

## POLICY BRIEF

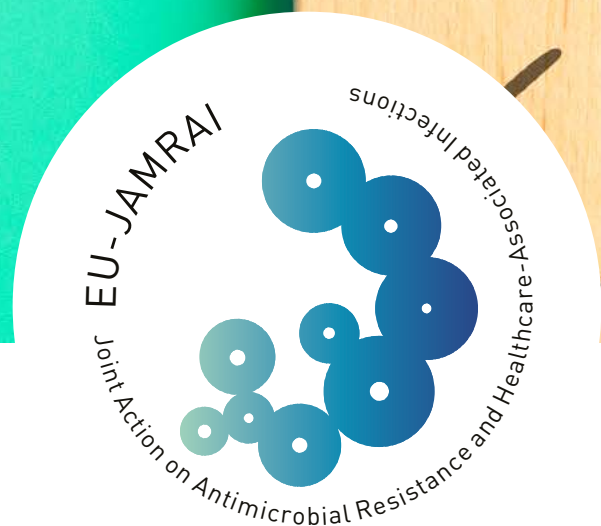
# LA NECESIDAD DE DESARROLLAR ELEMENTOS BÁSICOS A NIVEL EUROPEO SOBRE LA OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS Y LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS INFECCIONES



Co-funded by  
the Health Programme  
of the European Union

EU-JAMRAI | Policy brief: La necesidad de desarrollar elementos básicos a nivel europeo sobre la optimización de antimicrobianos (PROA) y la prevención y el control de las infecciones (PCI)

[www.eu-jamrai.eu](http://www.eu-jamrai.eu)



## POLICY BRIEF

# LA NECESIDAD DE DESARROLLAR ELEMENTOS BÁSICOS A NIVEL EUROPEO SOBRE LA OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS Y LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS INFECCIONES

# UN OBJETIVO PENDIENTE



Joint Action  
Antimicrobial Resistance and  
Healthcare-Associated Infections

La resistencia a los antimicrobianos (RAM), conocida como la capacidad de los microorganismos para resistir la acción de los antimicrobianos, es un problema mundial y de gran importancia que amenaza la salud humana y animal, así como el medio ambiente, interrelacionados entre sí, ya que los microorganismos pueden propagarse en todos los sectores. La problemática de la RAM requiere de un enfoque holístico y multisectorial, englobado dentro del Plan de acción europeo "Una sola salud".<sup>1</sup>

El uso excesivo e inadecuado de los medicamentos antimicrobianos, así como las prácticas deficientes de Prevención y Control de las Infecciones (PCI), son los dos desencadenantes principales de la RAM. Si la RAM sigue aumentando, volveremos a un mundo en el que las enfermedades infecciosas no se podrán tratar, lo que provocará enfermedades prolongadas, discapacidades y mortalidad, y al mismo tiempo aumentará el coste de la asistencia sanitaria<sup>1</sup>.

Las organizaciones internacionales están actuando para prevenir la resistencia a los antimicrobianos: la OIE, la OMS y la

FAO, en colaboración con el PNUMA, participan en la alianza Tripartite Plus para coordinar las estrategias de lucha contra la RAM. La OMS publicó el Plan de acción mundial para combatir la RAM en 2015, mientras que la Unión Europea adoptó un Plan de acción europeo contra la RAM actualizado en 2017. Según las directrices de la Comisión Europea<sup>2</sup>, el control de la RAM solo puede lograrse combinando fuertes medidas de PCI (incluidas las dirigidas a las infecciones relacionadas con la atención sanitaria), y programas que promuevan el uso prudente de los antimicrobianos, conocidos como programas de optimización de antimicrobianos (PROA). Desde el punto de vista económico, la OCDE ha demostrado que la implementación de programas PROA y PCI supone un ahorro de costes.<sup>3</sup>

Sin embargo, a pesar de estos planes y directrices, los Estados miembros de la UE no alcanzan el mismo nivel de logros en las políticas sanitarias relativas a los programas PROA y PCI. Esto representa un obstáculo para la aplicación efectiva de estos programas a nivel europeo.

**Para superar este obstáculo, la EU-JAMRAI invita encarecidamente a los Estados miembros y a la Comisión Europea a emitir un mandato a las agencias pertinentes de la UE, con el apoyo de las sociedades médicas europeas, para que desarrollen elementos básicos sobre programas PROA y PCI. Deberían poder aplicarse a nivel nacional y a nivel de centros sanitarios, tanto en el sector de la salud humana como de la animal, y deben ser relevantes para la UE, con el fin de crear el marco mínimo para ser utilizado por todos los Estados miembros.**





# LA AMENAZA MUNDIAL DE LA RAM

A nivel internacional, la RAM es reconocida por la OMS como una de las amenazas mundiales más importantes, y figura como una de las principales prioridades de actuación en la agenda sanitaria mundial. De hecho, las cifras publicadas por el ECDC y la OCDE<sup>3</sup> son alarmantes:

- 33.000 pacientes mueren anualmente en la UE/EEE como consecuencia directa de infecciones causadas por bacterias multirresistentes<sup>4</sup>.
- El uso de antibióticos y las prácticas de prevención y control de infecciones varían mucho de un país a otro. De aquí a 2050, el sur de Europa sufrirá las mayores consecuencias de la RAM: se prevé que Italia, Grecia y Portugal sean los países con mayores tasas de mortalidad por RAM.<sup>4</sup>

En lo que respecta al sector animal, en la UE/EEE aproximadamente dos tercios del uso total de antimicrobianos va dirigido a animales destinados a la producción de alimentos<sup>5</sup>. A nivel internacional, si no se adoptan medidas eficaces, el uso de antimicrobianos en los animales destinados a la producción de

alimentos aumentará en un 67% entre 2010 y 2030<sup>6</sup>. Se calcula que entre 2011 y 2016, la venta de antimicrobianos veterinarios en la UE se redujo en un 20%<sup>5</sup>, pero su uso sigue siendo demasiado elevado.

La RAM también tiene un impacto significativo en el coste de la asistencia sanitaria en los países de la UE/EEE. En 2019, la OCDE y el ECDC estimaron que, debido a los costes sanitarios adicionales derivados de la RAM, los países de la UE/EEE tendrán un gasto anual de 1.100 millones de euros entre los años 2015 y 2050<sup>7</sup>.

**Si no se adoptan medidas eficaces de salud pública en los próximos años, las tasas de RAM y su impacto aumentarán aún más.**





# ¿QUÉ SE PUEDE HACER?

Dado que el Plan de acción europeo "Una sola salud" contra la RAM<sup>1</sup> insta a convertir a la UE en una región de buenas prácticas y a dar forma a la agenda mundial, es necesario establecer elementos básicos armonizados que guíen los programas PROA y PCI en la UE.

Sin un marco común, no podrán implementarse correctamente programas PROA y PCI eficaces, que podrían reducir la carga de la RAM a nivel europeo, nacional y en centros sanitarios.

En las Conclusiones de 2019 del Consejo de la UE se insta a desarrollar directrices comunes sobre PCI y PROA<sup>8</sup> basadas en buenas prácticas y a apoyar su implementación. La Acción

Conjunta Europea sobre Resistencia a los Antimicrobianos e Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (EU-JAMRAI) concluyó que los Estados miembros y las partes interesadas entrevistadas consideran que tener normas a nivel europeo es una prioridad<sup>9</sup> para la implementación efectiva de programas PROA y PCI.

Ya se han desarrollado algunos elementos básicos a nivel internacional, pero es necesario acabar con algunas carencias para que dichos elementos básicos se apliquen plenamente en la UE (ver cuadro siguiente). Además, en materia de sanidad animal y medioambiental, desconocemos la existencia de elementos básicos a nivel internacional.

## Prevención y control de infecciones (PCI)

## Optimización de antimicrobianos (PROA)

### Salud humana

### Salud humana

### Elementos básicos existentes a nivel nacional y de centros sanitarios (hospital)

- Las directrices de la OMS de 2016<sup>10</sup>
- Los Requisitos mínimos de la OMS de 2019<sup>11</sup>

- El Manual práctico para la optimización de antimicrobianos de la OMS de 2019<sup>12</sup>

### → Carencias

- ¿Adaptación a la UE?
- ¿Desarrolla competencias básicas a nivel nacional y de centros sanitarios para la salud animal?

### Elementos básicos existentes solo a nivel nacional y de centros sanitarios (hospital)

- Una revisión bibliográfica de 2015 y un consenso de expertos con una perspectiva europea<sup>13</sup>
- La estructura común y los indicadores de procesos del TATFAR de 2015<sup>14</sup>

### → Carencias

- ¿Necesita actualizarse?
- Centrado solo en los hospitales, es necesario desarrollarlo para residencias de ancianos y atención primaria

# ¿QUÉ SE PUEDE HACER?

Por lo tanto, la EU-JAMRAI insta a la Comisión Europea, junto con los Estados miembros de la UE, pero también con las principales partes interesadas, como las organizaciones profesionales, a abordar estas carencias. Estos elementos básicos sobre los programas PROA y PCI, tanto a nivel nacional como de instalaciones/centros (por ejemplo, hospitales/centros de enfermería/atención primaria), para la salud humana y animal, podrían desarrollarse sobre la base de los ejemplos descritos anteriormente. Es aconsejable una metodología sólida, por ejemplo:

- Revisión de la literatura publicada y gris y de las orientaciones/recomendaciones existentes;

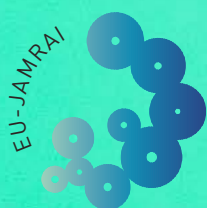
- A continuación, un procedimiento de consenso estructurado en el que participen todos los representantes de los Estados miembros de la UE.
- Estos elementos básicos deben complementarse con un marco estándar de evaluación de la estructura/proceso/resultados, con los indicadores pertinentes, que podría utilizarse tanto a nivel nacional como europeo si se acompaña de objetivos cuantificados alcanzables. Podría seguir el mismo proceso que el Grupo Operativo Transatlántico sobre la Resistencia a los Antimicrobianos (TATFAR)<sup>16</sup>.





# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <sup>1</sup> European Commission (2017). European One Health Action Plan against antimicrobial resistance.
- <sup>2</sup> European Commission, (2017/C 212/01). EU Guidelines for the prudent use of antimicrobials in human health.
- <sup>3</sup> OECD (2018), Stemming the Superbug Tide: Just A Few Dollars More, OECD Publishing, Paris.
- <sup>4</sup> Cassini A. et al (2019). Attributable deaths and disability-adjusted life-years caused by infections with antibiotic-resistant bacteria in the EU and the European Economic Area in 2015: a population-level modelling analysis, *The Lancet*, 19:1.
- <sup>5</sup> European Court of auditors (2019). Addressing antimicrobial resistance: progress in the animal sector, but this health threat remains a challenge for the EU, Luxembourg: Publications Office of the European Union.
- <sup>6</sup> Van Boeckel, T. et al. (2015), "Global trends in antimicrobial use in food animals", *Proceedings of the National Academy of Sciences*, Vol. 112/18, pp. 5649-5654.
- <sup>7</sup> ECDC, OECD (2019), AMR tackling the burden in the European Union. Briefing note for EU/EEA countries. Paris.
- <sup>8</sup> Council of the European Union (2019). Conclusions on the next steps towards making the EU a best practice region in combating antimicrobial resistance n°36,37.
- <sup>9</sup> EU-JAMRAI, WP4, (2020). MS4.1 "Survey of Member States (MS) and Stakeholders (SH) priorities"
- <sup>10</sup> WHO (2016). Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level. Geneva: World Health Organization
- <sup>11</sup> WHO (2019). Minimum Requirements for infection prevention and control (IPC) programmes. Geneva: World Health Organization
- <sup>12</sup> WHO (2019). Antimicrobial stewardship programmes in health-care facilities in low- and middle-income countries toolkit. Geneva: World Health Organization
- <sup>13</sup> Zingg, W. and al. Hospital organisation, management, and structure for prevention of health-care-associated infection: a systematic review and expert consensus. *The Lancet. Infectious diseases*, 15(2), 212-224.
- <sup>14</sup> TAFTAR (2015). Summary the modified Delphi process for common structure and process indicators for hospital antimicrobial stewardship programs.
- <sup>15</sup> Pollack LA and al (2016). A Concise Set of Structure and Process Indicators to Assess and Compare Antimicrobial Stewardship Programs Among EU and US Hospitals: Results From a Multinational Expert Panel, *Infect Control Hosp Epidemiol.* 37(10):1201-11.



## Joint Action Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections



Co-funded by  
the Health Programme  
of the European Union

This document arises from the Joint Action on Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections (EU-JAMRAI), which has received funding from the European Union, in the framework of the Health Program (2014-2020) under the Grant Agreement N°761296. Sole responsibility lies with the author and the Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency is not responsible for any use that may be made of the information contained herein

