

# Diseño de una estrategia que potencie el uso prudente y mejore la prescripción de antibióticos en pediatría de atención primaria

P. Lalana Josa<sup>(1)</sup>, B. Laclaustra Mendizábal<sup>(2)</sup>, M. Aza Pascual<sup>(3)</sup>, C. Carcas de Benavides<sup>(4)</sup>, M.J. Lallana Álvarez<sup>(3)</sup>, B. Pina Gadea<sup>(5)</sup>

<sup>(1)</sup> Pediatra Atención Primaria. Centro de Salud Oliver de Zaragoza. <sup>(2)</sup> Pediatra Atención Primaria. Centro de Salud Casetas de Zaragoza

<sup>(3)</sup> Farmacéutica Atención Primaria. Sector Zaragoza III

<sup>(4)</sup> Farmacéutica. Servicio de Seguridad Alimentaria, Salud Ambiental y Coordinación. Dirección Gral. Salud Pública de Zaragoza

<sup>(5)</sup> Farmacéutica. Atención Primaria. Sector Zaragoza II

[Bol Pediatr Arag Rioj Sor, 2012; 42: 88-89]

## INTRODUCCIÓN

La resistencia a antibióticos es un problema particularmente importante en pediatría porque en los primeros años de vida se concentran la mayoría de las infecciones respiratorias víricas y bacterianas, algunos de estos patógenos bacterianos presentan elevadas tasas de resistencias y porque los primeros años de vida es cuando mayor exposición a antibióticos se produce<sup>(1-2)</sup>.

Con este programa de intervención se pretende motivar al pediatra de Atención Primaria (AP) a realizar un uso racional y prudente de los antibióticos y que el cambio que se produzca se incorpore como rutina a su ejercicio diario, cambie en la calidad y cantidad su prescripción de antibióticos, mejore sus habilidades comunicativas con los padres, aumente la seguridad de sus pacientes y que todo ello se perpetúe en el tiempo.

Se formará al pediatra en uso racional de antibióticos, dispondrá en consulta guías de práctica clínica y protocolos basados en la evidencia relacionados con el tema, se fomentará la dosificación correcta mediante una guía de dosificación en pediatría y se desarrollará una campaña informativa sobre la utilización de antibióticos a la población general<sup>(3-4)</sup>.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se envió correo electrónico a todos los pediatras de los sectores Zaragoza 2 y 3 explicándoles en qué consistía el proyecto e invitándoles a participar en el mismo.

Paralelamente se recopiló material de apoyo (guías de práctica clínica, artículos de interés, protocolos, material divulgativo para padres) para aportar a los pediatras que desearan participar y se facilitó el disponer de test rápido de detección de estreptococo en faringe en las consultas.

Se impartió una charla-taller sobre uso racional de antibióticos en las infecciones pediátricas más frecuentes en Atención Primaria.

Tras un período de observación de 3 meses (febrero a abril de 2012) se extrajeron datos de consumo de antibióticos durante este período tanto del grupo participante como del no participante y consumo en ambos grupos durante el mismo período (febrero a abril) del año anterior (2011).

## RESULTADOS

Del total de pediatras (n=89) se ofrecieron a participar 39. La edad media de los participantes fue 52,95 años y con una media de años de ejercicio de 24,6 años. Fueron 10 hombres y 29 mujeres y de ellos 31 trabajaban en centros de salud urbanos y 8 rurales.

Para expresar el consumo de antibióticos se utilizaron 2 medidas extraídas del gasto por receta:

–La Dosis Diaria Definida (DDD): Unidad técnica de medida y comparación que equivale a la dosis media diaria de mantenimiento cuando se utiliza en su indicación principal, por una vía de administración determinada, expresada en cantidad de principio activo.

–La Dosis Diaria Definida (DDD)/1.000 hab./día (DHD): Es el parámetro usado para comparar consumos en DDD de diferentes ámbitos geográficos (País, Área de Salud, Centro de Salud, médico, etc.) y temporales<sup>(5-6)</sup>.

Las DHD totales durante los 3 meses de observación en el año 2012 fueron de 13,92 en el grupo de intervención (GI) y de 15,78 en el grupo de control (GC). Comparando en ambos grupos con el mismo período de 2011, las DHD totales en el GC fueron 19,64 y en el GI

Tabla I. Diferencias en el consumo de antibióticos entre los grupos estudiados.

Descensos en %	DHD Penicilinas	DHD Amoxi-Clav	DHD Macrólidos	DHD Cefalosporinas
Grupo Control	16,87	29,28	25,29	25,75
Grupo Intervención	19,88	39,26	38,03	34,98

DHD: Dosis diaria definida/1.000 habitantes/día. Amoxi-Clav: Amoxicilina-Clavulánico.

fueron 18,41. Por lo tanto el consumo de antibióticos disminuyó en los dos grupos, en mayor medida en el GI (4,55 DHD=24,6%) que en el GC (3,2 DHD=16,7%).

Esta disminución se atribuye a un descenso de las DDD de todos los subgrupos terapéuticos observándose más en el GI con respecto al GC (tabla I).

Dentro de las penicilinas en el GI el descenso se atribuye fundamentalmente a amoxicilina clavulánico, mientras que en el GC el descenso se debe tanto a amoxicilina como a amoxicilina clavulánico.

Las cefalosporinas de 1.<sup>a</sup> y 2.<sup>a</sup> generación disminuyeron en los dos grupos, en menor medida en el GI, mientras que las cefalosporinas de 3.<sup>a</sup> disminuyeron en el GI pero aumentaron en el GC.

## CONCLUSIÓN

La puesta en marcha de una estrategia para la utilización racional de los antibióticos conlleva la disminución en la cantidad y la mejora en la calidad de la prescripción de los pediatras participantes en el proyecto.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Vázquez Fernández ME, et al. Análisis del consumo de antibióticos en la población pediátrica de Castilla y León durante el período 2001 a 2005. *An Pediatr (Barc)* 2007; 67(1): 11-17.
2. Resi D, Milandri M, Moro ML, and the Emilia Romagna Study Group on the Use of Antibiotics in children. *J Antimicrob Chemother* 2003; 52: 282-286.
3. Llor C. Uso prudente de antibióticos y propuestas de mejora desde la atención primaria. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2010; 28(Supl 4): 17-22.
4. Hernández-Merino A. Uso prudente de antibióticos: propuestas de mejora en pediatría comunitaria. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2010; 28(supl 4): 23-27.
5. Casaní Martínez C, et al. Encuesta sobre el uso racional de antibióticos en atención primaria. *An Pediatr* 2003; 58(1): 10-16.
6. Documento de consenso sobre la utilización de antibióticos en atención primaria. Disponible en <http://www.aepap.org/pdf/docantibioticos.pdf>