



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Regional de Ayacucho

HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

DOCUMENTO TÉCNICO

**“PLAN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA
DE OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS (PROA) 2025”**



AYACUCHO – PERÚ
2025

**INTEGRANTES DEL COMITÉ DE OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS
(COAM)****Presidente:**

Médico Infectólogo Jimmy Christian Camargo Macuri

Miembros:

Q.F. Nurian Sayas Zevallos

Lic. Indira Tenorio Aguirre

Lic. Hithziar Carolina Vila Torres

Blgo. Giovanni Saavedra Valdez

Blga. Microb. Jeanette Castilla Torres

INTEGRANTES PROA

Dirección

Jefes de Departamento y de servicios

Presidente COAM - PROA

Jefe de Farmacia.

Jefe de la Unidad Epidemiología y Salud Ambiental

Enfermera de Control de Infecciones

Departamento de Enfermería

Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad

Presidente del Comité farmacoterapéutico

Responsable de la Unidad de Informática.





ÍNDICE

1. INTRODUCCION	4
2. FINALIDAD	4
3. OBJETIVOS	4
4. BASE LEGAL	5
5. ALCANCE	5
6. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES	5
7. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL USO DE ANTIMICROBIANOS	7
8. ESTRATEGIAS	12
9. PRESUPUESTO	12
10. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	12
11. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	16





I. INTRODUCCIÓN

La resistencia a los antimicrobianos constituye un problema creciente para la salud pública e incluso se considera como la amenaza global más importante y urgente que necesita de la atención internacional y nacional, debido a las consecuencias que tiene a nivel social, económico y de seguridad sanitaria

Por ello, en la 67ª Asamblea Mundial de la Salud se solicitó que se elabore un proyecto de acción mundial para luchar contra la resistencia a los antimicrobianos, y en la 68ª Asamblea Mundial de la Salud se adoptó el Plan de Acción Mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos, e instó a los Estados miembros a implementar las acciones de dicho Plan, conteniendo 5 objetivos estratégicos: 1) Mejorar la concienciación y la comprensión con respecto a la resistencia a los antimicrobianos a través de una comunicación, educación y formación efectivas; 2) Reforzar los conocimientos y la base científica a través de la vigilancia y la investigación; 3) Reducir la incidencia de las infecciones con medidas eficaces de saneamiento, higiene y prevención de la infección; 4) Utilizar de forma óptima los medicamentos antimicrobianos en la salud humana y animal; 5) Preparar argumentos económicos a favor de una inversión sostenible que tenga en cuenta las necesidades de todos los países, y aumentar la inversión en nuevos medicamentos, medios de diagnóstico, vacunas y otras intervenciones.

En el 2015, la Organización Panamericana de la Salud, aprobó el Plan sobre resistencia a los antimicrobianos y su aplicación de acuerdo a las condiciones propias de cada país, instando a los miembros a que renueven su compromiso para apoyar el establecimiento de planes de acción; asignen los recursos necesarios para su desarrollo e implementación; establezcan plataformas de diálogo e intervención multisectorial; y, tomen acción urgente para promover el uso apropiado de los antimicrobianos

En el 2016, en Lima-Perú, la Organización Panamericana de la Salud realizó la primera reunión regional de resistencia a los antimicrobianos para la elaboración e implementación de estrategias y planes nacionales de acción. En ese mismo año, en una reunión de alto nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas, donde se trató la problemática de la resistencia a los antimicrobianos, los jefes de Estado y de Gobierno se comprometieron a adoptar una estrategia de amplio alcance para abordar las causas fundamentales de la resistencia a los antimicrobianos en múltiples sectores, en especial en la salud humana, la salud animal y la agricultura.

II. FINALIDAD

Implementar el Plan de Uso Racional y Optimización de Antimicrobianos en el Hospital Regional Ayacucho a fin de mejorar las prácticas de prescripción en pacientes hospitalizados, limitando la propagación de la resistencia a los antimicrobianos, reduciendo los costos y mejorando el pronóstico de los pacientes

III. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL

- Optimizar el uso de antimicrobianos mediante la modificación del comportamiento relacionado con los hábitos de prescripción y dispensación de antimicrobianos para fortalecer la capacidad de los profesionales en prácticas óptimas relativas al uso correcto de los antimicrobianos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:





- a. Gestionar documentos para la Implementación del Programa de Optimización de Antimicrobianos en el HRA.
- b. Mejorar el conocimiento de la farmacología y la resistencia a los antimicrobianos a través de comunicación, educación y formación efectiva, y la concienciación a respecto.
- c. Socializar y difundir los resultados del estudio de prevalencia puntual del uso de antimicrobianos en los pacientes hospitalizados del HRA a través de comunicación, educación y formación efectiva, y la concientización al respecto
- d. Mejorar el conocimiento de la farmacología y de la resistencia antimicrobiana a través de educación, comunicación y formación efectiva y la concienciación sobre el tema.
- e. Utilizar de forma óptima los medicamentos antimicrobianos en la salud de los pacientes.
- f. Vigilar el uso de antibióticos restringidos (carbapenem, vancomicina, colistina, lidezolid).
- g. Fortalecer la gestión del acceso a antimicrobianos de uso restringido.
- h. Uso de información de resultados para toma de decisiones.

IV. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Decreto Supremo N° 052-2010-PCM, que crea la Comisión Multisectorial de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, que aprueba la NT N° 020-MINSA/DGSP-V.01 Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 523-2020/MINSA, que aprueba la NTS N° 163-MINSA/2020/CDC, Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.
- Resolución Ministerial N° 523-2007/MINSA, que aprueba la Guía Técnica para la Evaluación Interna de la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 184-2009/MINSA que aprueba la Directiva Sanitaria N° 021-MINSA/DGE.V.01. Directiva Sanitaria para la Supervisión del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones.
- Resolución Ministerial 174-2011/MINSA, que aprueba el Reglamento Interno de la Comisión Multisectorial de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias, creada por Decreto Supremo N° 052-2010-PCM.
- Resolución Ministerial N° 009-2022-MINSA, que modificar la NTS N° 178-MINSA/DGIESP-2021, Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de la COVID-19 en el Perú, aprobada con Resolución Ministerial N° 1218-2021/MINSA.
- Resolución Ministerial N° 170-2022/MINSA, que aprueba la NTS 184-MINSA/DIGEMID-2022, Norma Técnica de Salud para la Implementación del Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos a nivel hospitalario.

V. ALCANCE

El presente Plan de Trabajo se desarrollará en el Hospital Regional Ayacucho en los servicios de Emergencia y Cuidados Críticos, Cirugía General y Especialidades, Medicina general y Especialidades, Ginecología y Centro Quirúrgico.

VI. ASPECTOS TECNICOS CONCEPTUALES

6.1 ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES (Definiciones Operativas)





- a. **Análisis de situación o FODA.** El análisis FODA (debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades), también conocido como análisis de situación, es un método popular para reconocer puntos fuertes y débiles internos o presentes, así como oportunidades y riesgos externos o futuros para ayudar a tomar decisiones.
- b. **Antibiótico.** Agente o sustancia producida por un microorganismo o derivado de este que destruye o inhibe la multiplicación de otro microorganismo. Siendo precisos, las sustancias con acción antibiótica sintéticas, semisintéticas o derivadas de plantas o animales no son antibióticos. No obstante, se consideran como tales para los fines del presente manual. En este documento, el sustantivo «antibiótico» engloba cualquier agente antimicrobiano con la capacidad de matar bacterias o inhibir su multiplicación.
- c. **Antimicrobiano.** Agente o sustancia de cualquier procedencia (microorganismos, plantas, animales, sintético o semisintético) que actúa contra cualquier tipo de microorganismo, tales como bacterias (antibacteriano), micobacterias (antimicobacteriano), hongos (antimicótico), parásitos (antiparasitario) y virus (antivírico). Así, todos los antibióticos son antimicrobianos, pero no todos los antimicrobianos son antibióticos.
- d. **Bacterias multirresistentes.** Aquellas que son resistentes a la acción de, por lo menos, un agente en tres o más categorías de antibióticos. Las extremadamente resistentes no son susceptibles a por lo menos un agente en todas salvo dos o menos categorías de antibióticos (es decir, cepas bacterianas aisladas que son susceptibles únicamente a una o dos categorías) y las panresistentes no son susceptibles a ninguno de los agentes de ninguna de las categorías de antibióticos.
- e. **Días de tratamiento (DDT).** Número de días en que un paciente recibe un antibiótico,
- f. **Infección asociada a la asistencia sanitaria** (también llamada «infección nosocomial» o «infección hospitalaria» o «infección asociada al cuidado de la salud»).⁴ Infección que un paciente contrae mientras es asistido en un hospital u otra institución sanitaria y que no se había manifestado ni estaba en incubación al momento del ingreso. Estas infecciones también pueden aparecer después de que el paciente reciba el alta. Constituyen el evento adverso más frecuente asociado con la asistencia a los pacientes.
- g. **Infección adquirida en la comunidad.** Infección que se contrae fuera de una institución sanitaria.
- h. **Medidas o indicadores de proceso para los PROAs.** Estas medidas o indicadores recogen información en torno a los procesos fundamentales que ayudan a lograr los resultados deseados. En el caso de los PROA, un ejemplo sería la proporción de pacientes a quienes se les recetaron antimicrobianos de acuerdo con las guías de tratamiento actuales.
- i. **Medidas o indicadores de resultado para los PROAs.** Estas medidas o indicadores se emplean en las actividades de RAM para reflejar cambios cuantitativos, por ejemplo, en los resultados de los pacientes o los resultados económicos, pero sobre todo en el uso de antibióticos. El consumo de antibióticos se expresa mediante un numerador que indica la cantidad usada (es decir, DDD o DDT) por denominador definido (es decir, días-paciente ingresos, consultas) a fin de permitir comparaciones a lo largo del tiempo en el mismo lugar o con otros lugares.
- j. **Medidas o indicadores estructurales para los PROAs.** Por estructura se entienden las características (capacidad, sistemas y procesos) del entorno en que se llevan a cabo los PROAs. Pueden ser los recursos materiales o humanos, como la disponibilidad de recursos económicos, el número de miembros de personal, la disponibilidad de guías de tratamiento, la disponibilidad de instrumentos de tecnología de la información





- k. **Programa de optimización de antimicrobianos (PROA)** Estrategia institucional o de todo un sistema encaminada a fomentar el uso apropiado de los antimicrobianos mediante la puesta en práctica de intervenciones con fundamento científico.
- l. **Optimización de antimicrobianos.** Conjunto coherente de medidas orientadas a fomentar el uso responsable de los antimicrobianos. Esta definición abarca las acciones tanto a nivel individual como nacional y mundial, y en los ámbitos de la salud humana, la sanidad animal y el medio ambiente.
- m. **Resistencia antimicrobiana.** Los microorganismos como las bacterias, los virus y los hongos (fungi) los parásitos se modifican al verse expuestos a medicamentos antimicrobianos tales como los antibióticos (o antibacterianos), antimicóticos, antivíricos, antipalúdicos o antihelmínticos. Como consecuencia, los medicamentos se vuelven ineficaces.
- n. **Tratamiento empírico con antibióticos.** Tratamiento inicial con antibióticos dirigido contra el microorganismo causal más probable. Cuando no se cuenta con información objetiva, las recomendaciones habrán de basarse en los datos locales de sensibilidad a los antibióticos, los datos científicos disponibles o la opinión de expertos

VII. ANALISIS DE LA SITUACION ACTUAL DEL USO DE ANTIMICROBIANOS

a. ANTECEDENTES

Mediante Informe N°013-2023-HRA-RVIAAS/UESA la unidad de epidemiología Infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) reporta que a partir del 2021 existe un incremento importante de neumonías asociadas a ventilación mecánica en UCI, así como las infecciones del tracto urinario asociadas a catéter urinario permanente y las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso periférico. En lo que va del año son en total 10 IAAS. Los microorganismos más frecuentes en el HRA son *Klebsiella Pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterobacter* y *Candida Galbrata* principales causantes de IAASa fin de contribuir en la contención de la diseminación de los microorganismos multirresistentes y optimizar el uso de antimicrobianos a nivel hospitalario

Mediante Informe N°108-203-HRA."MAMLL"DF/FC el área de Farmacia Clínica del departamento de Farmacia del Hospital Regional Ayacucho informa sobre el avance de implementación del Programa de optimización de Antimicrobianos (PROA) obteniendo un puntaje 27% significa que no está previsto, ni implementado, pero es prioritario de acuerdo a la NTS N°184-MINSA/DIGEMID-2022

En agosto del año 2023 se realizó un estudio de prevalencia puntual de uso de antimicrobianos en pacientes hospitalizados del Hospital Regional Ayacucho, en los cuales la prevalencia fue muy alta 73% vs 52% en comparación a los Hospitales Nacionales, prevalencia elevada en profilaxis médica y profilaxis quirúrgica, no hay razones que justifiquen las profilaxis médicas, alto uso de carbapenémicos para infecciones asociadas a la comunidad, así como el 68% no siguen guías clínicas optando por la prescripción empírica.

b. PROBLEMA

El uso indiscriminado de antibióticos en el Hospital Regional Ayacucho ha con llevado a un riesgo de aumentar infecciones por bacterias multidrogoresistente como (*Acinetobacter baumannii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*), se reporta una tendencia de incremento de casos de Infecciones asociadas a la salud, asimismo el gasto de antibióticos (ceftriaxona, meropenem, imipenem, clindamicina y vancomicina) asciende a casi un millón de soles resaltando el mayor gasto de carbapenémicos, falta de fortalecimiento del laboratorio de microbiología para resultados del mapa microbiológico.





c. SITUACIÓN ACTUAL

LISTA DE COMPROBACIÓN DE LOS ELEMENTOS BÁSICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROA

ELEMENTO	BASAL	SEGUMIENTO 1	SEGUMIENTO 1	SEGUMIENTO 1	OBSERVACIONES
		14/01/2024			
PARTE I. SOPORTE ADMINISTRATIVO Y UNIDAD PROA					
¿Su establecimiento de salud hospitalario tiene una resolución de dirección general que apoya actividades del PROA para optimizar el uso de antimicrobianos?	SI	R.D.N°231-2024-GRA/DIRESA/HR" MAMLL" A-D			Por reformular R.D. con nuevo plan y nuevos integrantes del COAM
¿Su establecimiento de salud hospitalario tiene destinado presupuesto para actividades del PROA (por ejemplo, salarios, entrenamiento, fortalecimiento de tecnología informática y de diagnóstico microbiológico)	NO	No se cuenta con presupuesto			Faltan aspectos por implementar
		Se cuenta con médico infectólogo conocedor de PROA			
		Farmacéutica entrenada			
		No se cuenta con tecnología informática			
Se cuenta con Dx microbiológico					
¿Quiénes integran el equipo PROA?					
Director ejecutivo del hospital	SI				
Infectólogo	SI				
Microbiólogo	SI				
Farmacéuticos	SI				
Enfermeros en control de infecciones	SI				
Enfermeros de otras áreas	NO				
Médicos de diferentes unidades de internación	NO				
Especialista en informática	SI				
Otros	NO				
¿Existe un documento escrito con los roles de cada miembro definidos claramente?	NO				
¿Existe un miembro identificado como líder del PROA en su establecimiento de salud hospitalario	SI	R.D.N°132-2024-GRA/DIRESA/HR" MAMLL" A-D			Especialista en enfermedades infecciosas y tropicales. Por reformular R.D.
¿Cuenta su establecimiento de salud hospitalario con personal (médico, químico farmacéutico, enfermería, entre otros) con salario destinado al equipo PROA	NO				

LISTA DE COMPROBACIÓN DE LOS ELEMENTOS BÁSICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROA

ELEMENTO	BASAL	SEGUMIENTO 1	SEGUMIENTO 1	SEGUMIENTO 1	OBSERVACIONES
		14/01/2024			
PARTE II. INFRAESTRUCTURA					
¿Su establecimiento de salud hospitalario cuenta con un espacio físico para la coordinación del PROA	NO				
¿Su establecimiento de salud hospitalario cuenta con historias clínicas digitalizadas?	NO				
¿Su establecimiento de salud hospitalario cuenta con su propio laboratorio de microbiología, cuenta con acceso a un laboratorio externo de microbiología?	SI				
El laboratorio de microbiología funciona los 7 días de la semana	SI				Lunes a domingo 7 am - 7 pm - 7 am
El laboratorio de microbiología informa resultados de cultivos con antibiograma	SI				Incompletos
¿El laboratorio de microbiología reporta los resultados de susceptibilidad de todos los antimicrobianos realizados o sigue algún algoritmo para reportar de manera selectiva algunos resultados y excluir otros que no sean pertinentes.	NO				
Tiene su establecimiento de salud hospitalario capacidades de tecnología de información para apoyar las necesidades de manejo prudente de antimicrobianos.	NO				





LISTA DE COMPROBACIÓN DE LOS ELEMENTOS BÁSICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROA

ELEMENTO	BASAL	SEGUIMIENTO 1	SEGUIMIENTO 1	SEGUIMIENTO 1	OBSERVACIONES
		14/01/2024			
PARTE III. ESTRATEGIAS DE PRESCRIPCIÓN DEL PROA					
¿Tiene su establecimiento de salud hospitalario un listado de antimicrobianos actualizado en forma continua?	SI				
¿Existen antimicrobianos específicos que requieren aprobación por parte de la unidad PROA previo a la dispensación o dentro de las primeras 24 a 72 horas después del inicio de la terapia en su hospital (modelo pre autorización) p	NO				
¿Algún miembro del PROA revisa prescripciones de antimicrobianos de antimicrobianos y brinda sugerencias específicas dentro de las primeras 48 horas posterior a la iniciación de la terapia en su hospital (modelo post-prescripción de seguimiento y retroalimentación?)	NO				
¿Hay siempre un miembro del equipo de PROA disponible para consultas por parte de los prescriptores por algún medio?	NO				
¿Se realiza la interrupción de dispensación de antimicrobianos por parte de farmacia (por ejemplo, para profilaxis quirúrgicas, duración prolongada entre otras?)	NO				
¿La farmacia del establecimiento de salud emite alertas sobre prescripciones de antimicrobianos bajo vigilancia (por ejemplo, carbapenemes, vancomicina, colistina, entre otros), duplicación de espectros, duración prolongada de tratamientos.	NO				
Respecto de las estrategias arriba planteadas que se encuentran en ejecución, su alcance abarca:					
Todo el establecimiento de salud hospitalario	NO				
Algunas áreas	NO				
Describe estrategias y áreas (por ejemplo, pre autorización en UCI, recorridas en Medicina Interna, entre otros)	NO				





LISTA DE COMPROBACIÓN DE LOS ELEMENTOS BÁSICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROA

ELEMENTO	BASAL	SEGUMIENTO 1	SEGUMIENTO 1	SEGUMIENTO 1	OBSERVACIONES
		14/01/2024			
PARTE IV. GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC)					
¿Su establecimiento de salud hospitalario cuenta con guías de práctica clínica? ¿Están basadas en evidencia y susceptibilidad local para el manejo de las patologías infecciosas prevalentes?	NO				
Mencione las GPC según tema y fecha de última actualización:					
¿Cómo se difunden las guías en el establecimiento de salud hospitalario?					
Medio impreso	NO				
Aplicación celular	NO				
Intranet	NO				
Redes sociales	NO				
Correo electrónico	NO				
Actividades presenciales	NO				
Otros (describir)	NO				

LISTA DE COMPROBACIÓN DE LOS ELEMENTOS BÁSICOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROA

ELEMENTO	BASAL	SEGUMIENTO 1	SEGUMIENTO 1	SEGUMIENTO 1	OBSERVACIONES
		14/01/2024			
PARTE V. EDUCACIÓN Y ENTRENAMIENTO					
¿Su establecimiento de salud hospitalario ofrece educación en uso optimizado de antimicrobianos a los prescriptores? Dicha educación es:					
Continua	NO				
Ocasional	NO				





	ÚTIL	PERJUDICIAL
	FORTALEZAS	DEBILIDADES
FACTORES INTERNOS O PRESENTES	<p>Elementos básicos: La resistencia a los antimicrobianos y la optimización de los antimicrobianos son conocidos por la dirección del establecimiento y el equipo de gestión. . Actualmente existe apertura de la Dirección para realizar las actividades de PROA.</p> <p>Recursos humanos: Equipo COAM, Jefes médicos de los departamentos están motivados y entusiasmados por la optimización de antimicrobianos. Se cuenta con 1 médico infectólogo que puede encabezar el equipo de PROA. Existe un compromiso firmado en actas para la implementación del PROA por los jefes de Departamentos del HRA.</p> <p>Datos sobre el uso de antimicrobianos y el fármaco de resistencia: Existe resultados del estudio de prevalencia puntual de uso de antimicrobianos en el HRA, que fue asesorado por OMS (De Agosto 2023)</p> <p>Actividades de optimización de los antimicrobianos: Presentación de los resultados de las actividades de optimización a otras salas o departamentos y a los profesionales sanitarios del establecimiento.</p>	<p>Elementos básicos: . No existe la Unidad Funcional PROA. Existe un comité poco activo de prevención y control de IAAS.</p> <p>Recursos humanos: .El personal clínico conoce poco sobre la optimización de los antimicrobianos. . No hay infectólogo de manera permanente.</p> <p>Datos sobre el uso de antimicrobianos y el fármaco de resistencia: Abastecimiento insuficiente de reactivos para las pruebas de microbiología. Suministro insuficiente de antibióticos.</p> <p>Actividades de optimización de los antimicrobianos. . Los profesionales médicos tienen otras prioridades y disponen de un tiempo escaso para las actividades de optimización de antimicrobianos.</p> <p>Datos sobre el uso de antimicrobianos y el fármaco de resistencia: . No se practica una auditoría de las prescripciones. . No existe un antibiograma unificado del establecimiento (Mapa microbiológico.</p>
FACTORES EXTERNOS Y FUTURO	<p>OPORTUNIDADES</p> <p>Elementos básicos: . Ejecución activa del plan de acción nacional contra la resistencia a los antimicrobianos. . Cada vez hay más sensibilización nacional en torno a la resistencia antimicrobiana y sus consecuencias para la salud.</p> <p>Recursos humanos: . Incorporación de la responsabilidad de la optimización de los antimicrobianos al Comité de uso de Antimicrobianos (COAM).</p>	<p>AMENAZAS</p> <p>Elementos básicos: Acceso variable a los antibióticos esenciales. Aumento del costo de los antibióticos. . Presupuesto escaso del establecimiento.</p> <p>Datos sobre el uso de antimicrobianos y el fármaco de resistencia: . Tasas de resistencia a los antimicrobianos en aumento, sobretodo de enterobacterias resistentes a los antibióticos carbapenémicos. Observaciones constantes referente a la falta de implementación y funcionalidad del PROA por SUSALUD, Autoevaluación para acreditación, Autoevaluación al sistema de vigilancia, prevención y control de IAAS.</p>

FUNCIONES DEL COMITÉ COAM

1. Elaborar el plan anual del PROA
2. Sensibilizar a las autoridades del hospital y al personal de salud acerca del problema y las consecuencias de la resistencia de los antimicrobianos.
3. Apoyar en la difusión de la información de la resistencia antimicrobiana (Información generada por la unidad funcional de Microbiología del Departamento de Patología Clínica).





4. Supervisar las intervenciones para mejorar el uso de antibióticos y la vigilancia de la resistencia.
5. Proponer las normas para el uso de antibióticos en el hospital de acuerdo con criterios establecidos y la experiencia existente.

FUNCIONES DE EQUIPO PROA (EN UN FUTURO, UNIDAD FUNCIONAL PROA)

1. Capacitar a los médicos prescriptores en la optimización del uso de antimicrobianos.
2. Implementar las actividades diarias dirigidas a mejorar la prescripción de antimicrobianos.
3. Apoyar el desarrollo de guías para infecciones bacterianas comunes.
4. Desarrollar junto con Microbiología, el mapa microbiológico.
5. Estimar junto con farmacia, el consumo de antibióticos en el hospital.

VII. ESTRATEGIAS

1. Estrategias Educativas:
Formación de personal de salud.
Elaboración de material educativo.
2. Estrategias Gerenciales:
Adherencia a las guías de práctica clínica actualizadas.
3. Estrategia regulatoria para la prescripción de vancomicina, carbapenems, colistina y linezolid:
Uso de formularios.
Preautorización de medicamentos de uso reciente.
Monitoreo de la prescripción basada en Auditoría prospectiva con retroalimentación.

IX. PRESUPUESTO:

El presupuesto será asignado por el Hospital Regional de Ayacucho.

X. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROA – 2025





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Regional de Ayacucho



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROA – 2025

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	2025												META	RESP			
				Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic					
I. optimizar el uso de antimicrobianos mediante la modificación del comportamiento relacionado con los hábitos de prescripción y dispensación de antimicrobianos para fortalecer la capacidad de los profesionales en prácticas óptimas relativas al uso correcto de los antimicrobianos.	Objetivo N1																			
	Gestionar documentos para la Implementación del Programa de Optimización de Antimicrobianos en el HRA	Elaboración y aprobación del Plan de Implementación del PROA 2025 HRA y reconociiento con RD	Documento		x														1	Epidemiología
		Re conformación y reconocimiento con RD del Comité de Optimización de Antimicrobianos (COAM)	Documento		x														1	Epidemiología - Farmacia
	Objetivo N2																			
	Socializar y difundir los resultados del estudio de prevalencia puntual del uso de antimicrobianos en los pacientes hospitalizados del HRA a través de comunicación, educación y formación efectiva, y la concientización al respecto	Reunión de trabajo levantamiento de diagnóstico situacional del uso de antimicrobianos en el HRA.	Acta	x															3	COAM
		Presentación del análisis del uso de antimicrobianos a Director y Equipo de gestión por el COAM	Acta		x														1	COAM
		Gestión con los Jefes de Departamento para las reuniones de socialización del diagnóstico de uso de antimicrobianos.	Documento		x														1	COAM
		Desarrollo de las presentaciones del Dx situacional del uso de antimicrobinaos y de propuesta de trabajo para implementación del PROA con Jefes de Dpto y personal médico prescriptor (con los diferentes servicios)	Acta		x	x													6	COAM
				13																

HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y S.A.

Lic. Indira Teodoro Aguirre
C.P.: 23747
VIC. EPIDEMIOLÓGICA IAAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Regional de Ayacucho



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROA – 2025

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	2025												META	RESP		
				Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic				
I. optimizar el uso de antimicrobianos mediante la modificación del comportamiento relacionado con los hábitos de prescripción y dispensación de antimicrobianos para fortalecer la capacidad de los profesionales en prácticas óptimas relativas al uso correcto de los antimicrobianos.	Objetivo N3																		
	Mejorar el conocimiento de la farmacología y de la resistencia antimicrobiana a través de educación, comunicación y formación efectiva y la concienciación sobre el tema.	Desarrollo de programa anual de capacitación en coordinación con los encargados académicos de cada Departamento.	Documento				x											1	COAM - Jefes Dpto
		Gestión de plataforma para la capacitación	Documento				x	x										1	COAM - Unidad de capacitación
		Desarrollo de actividad educativa	Capacitación				x	x											Médico Infectólogo - COAM
		Gestión de la certificación de la capacitación.	Documento					x										1	COAM - Unidad de capacitación
	Utilizar de forma óptima los medicamentos antimicrobianos en la salud de los pacientes	Objetivo N4																	
		Coordinación con los Jefes de los Departamentos	Documento				x											3	COAM Jefes Dpto y médicos
		Desarrollo, actualización de las guías por los equipos médicos de los servicios hospitalarios.	Guía elaborada con RDd					x										2	COAM Jefes Dpto y médicos
		Implementación del uso de guías institucionales de los diagnósticos más prevalentes	Documento				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		COAM - Unidad PROA
		Revisión de la prescripciones médicas del uso de antimicrobianos	Documento				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	1	COAM - Jefes Dpto y médicos
		Evaluación de las historias clínicas de pacientes para evaluar el porcentaje de uso correcto de antimicrobianos	Informe de Adherencia					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		COAM
		Llenado de datos de las historias clínicas en el aplicativo del PROA.	Documento					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	9	Farmacia
	Feedback del equipo PROA.	Documento								x							2	COAM	

Hospital Regional de Ayacucho
 UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y S.A.
 Lic. Indira Tenorio
 CEP: 28747
 VIG. EPIDEMIOLÓGICA IAAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Regional de Ayacucho



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROA – 2025

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	2025												RESP		
				Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic		META	
I. optimizar el uso de antimicrobianos mediante la modificación del comportamiento relacionado con los hábitos de prescripción y dispensación de antimicrobianos para fortalecer la capacidad de los profesionales en prácticas óptimas relativas al uso correcto de los antimicrobianos.	Objetivo N5																	
	Vigilar el uso de antibióticos restringidos (carbapenem, vancomicina, colistina, lidezolid)	Evaluación del uso de antibióticos de reserva en pacientes en los que se solicitan los antibióticos de reserva	Documento				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	9	Farmacia Unidad PROA
		Calcular el Dosis Diaria Definida para los antibióticos de reserva	Documento			x			x				x			x	4	Farmacia
	Objetivo N6																	
	Fortalecer la gestión del acceso a antimicrobianos de uso restringido	Informe trimestral de uso de antimicrobianos	Documento			x			x				x			x	4	COAM Dirección
		Estimación del cuadro de necesidades	Documento		x												1	COAM Dirección
	Objetivo N7																	
Uso de información de resultados para toma de decisiones.	Presentación de resultados del plan	Documento													x	1	COAM Dirección	

HOSPITAL Hospital Regional de Ayacucho
 REGIONAL DE AYACUCHO UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y S.A.
 "DIGNIDAD A MARSHALL LESTRA"
 Lic. Indira Tenorio Aguirre
 CEP: 23747
 VIG. EPIDEMIOLOGICA 1848



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Resolución Ministerial N° 170-2022/MINSA, que aprueba la NTS 184-MINSA/DIGEMID-2022, Norma Técnica de Salud para la Implementación del Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos a nivel hospitalario.
2. Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antimicrobianos [Internet]. WHO.
3. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>.
4. Decreto Supremo N° 052-2010-PCM, que crea la Comisión Multisectorial de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
5. Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, que aprueba la NT N° 020-MINSA/DGSP-V.01 Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
6. Resolución Ministerial N° 523-2020/MINSA, que aprueba la NTS N° 163-MINSA/2020/CDC, Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.
7. Resolución Ministerial N° 523-2007/MINSA, que aprueba la Guía Técnica para la Evaluación Interna de la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias.
8. OMS. Plan de acción mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos. 2016.
9. <https://www.who.int/antimicrobial-resistance/publications/global-action-plan/es/> Ministerio de Salud [MINSA]. DS N°010-2019-SA Aprueban el “Plan Multisectorial para enfrentar la Resistencia a los Antimicrobianos 2019 - 2021” que como Anexo forma parte integrante del presente Decreto Supremo. Lima, Perú: 2019. [https://](https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/276868-010-2019-sa)
10. www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/276868-010-2019-sa.

