



CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

Periodo epidemiológico VI. Colombia, 2020

UCI

Mayor consumo
MEROPENEM
18,5 DDD /
100 camas día

Comportamiento del consumo de antibióticos en UCI adultos (Dosis Diarias Definidas / 100 camas-día)

Departamento/Distrito	Ceftriaxona	Ertapenem	Meropenem	Piperacilina	Vancomicina	Cefepime
Antioquia	3,8	0,2	11,1	18,9	7,3	6,9
Atlántico	5,6	0,0	20,4	20,9	19,9	4,3
Barranquilla	5,7	0,1	18,8	14,9	14,3	4,7
Bogotá	3,2	0,8	21,5	20,9	13,4	8,6
Boyacá	2,5	1,9	15,9	21,1	10,2	1,9
Caldas	1,0	0,4	17,1	18,0	7,6	7,1
Caquetá	12,3	0,0	8,4	28,0	5,9	13,5
Cartagena	7,8	1,2	20,9	20,1	13,4	4,2
Casanare	16,4	0,0	35,6	22,9	18,3	3,2
Cauca	25,2	0,9	14,8	9,6	19,4	5,1
Cesar	13,2	3,2	13,7	19,5	13,9	14,9
Chocó	9,5	0,0	24,4	15,4	15,2	3,2
Cundinamarca	2,9	2,2	16,5	26,3	15,1	7,5
Huila	6,0	0,7	16,4	14,8	16,8	5,6
La Guajira	18,2	0,0	13,6	13,8	7,9	0,4
Magdalena	1,1	0,0	13,3	12,8	2,5	2,7
Meta	1,2	0,2	25,1	20,4	6,6	10,2
Nariño	11,2	1,0	18,4	26,5	13,0	4,8
Norte de Santander	8,5	1,3	30,7	13,1	14,3	7,4
Quindío	5,5	0,6	18,8	9,7	17,2	5,3
Risaralda	8,9	4,3	23,4	23,2	22,0	13,0
San Andrés	3,5	0,0	6,3	4,9	2,9	0,2
Santa Marta	5,6	0,1	15,0	14,0	13,4	7,5
Santander	7,5	0,3	21,3	21,4	11,5	2,3
Sucre	1,5	0,0	12,2	17,5	9,7	3,7
Tolima	5,5	1,2	21,5	10,2	13,2	8,8
Valle del Cauca	3,1	0,4	17,2	16,2	12,0	6,8
Nacional	5,5	0,8	18,5	18,4	12,6	6,8

La información es notificada con periodicidad mensual por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila).



CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

Periodo epidemiológico VI. Colombia, 2020

Hospitalización

Comportamiento del consumo de antibióticos en Hospitalización NO UCI (Dosis Diarias Definidas / 100 camas-día)

Mayor consumo
CEFTRIAXONA
7,8 DDD /
100 camas día

Departamento/Distrito	Ceftriaxona	Ciprofloxacina	Ertapenem	Meropenem	Piperacilina	Vancomicina	Cefepime
Amazonas	15,5	13,7	0,0	2,5	2,8	14,9	0,0
Antioquia	3,2	7,4	0,2	3,3	6,8	2,6	1,7
Atlántico	4,2	22,6	0,0	22,9	4,9	3,6	0,3
Barranquilla	6,1	11,3	0,6	4,7	8,6	5,8	2,4
Bogotá	1,7	2,1	1,5	4,3	6,7	3,5	2,7
Boyacá	7,1	3,5	0,9	3,8	7,8	3,5	1,7
Caldas	0,6	1,4	0,9	11,7	7,8	1,8	3,3
Caquetá	4,9	3,3	0,0	1,2	2,2	1,0	0,7
Cartagena	2,8	5,6	0,7	4,9	11,1	6,9	2,1
Casanare	6,2	3,7	0,9	7,9	8,3	2,8	1,2
Cauca	11,3	4,8	1,3	3,6	4,2	4,1	2,4
Cesar	18,9	17,5	0,0	12,2	14,0	14,5	12,8
Chocó	20,3	36,4	0,0	5,8	1,7	4,9	0,0
Cundinamarca	2,9	2,3	0,8	4,5	12,7	3,8	2,6
Huila	7,3	7,9	0,3	3,1	4,2	4,5	1,1
La Guajira	22,6	10,2	0,0	3,5	6,4	4,6	0,3
Magdalena	25,0	12,7	1,4	1,4	2,3	0,1	0,0
Meta	1,4	1,5	0,5	6,5	7,3	3,6	3,7
Nariño	11,2	4,7	0,7	4,6	8,6	5,4	1,3
Norte de Santander	15,0	11,0	0,9	14,4	7,3	8,1	3,3
Quindío	8,9	11,6	0,6	6,4	7,4	4,2	0,4
Risaralda	3,8	6,4	1,9	3,7	4,9	6,5	2,8
San Andrés	7,5	12,1	0,0	1,5	0,5	0,7	0,2
Santa Marta	12,2	15,5	0,3	4,0	4,9	3,0	2,8
Santander	9,8	6,4	0,9	7,3	9,2	5,0	0,7
Sucre	12,1	14,5	0,0	8,4	14,5	7,8	2,0
Tolima	5,3	1,7	1,3	5,6	4,7	3,6	3,2
Valle del Cauca	15,2	8,0	0,8	4,4	5,9	3,8	2,1
Nacional	7,8	6,5	0,8	4,9	7,3	4,2	2,3

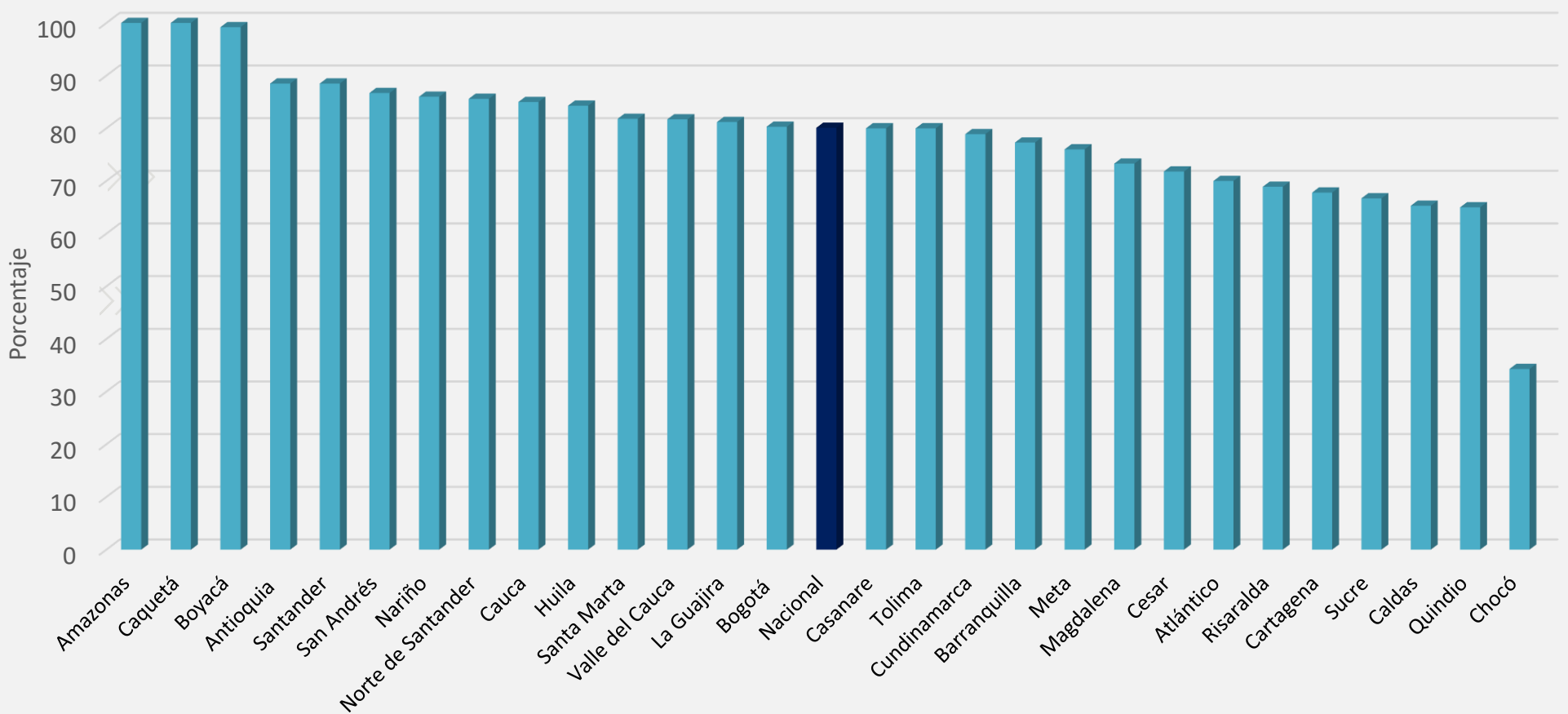
La información es notificada con periodicidad mensual por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila).



CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

Periodo epidemiológico VI. Colombia, 2020

Porcentaje de Cumplimiento de la notificación



Ficha técnica

Con base en la información reportada al Sivigila del evento consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario (CAB) hasta la semana epidemiológica 24 de 2020, se efectuó la estimación de dos indicadores: Dosis Diarias Definidas por 100 camas día y porcentaje de cumplimiento de la notificación.

Se realizó control de calidad de la información. Se excluyeron reportes con ajuste D (descartado) e información duplicada.

Los indicadores se estimaron con corte hasta la semana epidemiológica 24. La frecuencia de consumo de antibióticos, estimada mediante DDD por 100 camas días, se desagregó por los dos servicios, UCI y hospitalización diferente a UCI.

Para determinar el porcentaje de cumplimiento de la notificación, el numerador se constituyó con el total del número de meses notificados por las UPGD de la entidad territorial, incluyendo ambos servicios, UCI y hospitalización diferente a UCI, y el denominador se conformó con el total de meses del período de tiempo evaluado de las UPGD integradas a la vigilancia del evento en esa entidad territorial.

Luis Enrique Mayorga Mogollón

Correo electrónico: lmayorga@ins.gov.co

Equipo Infecciones Asociadas a la Atención en Salud-IAAS

Grupo Enfermedades Transmisibles

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.1376

Bogotá, COLOMBIA

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400