiologica tempestiva

3- Controllo delle ICA

4- Sorveglianza epidemiologica



5- Antimicrobial stewardship

ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP

Interventi coordinati finalizzati a garantire un **uso appropriato, efficace e sicuro degli antimicrobici**



OBIETTIVI PRINCIPALI

- Migliorare gli esiti clinici
- Ridurre l’uso inappropriato
- Limitare la selezione di resistenze
- Ridurre gli eventi avversi
- Ottimizzare le risorse sanitarie



STRATEGIE



- Audit e feedback
- Restrizione o autorizzazione preventiva
- Linee guida locali
- Consulenza infettivologica e microbiologica
- Formazione degli operatori sanitari
- Monitoraggio del consumo e degli esiti

Sorveglianza epidemiologica	Quali resistenze circolano e quanto sono diffuse?
Antimicrobial stewardship	Come possiamo utilizzare meglio gli antimicrobici?
ICA	Come possiamo prevenire le infezioni e interrompere la trasmissione dei microrganismi?

EFFICACIA STEWARDSHIP



- Consumo di antibiotici
- Appropriatezza delle prescrizioni
- Percentuale di rivalutazioni della terapia entro 48-72 ore
- Durata dei trattamenti
- Frequenza di eventi avversi
- Andamento delle resistenze antimicrobiche
- Esiti clinici, mortalità e durata del ricovero

ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP

Garantire la migliore terapia possibile per il singolo paziente, preservando nel tempo l'efficacia degli antimicrobici