



[Inicio](#)  
[Home](#)

[Índice del volumen](#)  
[Volume index](#)

[Comité Editorial](#)  
[Editorial Board](#)

[Comité Científico](#)  
[Scientific Committee](#)

[Normas para los autores](#)  
[Instruction to Authors](#)

[Derechos de autor](#)  
[Copyright](#)

[Contacto/Contact:](#)



## Editorial:

# EMPLEO PRUDENTE DE ANTIBIÓTICOS. UN DESAFÍO SOSTENIDO.

**José María Eirós Bouza MD. PhD.**

Servicio de Microbiología. Hospital Clínico Universitario y  
Facultad de Medicina de Valladolid. España

[eios@med.uva.es](mailto:eiros@med.uva.es)

### [English version](#)

A finales del año 2006 el Ministerio de Sanidad y Consumo ha promovido una nueva campaña acerca del empleo prudente de antibióticos, como primera estrategia a considerar para minimizar la aparición de resistencias frente a los mismos<sup>1</sup>. Cualificados expertos nacionales han abogado de manera reiterada por la urgente necesidad de adoptar medidas eficientes de control en este ámbito<sup>2, 3, 4</sup>. Nuestra actividad en el sistema sanitario público nos ha permitido a lo largo de los últimos años iniciarnos modestamente en el campo de la epidemiología clínica<sup>5</sup> y desde ella acercarnos a los estudios de uso apropiado de antimicrobianos en determinadas focalidades infecciosas<sup>6, 7, 8, 9, 10</sup>. A partir de esta posición hemos abordado dos de los hechos que subyacen como planteamiento de fondo del tema como son, en primer término describir la variabilidad en los hábitos de prescripción que adoptamos los médicos y en segundo lugar valorar la idoneidad de los mismos. De manera aplicada los estudios desarrollados han hecho particular referencia a los servicios de urgencias que atienden tanto pacientes adultos como pediátricos, por constituir una verdadera "atalaya" de la práctica clínica en el campo del abordaje terapéutico de las patologías infecciosas.

Ello nos ha permitido desarrollar algunos proyectos, financiados por el Fondo de Investigaciones Sanitarias, en los que en la parte metodológica hemos seguido la sistemática de las Conferencias de Consenso (CC) de los National Institutes of Health de los Estados Unidos de América adaptada a la realidad en las que se ejerce la labor asistencial en nuestro país<sup>7</sup>. Justamente para la evaluación de la idoneidad fue preciso definir el "patrón-oro" de uso apropiado de antibióticos, tarea que se encomendó a paneles de expertos, que siguiendo una metodología de CC, establecía los tratamientos considerados apropiados en cada una de las distintas infecciones que se analizaron. Estos estándares se utilizaron posteriormente en el estudio de idoneidad, comparándolos con las prescripciones realizadas en los casos recogidos en los servicios de urgencias.

Con la metodología expuesta nuestro grupo ha podido documentar mediante estudios multicéntricos que globalmente considerados los cuadros de infección respiratoria valorada tanto en población adulta<sup>8</sup> como pediátrica<sup>9</sup> la idoneidad de la prescripción no supera el 50% de los casos. Los análisis por focalidades prevalentes en adultos tales como Faringoamigdalitis<sup>10</sup> y Neumonía<sup>11</sup> o por focalidades frecuentes en pediatría tales como Otitis<sup>12</sup> o infecciones bronquiales<sup>13</sup> ofertan unos porcentajes de adecuación prescriptora manifiestamente mejorables. En este sentido nos ha parecido oportuno impulsar series en las que se evalúe la adecuación a la evidencia científica<sup>14</sup>.

De manera concomitante en el tiempo hemos mantenido interés en describir los aspectos conceptuales del consumo asociado a la prescripción<sup>15</sup> y de la no menos problemático fenómeno de la automedicación<sup>16</sup>. La concienciación en este tema nos animó a reflexionar sobre los indicadores empleados en los estudios de utilización de fármacos<sup>17</sup> y describir el consumo de los antibióticos sistémicos realizado en nuestro entorno<sup>18</sup>, valorando sus aspectos farmacoeconómicos<sup>19, 20</sup>, su variabilidad geográfica<sup>21</sup> así como su relación con la estructura poblacional<sup>22</sup>.

Todos estos aspectos configuran un panorama en el que caben esfuerzos multidisciplinarios y en los que todas las iniciativas aglutinadoras han de ser valoradas en positivo. No en vano el uso prudente de los antibióticos se configura como un desafío sostenido.

**Agradecimiento:** A los integrantes del El Grupo Español de Estudio de los Tratamientos Antibióticos en sus distintas fases de constitución.

## REFERENCIAS

- 1.- <http://www.antibioticos.msc.es/general-colaboracion.html>
- 2.- Baquero F, Campos J. The tragedy of the commons in antimicrobial chemotherapy. *Revista Española de Quimioterapia* 2003; 16: 11-13.
- 3.- García-Rodríguez JA. The magnitude of in-hospital drug resistance. *Revista Española de Quimioterapia* 2006; 19: 81-82.
- 4.- Picazo JJ, Betriu C, Rodríguez-Avial C, Culebras E, Gómez M, Grupo VIRA. Surveillance of antimicrobial resistance: VIRA Study 2004. *Enfermedades Infecciosas Microbiología Clínica* 2004; 22: 517-525.
- 5.- Armadans Gil LI, Eiros Bouza JM, Inglada Galiana L, Ochoa Sangrador C, Vidal Bugallo JB, Artero Mora A. *Epidemiología Clínica ¿Para cuándo?. Medifam* 1994; 4: 155-156
- 6.- Eiros Bouza JM, Ochoa Sangrador C. Infecciones respiratorias agudas en la práctica asistencial: Un campo idóneo para estudios de uso apropiado de antimicrobianos. *Nacom Med* 1997, julio: 1-2.
- 7.- Ochoa Sangrador C, Solís Sánchez G, Vallano Ferraz A, Vilela Fernández M, Pérez Hernández C, Eiros Bouza JM, Inglada Galiana L, Guerra Romero L. (Grupo Coordinador). Tratamiento antibiótico de las infecciones comunitarias respiratorias en la infancia. Grupo Investigador del Proyecto FIS 97/0053. Mata. ISBN 84-605-8711-8. Valladolid 1998, 93 pags.
- 8.- Ochoa C, Eiros JM, Inglada L, Vallano A, Guerra L. Assessment of Antibiotic prescription in Acute Respiratory Infections in Adults. *Journal of Infection* 2000; 41: 73-83
- 9.- Ochoa C, Inglada L, Eiros JM, Solís G, Vallano A, Guerra L, and The Spanish Study Group on Antibiotics Treatments. The variability and appropriateness of antibiotic prescriptions in community-acquired acute respiratory infections in childhood. *Pediatric Infectious Disease Journal* 2001; 20: 751-758.
- 10.- Lázaro A, Ochoa C, Inglada L, Eiros JM, Martínez A, Vallano A, Armadans LI, Vidal JB, Artero A, Ruiz A, Cerdá T, Guerra L. Variabilidad e idoneidad de la prescripción antibiótica en faringoamigdalitis agudas del adulto. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica* 1999; 17: 292-299.
- 11.- Artero A, Eiros JM, Ochoa C, Inglada L, Guerra L, Armadans L, Vallano A. Vidal JB,

**Martínez MA, Lázaro A, Cerdá T, Ruiz A. Estudio multicéntrico de variabilidad e idoneidad de la prescripción antibiótica en la neumonía adquirida en la comunidad del adulto. Revista Española de Quimioterapia 1999; 12: 352-358.**

**12.- Solís G, Ochoa C, Pérez Méndez C, The Spanish Study Group For Antibiotic Treatments. The variability and appropriateness of the antibiotic prescription of acute otitis media in childhood. International Journal of Pediatric Otorrhinolaryngology 2000; 56: 175-184.**

**13.- Vallano A, Danés I, Ochoa C y Grupo de Estudio de los Tratamientos Antibióticos. Tratamiento antimicrobiano de las infecciones bronquiales en los servicios de urgencias hospitalarios. Anales de Pediatría (Barc) 2004; 61: 143-149.**

**14.- Ochoa Sangrador C, Vilela Fernández M, Cueto Baelo M, Eiros Bouza JM, Inglada Galiana L y El Grupo Español de Estudio de los Tratamientos Antibióticos. Adecuación del tratamiento de la faringoamigdalitis aguda a la evidencia científica. Anales de Pediatría (Barc) 2003; 59: 31-40.**

**15.- Eiros Bouza JM, Hernández Novoa B. Consumo y prescripción de antimicrobianos: un problema a considerar. Centro de Salud 2000; 8: 353-362.**

**16.- Hernández Novoa B, Eiros Bouza JM. Automedicación con antibióticos: una realidad vigente. Centro de Salud 2001; 9: 357-364.**

**17.- Pastor García E, Eiros Bouza JM, Mayo Iscar A. Análisis comparativo de indicadores en los estudios de utilización de medicamentos. Medifam 2002; 12: 7-12.**

**18.- Pastor García E, Eiros Bouza JM, Mayo Iscar A. Consumo de antibióticos sistémicos en Valladolid: período 1996-2000. Rev Esp Quimioterapia 2002; 15: 61-70.**

**19.- Pastor García E, Eiros Bouza JM, Mayo Iscar A. Análisis farmacoeconómico por consumo de antibióticos de uso sistémico en dos áreas sanitarias de Castilla y León. Centro de Salud 2002; 10: 291-296.**

**20.- Pastor García E, Eiros Bouza JM, Mayo Iscar A. Gasto farmacéutico en Atención Primaria. Atención Primaria 2002; 30: 190.**

**21.- Pastor García E, Eiros Bouza JM, Mayo Iscar A. Análisis de la variabilidad geográfica del consumo de antibióticos sistémicos en la provincia de Valladolid. Medicina General 2002; 45: 473-480.**

**22.- Pastor García E, Eiros Bouza JM, Mayo Iscar A, Bachiller R. Influence of population structure on the consumption of systemic antibiotics . International Journal of Antimicrobial Agents 2005; 25: 84-88.**