

ROL DE LOS ENFERMEROS Y DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS DE OPTIMIZACIÓN DEL USO DE LOS ANTIBIÓTICOS



Catálogo na Publicação (CIP)
Biblioteca “Wanda de Aguiar Horta”
Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo

C327 Folleto educativo: Rol de los enfermeros y del personal de enfermería en los programas de optimización del uso de los antibióticos / Red Brasileña de Enfermeros para el Combate a la Resistencia a los Antimicrobianos (REBRAN). – São Paulo: REBRAN, 2024.

16 p.

1. Anti-infecciosos. 2. Resistência Microbiana a Medicamentos. 3. Equipe de Enfermagem. 4. Enfermagem.
I. Título. II. Tatiane Garcia do Carmo Flausino. III. Viviane Cristina de Lima Gusmão. III. Lígia Maria Abraão. IV. Caroline Lopes Ciofi-Silva. V. Adriana Maria Félix. VI. Rosely Moralez de Figueiredo. VII. Maria Clara Padoveze.

616.94

Ficha catalográfica elaborada por Fabiana Gulin Longhi (CRB-8: 7257)



ÍNDICE

Presentación	4
Rol de los enfermeros y del personal de enfermería en los PGA	5
1. Acciones relacionados con la evaluación de pacientes en servicios de salud	6
2. Acciones relacionadas con la recolección de muestras biológicas	8
3. Acciones relacionadas con el uso de antimicrobianos	10
4. Acciones educativas	12
5. Acciones relacionadas con la prevención y el control de infecciones	13
Consideraciones finales	14
Referencias	15



Presentación

La **Red Brasileña de Enfermeros para el Combate a la Resistencia a los Antimicrobianos** (Rede Brasileira de Enfermeiros para o Enfrentamento da Resistência Antimicrobiana (REBRAN)) fue constituida formalmente el 27 de octubre de 2022, en el XXVIII Congreso Brasileño de Control de Infecciones y Epidemiología Hospitalaria. La propuesta de REBRAN es establecer un grupo de enfermeros para la cooperación técnica en los temas de resistencia a los antimicrobianos (RAM) y Programas de Optimización del uso de los Antibióticos (PROA), con énfasis en la difusión del conocimiento y el compromiso de los profesionales de enfermería en estos temas.

Desde su creación, la REBRAN ha desarrollado diversas actividades, buscando fortalecer el rol de los enfermeros a nivel nacional con relación a sus funciones dentro del PROA, contribuyendo al impacto de las acciones de estos profesionales en la prevención y control de la RAM, considerada una emergencia sanitaria mundial.

Por ello, en REBRAN hemos elaborado este Folleto con el objetivo de fortalecer el papel de los enfermeros en el PROA y en el abordaje de la RAM, debatir temas relevantes respecto a el rol de los enfermeros en estas áreas.

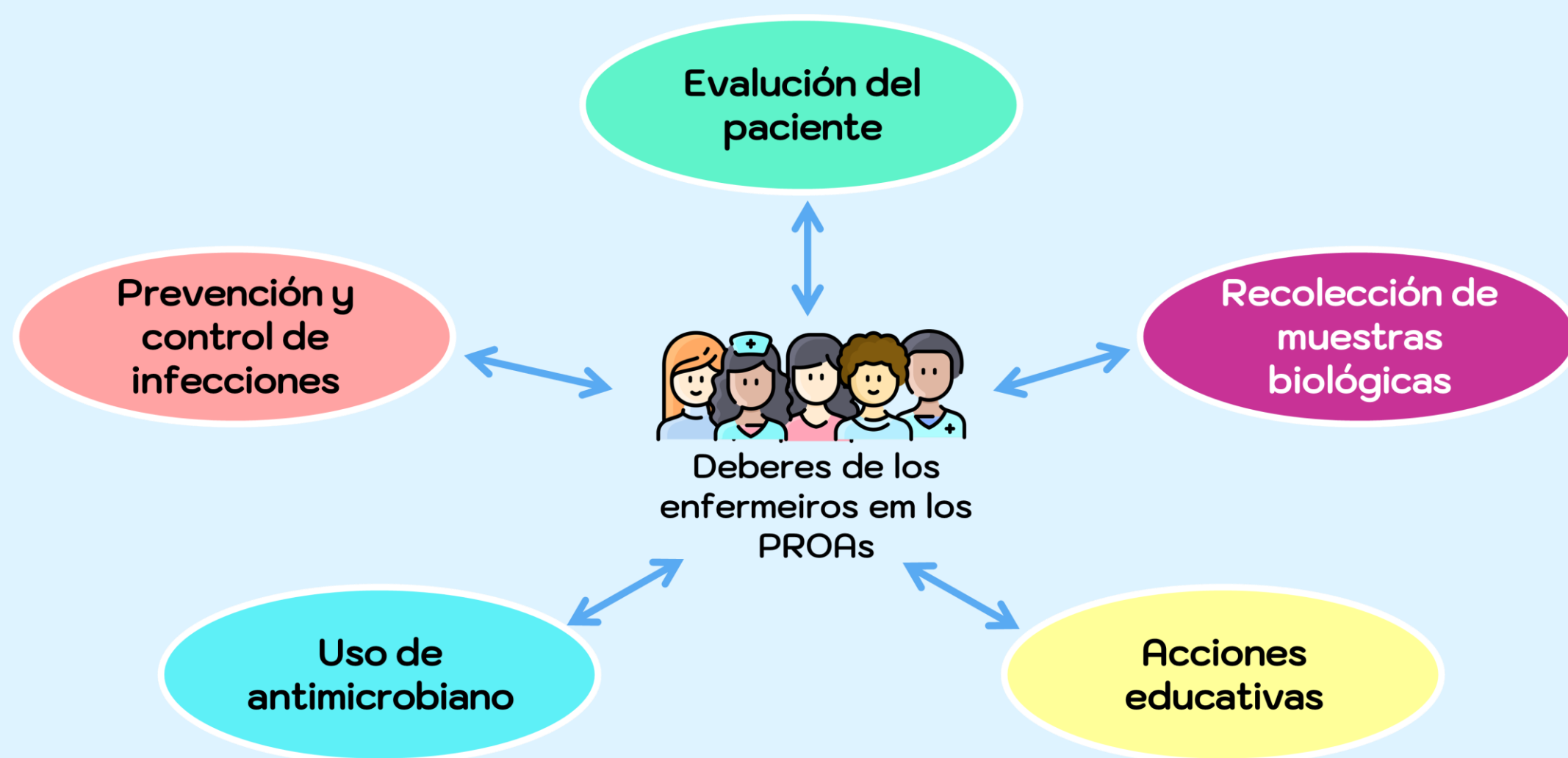
Esta publicación, dirigida a enfermeros, personal de enfermería, educadores y gestores, aborda las principales acciones de los enfermeros dentro del PROA, contribuyendo directa o indirectamente a la difusión de conocimientos técnico-científicos actualizados a favor de la reducción de la resistencia a los antimicrobianos, destacando el rol del enfermero como profesional clave en la promoción del uso racional de los antimicrobianos.

Las Autoras



Rol de los enfermeros y del personal de enfermería en los PROAs

El contenido de este folleto se organizó en cinco temas estratégicos que abordan tareas desarrolladas por enfermeros y personal de enfermería, relacionadas con los Programas de Optimización del uso de los Antibióticos (PROA).



Las Autoras

1. Acciones relacionados con la evaluación de pacientes en servicios de salud

La evaluación de un paciente ingresado en un servicio de salud tiene un gran impacto en el proceso de toma de decisiones de los profesionales y en el resultado clínico de ese paciente. Por eso, la valoración y anamnesis realizadas adecuadamente por el enfermero son fundamentales para la toma de decisiones asertivas respecto al uso de antimicrobianos. Este es el momento en el cual el enfermero podrá recuperar información relevante para el uso racional de los antimicrobianos, cuando este medicamento sea necesario.

El enfermero debe identificar los antecedentes de uso reciente de antimicrobianos, alergias a antimicrobianos, hospitalizaciones recientes e infecciones por patógenos resistentes a múltiples fármacos. Esta información es esencial cuando el prescriptor decide qué antimicrobiano se utilizará. El uso reciente o actual de un antimicrobiano sin mejoría clínica puede implicar la necesidad de utilizar otra clase de antimicrobiano.

Informar una alergia a un medicamento, o a una clase entera de medicamentos, puede implicar la elección de otras opciones terapéuticas. Las hospitalizaciones recientes o infecciones causadas por bacterias resistentes a múltiples fármacos requerirán que el prescriptor evalúe cuidadosamente el espectro de cobertura del antimicrobiano seleccionado.

La verificación de los signos vitales, el peso del paciente, las comorbilidades y la identificación de los medicamentos de uso continuo por el paciente son información importante para la administración de antimicrobianos.

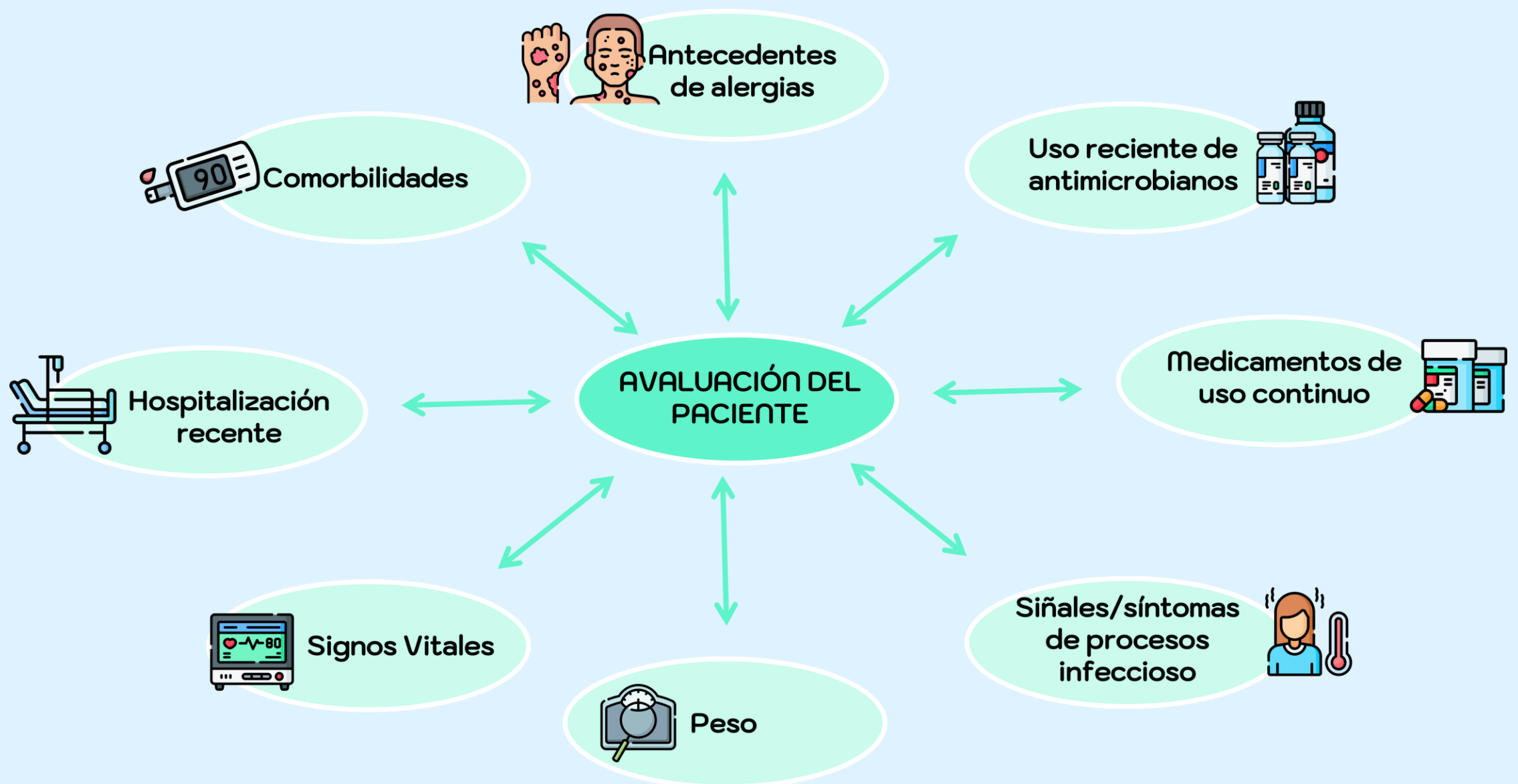
Muchos antimicrobianos tienen sus dosis calculadas en función del peso del paciente, especialmente en pediatría. La falta de esta información dificulta la evaluación, prescripción y seguimiento de los pacientes. La presencia de comorbilidades, como por ejemplo la diabetes, lleva a evitar las soluciones de glucosa siempre que sea posible. Asimismo, comorbilidades como la insuficiencia cardíaca pueden requerir una evaluación más cuidadosa en cuanto al volumen de este diluyente.

La recopilación del historial de uso continuo de medicamentos permite valorar la necesidad de reintroducir dichos medicamentos durante el periodo en que el paciente se encuentra atendido en el servicio de salud, evitando la descompensación de comorbilidades. Esta actividad también permite identificar interacciones entre los medicamentos de uso continuo y el antimicrobiano en uso.

También es importante resaltar que la atención integral y permanente del profesional de enfermería resulta muchas veces en la identificación temprana de signos y síntomas que puedan indicar un proceso infeccioso, y favorece la instauración temprana del tratamiento terapéutico cuando esté indicada.



Asimismo, la evaluación diaria es tan importante como la que se realiza al ingreso al servicio de salud. La valoración clínica de enfermería combinada con la evaluación de los resultados del cultivo puede contribuir a diferenciar entre un caso de colonización y uno de infección y favorece la toma de decisiones conjuntas con el médico y el farmacéutico clínico para suspender la terapia empírica innecesaria.



2. Acciones relacionadas con la recolección de muestras biológicas

La recolección de material biológico para identificación y pruebas de sensibilidad antimicrobiana tiene un impacto importante en el mantenimiento o cambio del régimen terapéutico empírico actual.

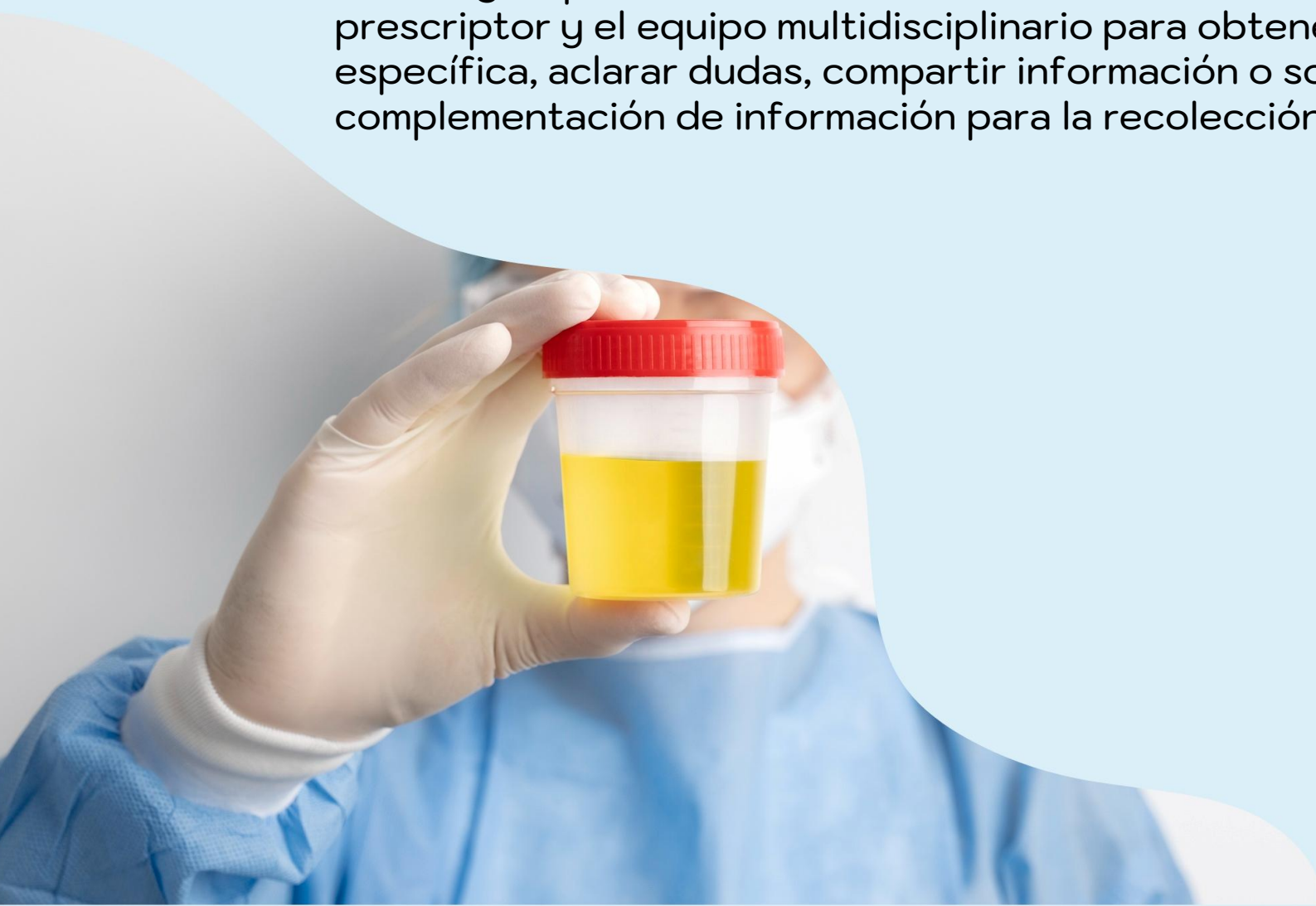
Con base en los resultados de los cultivos biológicos se puede iniciar, modificar, escalar, desescalar o incluso suspender la terapia con un antimicrobiano. A partir de este momento la terapia deja de ser empírica y comienza a guiarse por los resultados de cultivos y pruebas de sensibilidad.

De este modo, la recolección adecuada y oportuna de material para exámenes como urocultivo, hemocultivo, cultivo de secreciones, entre otros, es fundamental para la toma de decisiones y para la evolución clínica del paciente. La recolección de estos materiales deberá priorizarse de forma que se realice antes del inicio de la terapia empírica siempre que sea posible.

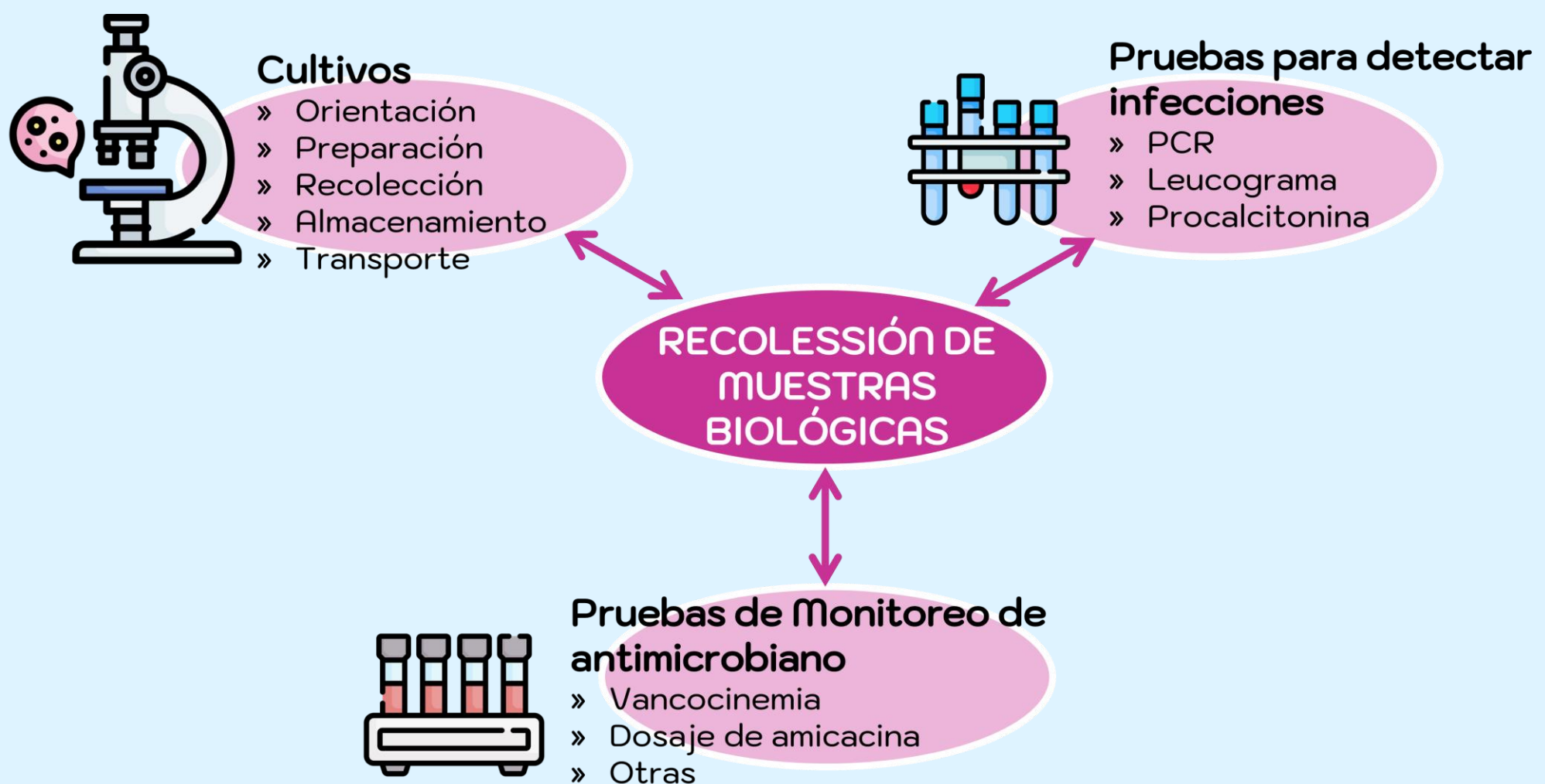
Otras pruebas de laboratorio que impactan directamente en la terapia incluyen marcadores de cribado infeccioso, como la proteína C reactiva (PCR) y el leucograma, y la dosis de Procalcitonina, un biomarcador que aumenta en presencia de infecciones bacterianas, cuyo resultado puede implicar una reducción en el tiempo de tratamiento con antimicrobianos.

Los niveles de vancomicina (vancocinemia) y amikacina son de gran relevancia para optimizar el uso de antimicrobianos. El dosaje debe realizarse en momentos específicos y los resultados pueden orientar la conducta, como aumentar la dosis y evitar el fracaso terapéutico si el nivel está por debajo del terapéutico, mantener la dosis, o incluso reducir la dosis y evitar con ello la toxicidad, si el nivel es superior al considerado seguro.

El enfermero juega un papel central en todo el proceso de recolección de estos materiales, que incluye la orientación, preparación, recolección, almacenamiento y transporte. Además, se encuentra en una posición estratégica para interactuar con el laboratorio de análisis clínicos, el prescriptor y el equipo multidisciplinario para obtener orientación específica, aclarar dudas, compartir información o solicitar adaptación o complementación de información para la recolección de muestras clínicas.



Considerando la posición estratégica del enfermero en el proceso de atención, es fundamental que este profesional conozca los procedimientos adecuados para la obtención de muestras, tenga acceso a los resultados de estos exámenes y sepa interpretarlos, de modo que sea capaz de discutir intervenciones con el equipo multidisciplinario, cuando sea pertinente.



3. Acciones relacionadas con el uso de antimicrobianos

El enfermero desarrolla actividades relacionadas con el uso de antimicrobianos (ATM) incluso antes de que el antimicrobiano sea realmente administrado al paciente y prioriza la recolección previa de cultivos microbiológicos sin perder de vista el inicio más temprano posible de la terapia.

En primer lugar, se evalúa la prescripción médica, prestando especial atención a la medicación prescrita, dosis, intervalo entre dosis, vía de administración, reconstitución, dilución, tiempo de infusión y tiempo de tratamiento previsto. También se evalúa la necesidad de recursos de infusión específicos, como material fotoprotector o material libre de PVC.

Estos aspectos se evalúan considerando factores del paciente, como riesgo de alergia a algún compuesto, riesgo de flebitis, condiciones especiales del paciente y comorbilidades, entre otros.

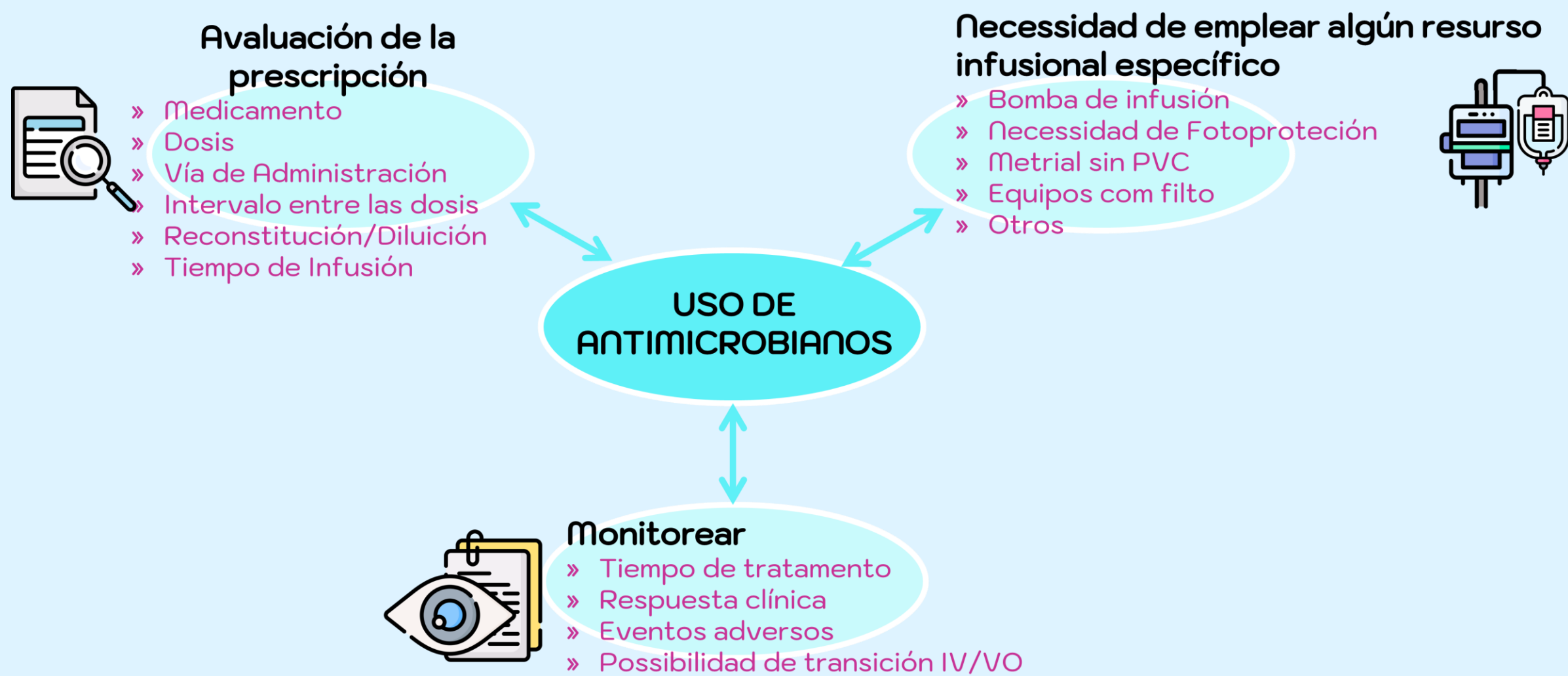
La interfaz con el servicio de farmacia clínica y el médico prescriptor es un recurso importante para el enfermero. Divergencias, inconsistencias o cualquier posibilidad de optimización de la terapia antimicrobiana prescrita pueden ser identificadas por el enfermero durante la evaluación de la prescripción, desencadenando intervenciones con el objetivo de adaptar o mejorar el plan terapéutico del paciente.

Además, el enfermero es un importante gestor de la terapia antimicrobiana del paciente, monitoreando el tiempo de tratamiento, el efecto clínico de la terapia (respuesta del paciente) y los posibles eventos adversos, pudiendo actuar rápidamente en caso de un evento grave.

Al evaluar diariamente la necesidad de mantenimiento de los dispositivos invasivos, el profesional de enfermería ocupa una posición estratégica para iniciar la discusión sobre la transición a la vía oral cuando el paciente está en terapia parenteral con posibilidad de alta temprana.

En los casos en que el paciente es dado de alta utilizando antimicrobianos, la orientación que brinda el enfermero al momento del alta debe extenderse también respecto de la prescripción de antimicrobianos, reforzando la importancia de seguir estrictamente el tiempo de tratamiento propuesto.





4. Acciones educativas

El enfermero es considerado el elemento central en la comunicación con el paciente, el cuidador y otros profesionales de la salud como así también en la educación sanitaria.

Las acciones educativas forman parte de la rutina del enfermero. Las acciones educativas continuas incluyen como público objetivo al equipo profesional de enfermería y abarcan diversos temas, entre ellos precauciones estándar y específicas, preparación y administración de medicamentos, evaluación de riesgos y seguridad del paciente, entre otros.

Asimismo, los pacientes, cuidadores y familiares se benefician de las actividades formativas que realiza este profesional, con el objetivo de brindar una atención integral y una asistencia segura y humanizada, implicando al paciente, cuidador y/o familiar en el cuidado.

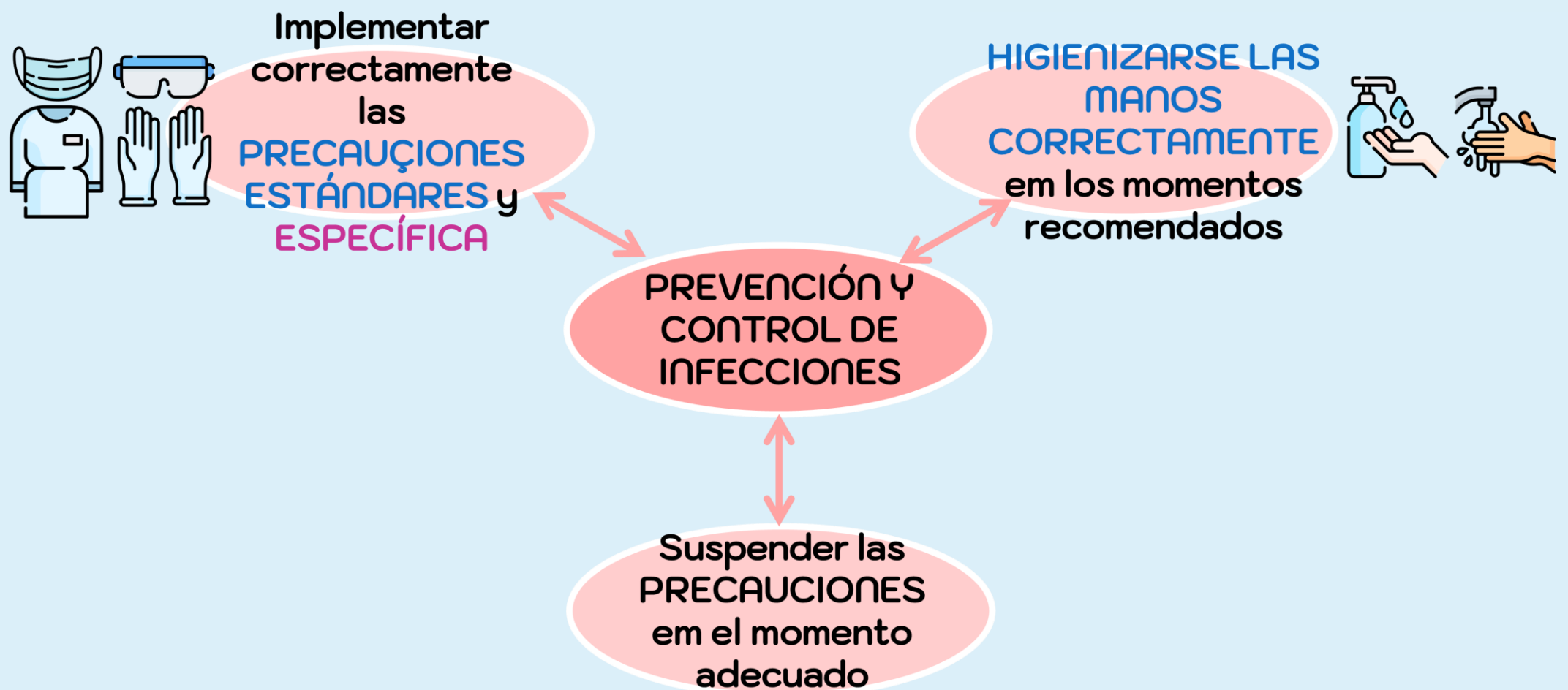
Las acciones educativas estructuradas, orientadas al uso racional de los antimicrobianos y a la prevención de infecciones, pueden tener un gran impacto en el control de la RAM, por lo que se consideran estratégicas y, al mismo tiempo, de fácil implementación y de bajo costo.



5. Acciones relacionadas con la prevención y el control de infecciones

La prevención y el control de infecciones es parte de la rutina del enfermero. El enfermero es esencial para garantizar que el equipo respete las precauciones estándar y específicas, incluida la técnica correcta de higiene de manos en todos los momentos indicados. Además, la suspensión de las precauciones, cuando ya no son necesarias, también es guiada por el enfermero.

En este punto, se destaca la importancia y el desafío que enfrentan los enfermeros al desmitificar los riesgos de contaminación cuando las precauciones efectivamente se implementan y se siguen, a fin de garantizar una atención humanizada, integral y segura a los pacientes bajo precaución.





Consideraciones finales

Hemos creado este folleto para usted, enfermero que quiere trabajar para reducir la RAM y que está comprometido con el uso racional de los antimicrobianos y la seguridad del paciente.

Los patógenos resistentes representan un desafío global y, combinados con la escasez en la producción de nuevos medicamentos para enfermedades infecciosas, resultan en una alta mortalidad y altos costos a nivel mundial. A pesar de ello, todavía podemos actuar de manera conjunta, implicando a otros profesionales y haciendo lo que mejor sabemos hacer cada día, es decir, ¡cuidar!

Por ello, queremos dar las gracias a todos aquellos que se unen a REBRAN, reforzando la red y las acciones desarrolladas, para que juntos podamos hacer frente a la resistencia a los antimicrobianos.

¡Gracias!



Referencias

- ABRAAO, L. M. et al. Infection prevention and control program assessment tools: A comparative study. *American Journal of Infection Control*, v. 50, n. 10, p. 1162–1170, 1 out. 2022.
- AMERICAN NURSES ASSOCIATION; CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION. Redefining the antibiotic stewardship team: recommendations from the American Nurses Association/Centers for Disease Control and Prevention Workgroup on the role of registered nurses in hospital antibiotic stewardship practices. *JAC-Antimicrobial Resistance*, v. 1, n. 2, 1 set. 2019.
- CASTRO-SÁNCHEZ, E. et al. Nurses: an underused, vital asset against drug-resistant infections. *The Lancet*, v. 400, n. 10354, p. 729, 3 set. 2022.
- COURTENAY, M.; CHATER, A. Antimicrobial stewardship: a competency framework to support the role of nurses. *Primary Health Care*, v. 31, n. 2, p. 36–42, 29 mar. 2021.
- FELIX, A. M. S. et al. Práticas autorreferidas de enfermeiros sobre gerenciamento de antimicrobianos. *Revista de Enfermagem e Atenção à Saúde*, v. 11, n. 2, 1 nov. 2022.
- ESTEQUI, J. G. et al. Recomendações sobre precauções específicas para acompanhantes/visitantes de pacientes hospitalizados: características e barreiras para implementação. *Revista de Epidemiologia e Controle de Infecção*, 2023.
- FLAUSINO, T.G.C.; COUTO, D.C.; FIGUEIREDO, R.M. Enfermeiros no gerenciamento de antimicrobianos. *Journal of Infection Control*, v.12, 2023.
- SANTOS, L. M. et al. Conhecimento dos profissionais de saúde sobre precauções específicas. *Enfermagem em Foco*, v. 14, 24 maio 2023.

