

GUÍA DE USO DE
ANTIMICROBIANOS
EN **ADULTOS** CON
TRATAMIENTO
AMBULATORIO

ADULTOS



GUÍA DE USO DE
ANTIMICROBIANOS
EN **NIÑOS** CON
TRATAMIENTO
AMBULATORIO

PEDIATRÍA



PRESENTACIÓN GUÍA USO DE ANTIMICROBIANOS



Gravedad del problema

Gravedad del problema



Nota informativa

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios **AEMPS**

LOS LÍDERES MUNDIALES REUNIDOS EN LA ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS SE COMPROMETEN A ADOPTAR UNA ESTRATEGIA CONTRA LA RESISTENCIA A LOS ANTIBIÓTICOS

Fecha de publicación: 23 de septiembre de 2016

Categoría: La AEMPS
Referencia: AEMPS, 11 /2010

En la declaración, que se ha enviado a la Asamblea para su aprobación por el pleno, se dice que la resistencia a los antibióticos es el riesgo mundial más grave y urgente y requiere una mayor atención y la coherencia a nivel internacional, nacional y regional.

Gravedad del problema

redacción médica

POLÍTICA SANITARIA

ESPECIALIDADES

CONOCIMIENTO

EMPRESAS

Jueves, 16 de noviembre de 2017



ESPECIALIDADES > Pediatría

El mal uso de antibióticos es causa de 2.800 muertes al año en España

Según datos del CMBD



Las bacterias resistentes a estos medicamentos suponen un gasto sanitario extra de 1.500 millones de euros para la UE

Gravedad del problema

EM  < Salud

INFECCIONES • Aumentan los fallecimientos

Una de cada diez muertes por resistencia a los antibióticos en la UE ocurre en España

MARINA GAMA CUBAS  ORNELLA PALUMBO VALDIVIA  | Madrid 16 AGO. 2017 | 10:25



Alex, que pidió no ser identificado, pudo retomar su vida con éxito tras superar una infección. / M. G. / O. P.

Gravedad del problema

SALUD

Las bacterias multirresistentes causan 35.000 muertes al año en España

17 de mayo de 2018

Este tipo de organismos suponen una amenaza para la salud pública ya que no responden a los antibióticos



Según un registro hospitalario de pacientes afectados por la resistencia bacteriana impulsado por la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC)

Las bacterias multirresistentes, un problema de salud pública (WLADIMIR BULGAR/SCIENCE PHOTO LI / Getty)

La 'epidemia' que matará a más gente que el cáncer (si no lo remediamos)

La ONU debate la resistencia a los antibióticos, que previsiblemente se cobrará más de 10 millones de vidas en 2050



PABLO LINDE 

Nueva York - 25 SEP 2017 - 18:32 CEST

¿Cómo se generan las resistencias?

Uso indiscriminado de antibióticos selecciona cepas resistentes tanto de flora infectante como de flora comensal

**Los antibióticos son los
únicos fármacos cuyos
efectos indeseables pueden
afectar a otra persona
distinta a la que los
consume**



Consumo de antibióticos en la comunidad.



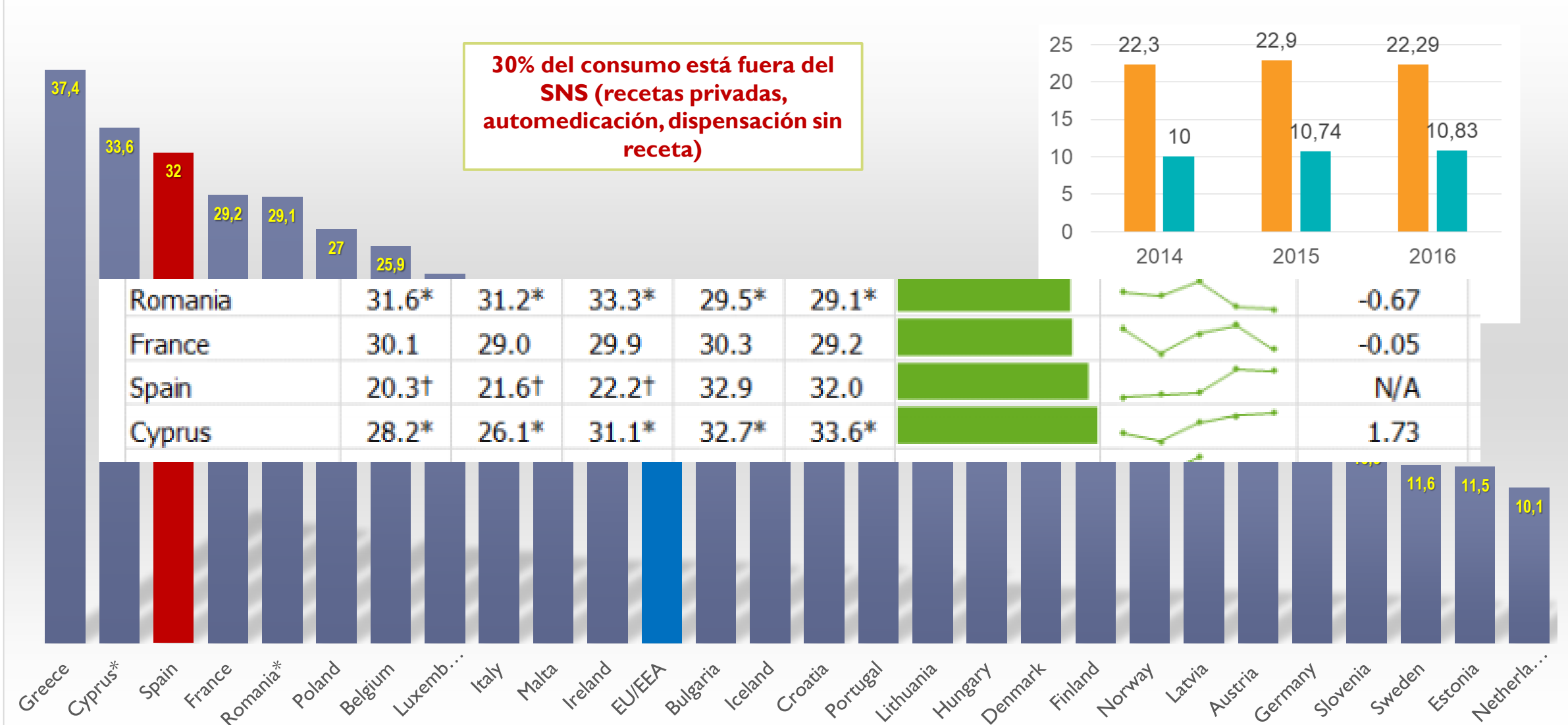
80%-90% consumo en la comunidad

85% para tratar infecciones respiratorias

Elevado porcentaje de uso inadecuado

- 36-65% de la prescripciones de AP
- 50% de las realizadas en las urgencias hospitalarias

Consumo total de antibióticos (grupo J01) en los países de EU/EEA en 2017 en DHD (DDD por 1 000 habitantes por día).



ESAC-Net interactive database (data for 1997–2017). ECDC

Figure 2. Consumption of antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the community, EU/EEA countries, 2017, expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day

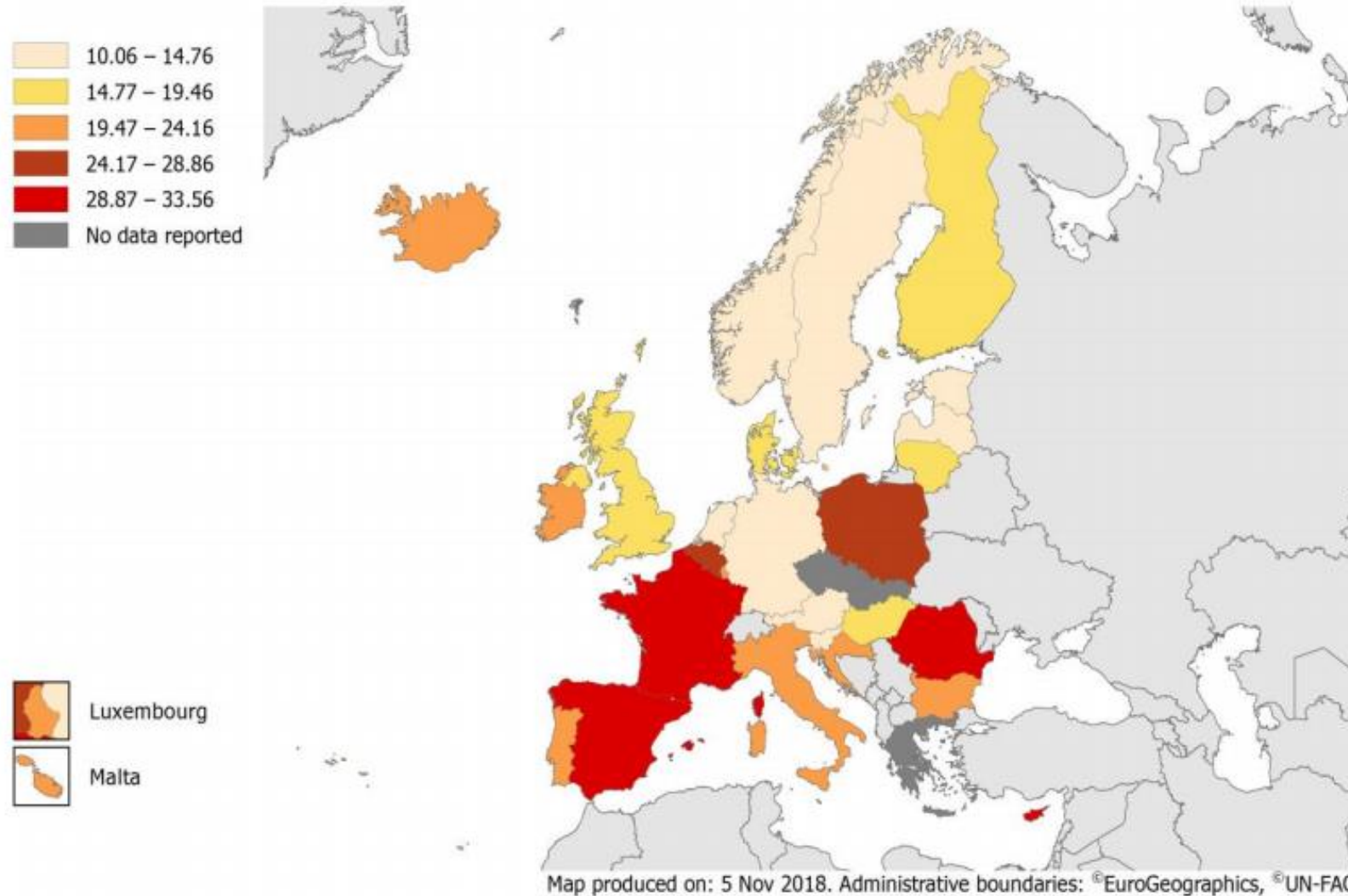
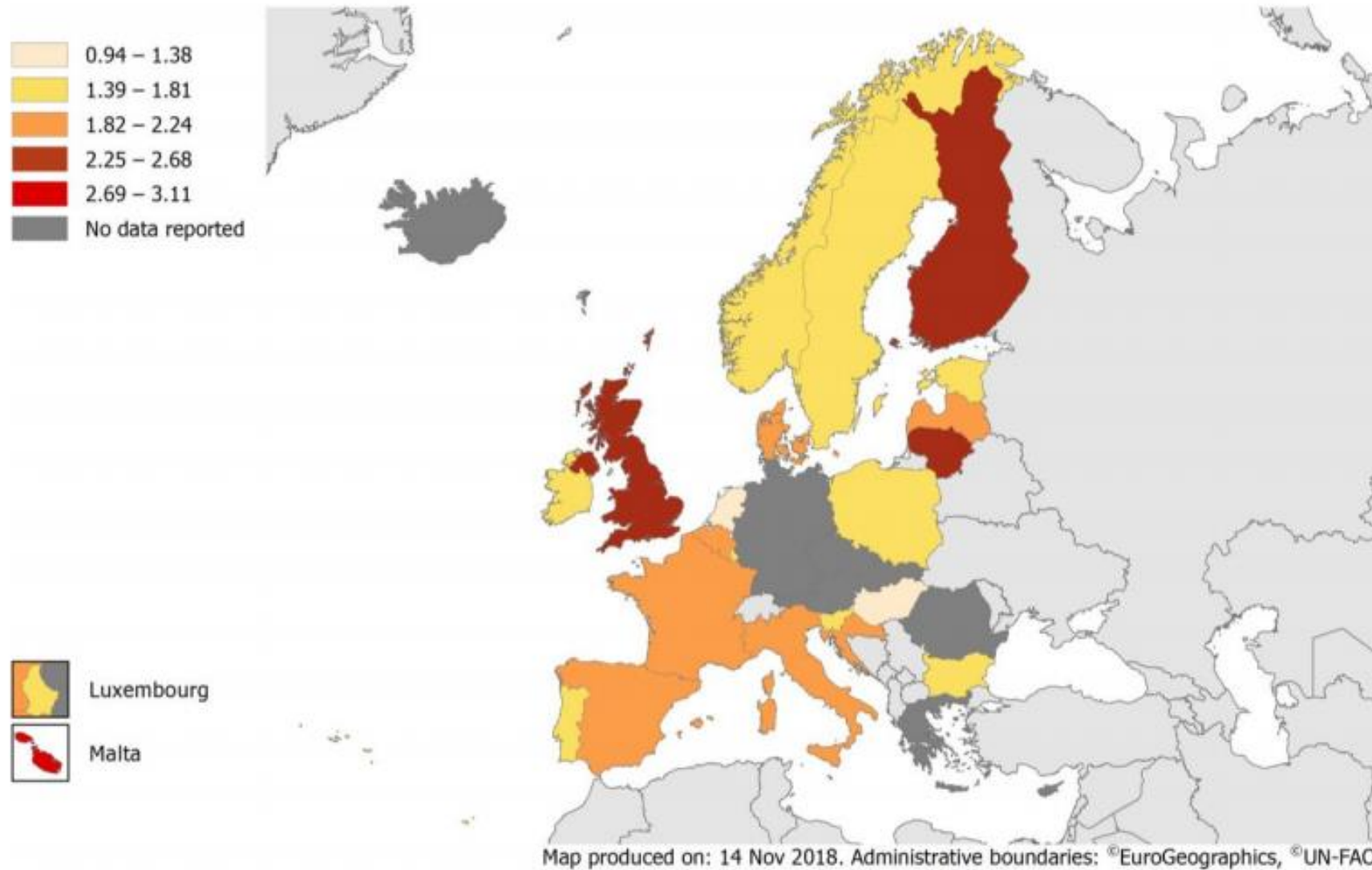


Figure 5. Consumption of antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the hospital sector, EU/EEA countries, 2017, expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day



Profesionales

- **Formación** uso ATB y **mejorar las habilidades de comunicación** con el paciente
- **Monitorización** de la prescripción de ATB
- Pruebas **diagnósticas rápidas (PCR, Strep-A, procalcitonina)**
- **Prescripción diferida**
- **Seguimiento de guías** clínicas y **sistemas de ayuda** al toma de decisiones en la consulta
- **Regular la demanda** y ganar tiempo por consulta

Autoridades Sanitarias

- **Regulación envases** y/o restricción
- **Información, sensibilización** a profesionales/población
- **Vigilancia** sobre consumo/resistencias
- **Recursos a los clínicos**

**Actuaciones
para mejorar
uso de
antibióticos**

Oficinas de farmacia

- **Educación** al paciente
- Fomentar la **adherencia** al tratamiento y **retirada envases sobrantes**
- Formación en el control del uso de antimicrobianos
- No dispensar ATB sin receta

Paciente

- **Información** sobre consecuencia del uso irresponsable de antibióticos
- **Educación** sobre la utilización de antimicrobianos
- **Deshacerse de los envases sobrantes** de ATB del domicilio

Estrategia Mundial OMS 2001



Plan de Acción Mundial 2016



Últimas Noticias

“En algunos países de ingresos bajos y medios, las tasas de resistencia son de entre el 80% y 90% para algunas combinaciones de antibióticos y bacterias, y más de un tercio de los países que portaron datos a la OMS en 2017 notificaron una resistencia generalizada entre patógenos comunes”

An hourglass graphic where the top bulb is empty and the bottom bulb is filled with white pills, symbolizing the depletion of effective antibiotics.

**NO PODEMOS ESPERAR:
ASEGURAR EL FUTURO
CONTRA LAS INFECCIONES
FARMACORRESISTENTES**

**INFORME PARA EL
SECRETARIO GENERAL DE
LAS NACIONES UNIDAS**

ABRIL DE 2019

IACG | Interagency Coordination Group on
Antimicrobial Resistance

“Las enfermedades farmacorresistentes ya causan al menos 700 000 muertes al año en todo el mundo, 230 000 de ellas por tuberculosis multirresistente, y si no se toman medidas, en el escenario más alarmante la cifra podría aumentar a 10 millones de muertes al año para 2050”

Plan nacional frente a las resistencias antimicrobianas

Presentación del plan de acción sobre resistencias antimicrobianas

18 de noviembre de 2013



Plan Nacional
**Resistencia
Antibióticos**

Objetivo:

- ✓ Reducir la contribución del uso de antibióticos en medicina humana y veterinaria a la resistencia bacteriana y sus consecuencias sobre la salud
- ✓ Preservar de manera sostenible el arsenal terapéutico existente

<http://www.aemps.gob.es/eventosCongresos/AEMPS/2013/J-plan-resistenci>



DÍA EUROPEO PARA EL USO PRUDENTE DE LOS ANTIBIÓTICOS

El CISNS aprueba el nuevo PRAN 2019-2021 con estrategias de educación para la ciudadanía

¿Quieres saber lo último de...

Accidente Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) Alimentación
Antibióticos Atención Primaria Ciudadanos Consejo Interterritorial del SNS (CISNS) Formación
Indicadores Infección



Plan Nacional
**Resistencia
Antibióticos**

Período de vigencia:
2014-2018
(próxima actualización para 2019-2020)



Joint Action
Antimicrobial Resistance and
Healthcare-Associated Infections



Líneas Estratégicas

1.

Vigilancia del consumo de antibióticos y las resistencias microbianas

2.

Controlar las resistencias bacterianas

3.

Identificar e impulsar medidas alternativas y/o complementarias de prevención y tratamiento

4.

Definir las prioridades en materia de investigación

<http://www.aemps.gob.es/publicaciones/publica/plan-estrategico-antibioticos/video-presentacion-plan-antibioticos.htm>

5.

Formación e información a los profesionales sanitarios

 **PROA**

6.

Comunicación y sensibilización de la población en su conjunto y de subgrupos de población

5.

Formación e información
a los profesionales
sanitarios

- Mobilizar a los profesionales de la salud**
- Fomentar la formación de los profesionales de la salud**



Recursos

Recursos centralizados:



- Formación (presencial y online)
- Retroalimentación de información de indicadores de seguimiento (Farm@web)
- Material informativo dirigido a profesionales
- Test de diagnóstico rápido del *Streptococcus pyogenes*
- Material educativo dirigido a la población (internet)
- Plantilla para la prescripción diferida
- **Guía de recomendaciones de uso de antibióticos en pacientes ambulatorios**

Guía de uso de antimicrobianos en pacientes con tratamiento ambulatorio

GUÍA DE USO DE
ANTIMICROBIANOS
EN **NIÑOS** CON
TRATAMIENTO
AMBULATORIO

PEDIATRÍA



- Versión electrónica (pdf)
- Web
- App para smartphone



GUÍA DE USO DE
ANTIMICROBIANOS
EN **ADULTOS** CON
TRATAMIENTO
AMBULATORIO

ADULTOS



Disponibles en intranet

<https://saluda.salud.madrid.org/atematica/areafarmacia/Paginas/Protocolos.aspx>

Guía de uso de antibimicrobianos en pacientes con tratamiento ambulatorio



Aplicable sobre:

Pacientes inmunocompetentes tratados de forma ambulatoria.

Dirigida a:

Profesionales de los centros de salud de AP, SUMMA, servicios de urgencias, consultas externas y residencias.



- Inicio
- Prestación farmacéutica
- Datos de la Prestación Farmacéutica
 - Consumo
 - Indicadores
 - Memorias
 - NOMENCLÁTOR
 - Listados de Medicamentos
- Normativa
- Publicaciones
- Medicamentos Extranjeros y Desabastecimientos
- Compras
- Antídotos. Gestión centralizada
- Medicamentos peligrosos
- Paciente Mayor
 - Medicamentos Potencialmente Inapropiados
 - Programa del Mayor Polimedcado
 - Guía Farmacogeriátrica
 - Boletín de Residencias
- Programas de racionalización del uso de Medicamentos
 - Programa RESISTE frente a las resistencias a los antibióticos

Farmacia

Programa Marco para el Control de las Resistencias a los Antimicrobianos en la Comunidad de Madrid (RESISTE)

- Inicio
- Guías**
- Formación
- Bibliografía



La **resistencia a los antibióticos** es el riesgo mundial más grave y urgente para la salud que tenemos en la actualidad. Según el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, en el año 2015 murieron en España 2.837 personas como consecuencia de infecciones hospitalarias causadas por bacterias resistentes. Hay informes que prevén que se convierta en la principal causa de muerte en 2050, por delante de las enfermedades cardíacas o el cáncer.

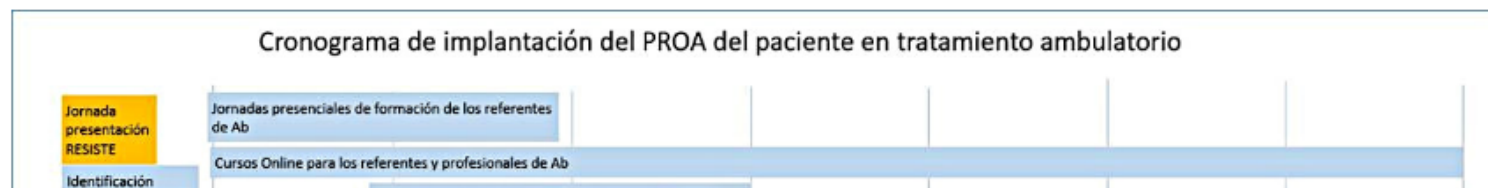
Ante esta situación, las autoridades sanitarias deben poner en marcha planes de actuación con el objetivo de **minimizar las resistencias a los antimicrobianos**, optimizando la utilización de éstos y favoreciendo la coordinación de los agentes implicados. En la Comunidad de Madrid se ha elaborado el Programa RESISTE con esta finalidad.

 [Programa Marco para el Control de las Resistencias a los Antimicrobianos en la Comunidad de Madrid \(Programa RESISTE\)](#)

 [Presentación del Programa RESISTE \(15-marzo-2019\)](#)

En 2008 se publicó el  [Plan Director de mejora de la utilización de antimicrobianos en la Comunidad de Madrid](#) cuyo objetivo fue analizar la situación de resistencias antimicrobianas y realizar propuestas de actuación dirigidas a gestores, profesionales sanitarios y pacientes con el fin de abordar, dentro de un marco de actuación global, la puesta en marcha de medidas encaminadas a la minimización del problema.

Programa de Optimización de Uso de Antibióticos (PROA) en el paciente con tratamiento ambulatorio



-  [Registros de Farmacia](#)
-  [Registro indicadores hospitalares](#)
-  [REFAREC](#)
-  [RUA - VHC](#)
-  [Comité Hormona Crecimiento](#)
-  [Inter.MED](#)
-  [Grupos de trabajo](#)
-  [Uso Seguro de Medicamentos](#)
-  [Módulo Único de Prescripción](#)
-  [Espacio de explotaciones](#)
-  [Buscador de medicamentos](#)
-  [Hoja de medicación](#)
-  [Buzón de consultas y sugerencias](#)



Farmacia

Programa Marco para el Control de las Resistencias a los Antimicrobianos en la Comunidad de Madrid (RESISTE)

[Inicio](#)[Guías](#)[Formación](#)[Bibliografía](#)

Guías de uso de antimicrobianos



 [Guía de antibióticos en adultos](#)



 [Guía de antibióticos en niños](#)

Los pacientes a los que se les puede aplicar estas recomendaciones son aquellos que son atendidos por profesionales sanitarios y siguen su tratamiento de forma ambulatoria.

Los destinatarios principales de esta guía son éstos profesionales sanitarios implicados en la prescripción y seguimiento del tratamiento antimicrobiano ambulatorio, ya sea en Atención Primaria, Servicios de Urgencias de hospitales, SAR o SUMMA y centros de la AMAS.

Ambas están incluidas en la **Biblioteca de APMadrid** como documentos de Comunidad dentro del capítulo de FARMACIA, como figura en la siguiente imagen.

DOCUMENTACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA			
FARMACIA			
Criterios de utilización de antidepresivos en pacientes con depresión mayor			
Guía de uso de antimicrobianos en ADULTOS con tratamiento ambulatorio			
Guía de uso de antimicrobianos en NIÑOS con tratamiento ambulatorio			
Guía de utilización de Medicamentos. Catálogo de Atención Primaria			

Inicio

Prestación farmacéutica

Datos de la Prestación Farmacéutica

- Consumo
- Indicadores
- Memorias
- NOMENCLÁTOR
- Listados de Medicamentos

Normativa

Publicaciones

Medicamentos Extranjeros y Desabastecimientos

Compras

Antídotos. Gestión centralizada

Medicamentos peligrosos

Paciente Mayor

- Medicamentos Potencialmente Inapropiados
- Programa del Mayor Polimedcado
- Guía Farmacogeniátrica
- Boletín de Residencias

Programas de racionalización del uso de Medicamentos

- Programa RESISTE frente a las resistencias a los antibióticos
- Información sobre medicamentos con impacto en el gasto
- Reducción del consumo crónico de benzodiacepinas
- Osteoporosis
- Plan Estratégico de Receta
- Hipolipemiantes
- Plan de mejora ARA-II

Programas de racionalización del uso de Productos Sanitarios

- Úlceras cutáneas crónicas
- Otros planes de optimización

Formación en farmacoterapia

Uso seguro de medicamentos

- Sistema de identificación de vías
- Abreviaturas y términos aceptados
- Boletines de Seguridad

[Registros de Farmacia](#)[Registro indicadores hospitales](#)[REFAREC](#)[RUA - VHC](#)[Comité Hormona Crecimiento](#)[Inter.MED](#)[Grupos de trabajo](#)[Uso Seguro de Medicamentos](#)[Módulo Único de Prescripción](#)[Espacio de explotaciones](#)[Buscador de medicamentos](#)[Hoja de medicación](#)[Buzón de consultas y sugerencias](#)

[< Volver a listado de publicaciones](#)



Ref. 20262

Novedad

Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio

Medicamentos y Productos Sanitarios: Para Profesionales

Consejería de Sanidad- D. G. de Coordinación de la Asistencia Sanitaria

Publicación en línea: Madrid, 2018- ISBN/ISSN: 978-84-451-3755-0 [Ver publicación](#)

Distribución:

No venal.

Versión digital en la Biblioteca Virtual de la Comunidad de Madrid

Extracto: Esta guía indica los tratamientos empíricos recomendados para las principales infecciones comunitarias, una de las principales causas de visita a los médicos de familia y pediatras.

Los destinatarios principales de esta guía son los profesionales sanitarios implicados en la prescripción y seguimiento del tratamiento antimicrobiano en pacientes ambulatorios, ya sea en Atención Primaria, Servicios de Urgencias de hospitales, Servicios de Atención Rural (SAR) o Servicios de Urgencias Ambulatorios (SUMMA).

[< Volver a listado de publicaciones](#)



Ref. 20261

Novedad

Guía de uso de antimicrobianos en niños con tratamiento ambulatorio

Medicamentos y Productos Sanitarios: Para Profesionales

Consejería de Sanidad- D. G. de Coordinación de la Asistencia Sanitaria

Publicación en línea: Madrid, 2018- ISBN/ISSN: 978-84-451-3753-6 [Ver publicación](#)

Distribución:

No venal.

Versión digital en la Biblioteca Virtual de la Comunidad de Madrid

Extracto: Esta guía indica los tratamientos empíricos recomendados para las principales infecciones comunitarias, una de las principales causas de visita a los médicos de familia y pediatras.

Los destinatarios principales de esta guía son los profesionales sanitarios implicados en la prescripción y seguimiento del tratamiento antimicrobiano en pacientes ambulatorios, ya sea en Atención Primaria, Servicios de Urgencias de hospitales, Servicios de Atención Rural (SAR) o Servicios de Urgencias Ambulatorios (SUMMA).

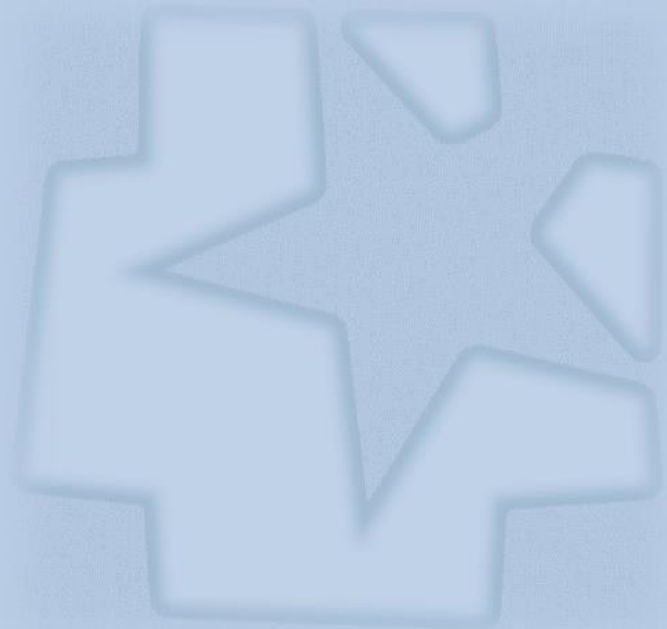
[s/2019/02/06/publica
cientes-tratamiento-](#)

[Antimicrobianos](#)

[Farmacia](#)

[ambulatorio](#)

Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio



GUÍA DE USO DE
ANTIMICROBIANOS
EN **ADULTOS** CON
TRATAMIENTO
AMBULATORIO

ADULTOS



Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio

5

GUÍA DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN ADULTOS CON TRATAMIENTO AMBULATORIO



ÍNDICE

Alcance y objetivos	6
Manejo de la guía	6
Metodología de elaboración de la guía	7
CONSIDERACIONES GENERALES PARA EL USO ADECUADO DE LOS ANTIMICROBIANOS	8
INFECCIONES ORL Y DEL TRACTO RESPIRATORIO SUPERIOR	12
INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO INFERIOR	15
INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO	19
INFECCIONES CUTÁNEAS	23
INFECCIONES GENITALES O DE TRANSMISIÓN SEXUAL	30
INFECCIONES GASTROINTESTINALES	36
INFECCIONES DE LA CAVIDAD ORAL	38
INFECCIONES OFTALMOLÓGICAS	42
QUIMIOPROFILAXIS	45
PALUDISMO	51

Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio

6 [Ir al índice](#)

GUÍA DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN ADULTOS CON TRATAMIENTO AMBULATORIO



ALCANCE Y OBJETIVOS

Con la elaboración de este documento pretendemos alcanzar los siguientes objetivos:

- Objetivo principal:

Mejorar la atención sanitaria de los procesos infecciosos en relación a la terapia antimicrobiana.



- Objetivos secundarios:

- Indicar cuáles son los tratamientos antimicrobianos recomendados en las infecciones más prevalentes en pacientes ambulatorios.
- Disminuir el número de prescripciones inadecuadas de antimicrobianos.
- Contribuir a la selección del antibiótico eficaz con el menor espectro antibacteriano.
- Reducir o mantener el nivel de resistencias de los microorganismos a los antibióticos.
- Homogeneizar los criterios de prescripción de antibióticos entre Atención Primaria, Servicios de Urgencias de hospitales, SAR y SUMMA, y centros de la AMAS (Agencia Madrileña de Atención Social).

Los pacientes a los que se les puede aplicar estas recomendaciones son aquellos que son atendidos por profesionales sanitarios y siguen su tratamiento de forma ambulatoria.

Los destinatarios principales de esta guía son éstos profesionales sanitarios implicados en la prescripción y seguimiento del tratamiento antimicrobiano ambulatorio, ya sea en Atención Primaria, Servicios de Urgencias de hospitales, SAR o SUMMA y centros de la AMAS.

MANEJO DE LA GUÍA

Abreviaturas de las tablas de recomendaciones:

Ac:	Ácido	Kg:	Kilogramo
Amoxicilina/Ac. clavulánico:	Amoxicilina con ácido clavulánico	mg:	Miligramos
g:	Gramo	UI:	Unidades
IM:	Vía intramuscular	VO:	Vía oral
ITU:	Infección del tracto urinario	VRS:	Virus respiratorio sincitial
IV:	Vía intravenosa		

Abreviaturas de los perfiles profesionales de los autores:

Derm: Dermatólogos	MF: Médico de familia
FAP: Farmacéutico de atención primaria	Oftal: Oftalmóloga
FAR: Farmacéutico de atención a residencias	Prev: Preventivista
FH: Farmacéutico de hospital	SF: Subdirección de Farmacia y Productos Sanitarios
Inf: Infectólogo	Urg: Médico de urgencias
Mic: Microbiólogo	



Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio

7

[Ir al índice](#)

GUÍA DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN ADULTOS CON TRATAMIENTO AMBULATORIO



Aspectos generales:

- Los tratamientos recomendados en esta guía están definidos para pacientes inmunocompetentes, excepto cuando se indique expresamente.
- Se mencionan exclusivamente los tratamientos antimicrobianos recomendados para cada entidad clínica, independientemente de que el paciente pueda requerir otras medidas farmacológicas (Ej: analgésicos, antipiréticos, etc.).
- Si no se indica lo contrario, todos los tratamientos son por vía oral.
- Se incluyen presentaciones intravenosas únicamente cuando son la primera elección de tratamiento.
- En el apartado microorganismos se pretende dar una visión de los microorganismos más frecuentes, no se trata de un listado exhaustivo.

METODOLOGÍA DE ELABORACIÓN DE LA GUÍA

Se constituyó un grupo de trabajo por cada capítulo de la guía. Han participado médicos de familia, infectólogos, médicos de urgencias hospitalarias y del SUMMA, farmacéuticos de atención primaria, de hospital y del SUMMA y microbiólogos.

Se utilizó como base la guía de uso de antimicrobianos realizada por los centros de salud de Leganés, Fuenlabrada y Humanes, Hospital Severo Ochoa y Hospital de Fuenlabrada de 2010.

Todos los autores aportaron comentarios a los capítulos en los que participaron. Los autores - coordinadores integraron esos comentarios en un único documento actualizado que fue revisado por todo el grupo y cuando fue necesario se realizó una reunión presencial. Posteriormente, se englobaron todos los capítulos y abrió otro plazo de comentarios. A continuación, se dio la oportunidad a todos los profesionales del SERMAS y SUMMA para realizar modificaciones durante 15 días, a través de la intranet salud@.

Para la selección de los medicamentos se han revisado las principales guías de recomendaciones o artículos de revisión de cada entidad clínica y se han considerado los siguientes aspectos: eficacia terapéutica, seguridad o conocimiento suficiente de sus reacciones adversas, espectro antibacteriano lo más específico posible para los patógenos más probables, resistencias en el área, comodidad de administración, coste y reserva de los nuevos antibióticos para limitar la aparición de resistencias.



Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio

8

[Ir al índice](#)

GUÍA DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN ADULTOS CON TRATAMIENTO AMBULATORIO



CONSIDERACIONES GENERALES PARA EL USO ADECUADO DE LOS ANTIMICROBIANOS

Autor: Javier Montero (MF)

Diversos estudios realizados en Europa coinciden en estimar que el uso inadecuado de los fármacos antimicrobianos acontece en un porcentaje del orden de o superior al 50% de las prescripciones que se realizan en Atención Primaria y Atención Hospitalaria.

Dado que aproximadamente el 90% del consumo de antimicrobianos se deriva de prescripciones en Atención Primaria, su uso racional en este nivel asistencial debería considerarse prioritario.

Este problema de Salud Pública cobra especial relevancia en la población pediátrica ya que, por una parte, en los primeros años de vida se concentran la mayoría de infecciones respiratorias (de etiología fundamentalmente vírica, que no precisa tratamiento antibiótico) y, por otra, existe constancia epidemiológica de que en los primeros cinco años de vida se produce una exposición significativa y potencialmente innecesaria de antimicrobianos.

Afortunadamente, la evidencia científica demuestra que las intervenciones formativas para mejorar el uso de antibióticos así como los Programas de Optimización de Antibióticos (PROA), herramientas de apoyo a la prescripción antibiótica basadas en evidencias de calidad, prescripción diferida de antibióticos en Atención Primaria, etc., reducen la presión antibiótica y contribuyen al control de las resistencias a los antimicrobianos.

Además de los riesgos que para cada paciente concreto tiene una prescripción antibiótica inadecuada (fracaso terapéutico, efectos adversos, interacciones, etc.), los antimicrobianos tienen asimismo un impacto en la comunidad en su conjunto, al favorecer la selección de especies patógenas resistentes (fundamentalmente bacterianas) que, desde un individuo, pueden diseminarse en la población mediante diversos mecanismos de transmisión.

Al ser tratamientos generalmente agudos, existe el riesgo de infravalorar los aspectos de seguridad relativos a los antibióticos. Sin embargo, no están libres de riesgos y por ejemplo, recientemente se ha publicado una nota informativa de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) alertando sobre las reacciones adversas musculoesqueléticas y del sistema nervioso, incapacitantes, de duración prolongada, y potencialmente irreversibles, que afectan a todas las quinolonas y recomendando no utilizarlas en infecciones leves o autolimitadas salvo que otros antibióticos recomendados no puedan emplearse. Otro ejemplo, de especial relevancia dada su alta frecuencia de prescripción, lo constituye la advertencia de la AEMPS en 2006 sobre el riesgo de hepatotoxicidad de los tratamientos con amoxicilina-ácido clavulánico. Con mayor motivo, cuando sea preciso valorar un tratamiento antimicrobiano de duración prolongada, se hará imprescindible la toma en consideración de su pertinencia y de los aspectos de seguridad para el paciente.

El uso adecuado de los antimicrobianos requiere, entre otros aspectos, la valoración de su impacto sobre las comunidades microbianas comensales/mutualistas que tienen como nicho ecológico algunas superficies epiteliales del ser humano (piel, cavidad oral, tracto digestivo, vagina), y que constituyen la microbiota humana normal. La microbiota, junto con los demás mecanismos protectores de las superficies epiteliales, forma parte de los mecanismos de la inmunidad innata, al establecer una competencia ecológica con los microorganismos patógenos. El uso innecesario de antimicrobianos, o la elección de un antimicrobiano con un espectro innecesariamente amplio, elimina de forma indiscriminada una gran parte de la microbiota humana normal, lo que favorece la colonización y multiplicación de especies patógenas resistentes (efecto del nicho ecológico vacío).

Otras variables que influyen en el impacto ecológico de los antimicrobianos son su uso a dosis que solo alcanzan concentraciones subinhibitorias en el lugar de la infección (lo que favorece la selección de cepas resistentes y la inducción de mecanismos de resistencia en los microorganismos) y la duración del tratamiento; a mayor tiempo de exposición al antimicrobiano, mayor posibilidad de seleccionar cepas resistentes.

Teniendo en cuenta las consideraciones previas, así como aspectos clínicos, microbiológicos y farmacológicos que exceden el objetivo de este capítulo introductorio de la guía, se procede a enumerar las siguientes recomendaciones para el uso adecuado de los fármacos antimicrobianos:

- Se debe realizar el máximo esfuerzo en evitar el uso innecesario de antimicrobianos. Estos fármacos deben prescribirse solo cuando hay suficientes datos clínicos y/o microbiológicos de la existencia de una infección cuya indicación de tratamiento antimicrobiano esté bien establecida.





microbiano empírico. Para ello, enfermedades infecciosas de corta duración.

estico microbiano, siguiendo

ano, es importante, limitando la utilización de los antibióticos es el riesgo de selección de bacterias resistentes, y por lo tanto, si se utiliza un antibiótico sustituirse por otro.

osas, debe utilizarse un antibiótico de amplio espectro. En el caso de infecciones invasivas, debe utilizarse un antibiótico de amplio espectro.

vacunación



forma previa, una muestra adecuada para su estudio. En el caso de infecciones de larga duración, las muestras deben obtenerse con mayor frecuencia en el proceso infeccioso dado y en función de la gravedad de la enfermedad, incluyendo Guías de Práctica Clínica y la posibilidad de obtener muestras de otros sitios.

en el caso de infecciones de larga duración, las muestras deben obtenerse con mayor frecuencia en el proceso infeccioso dado y en función de la gravedad de la enfermedad, incluyendo Guías de Práctica Clínica y la posibilidad de obtener muestras de otros sitios.

a antirretrovirales, siguiendo

tratamiento con amoxicilina-ácido clavulánico, limitando la utilización de los antibióticos es el riesgo de selección de bacterias resistentes, y por lo tanto, si se utiliza un antibiótico sustituirse por otro.

ida por el uso de antibióticos de amplio espectro. En el caso de infecciones invasivas, debe utilizarse un antibiótico de amplio espectro.

Staphylococcus aureus y *Spirillum* ha demostrado su capacidad de



Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios AEMPS

QUINOLONAS Y FLUOROQUINOLONAS DE ADMINISTRACIÓN SISTÉMICA: NUEVAS RESTRICCIONES DE USO

Recomendaciones del Comité para la Evaluación de Riesgos en Farmacovigilancia europeo (PRAC)

Información para profesionales sanitarios

Fecha de publicación: 10 de octubre de 2018

Bibliografía:

- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. www.aemps.gob.es/publicaciones
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Directrices de la UE sobre la utilización de antibióticos. Introducción a los patógenos y a las enfermedades infecciosas. 1284.
- Mediavilla A., Flórez J., García-Lol. Editorial Elsevier 2014. pp 945-966
- Guía de Terapéutica Antimicrobiana. <http://www.juntadeandalucia.es/>
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. <https://www.aemps.gob.es/informacion>
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. <https://www.aemps.gob.es/informacion>



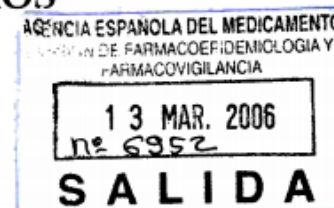
COMUNICACIÓN SOBRE RIESGOS DE MEDICAMENTOS PARA PROFESIONALES SANITARIOS

Ref: 2006/01
13 de marzo de 2006

NOTA INFORMATIVA

USO DE LA ASOCIACIÓN AMOXICILINA-ÁCIDO CLAVULÁNICO Y RIESGO DE HEPATOTOXICIDAD

1
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO



disponible en:

en:

Guía de uso de antimicrobianos en adultos con tratamiento ambulatorio

15

[Ir al índice](#)

GUÍA DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN ADULTOS CON TRATAMIENTO AMBULATORIO



INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO INFERIOR

Autor - coordinador: José M^º Molero (MF)

Otros autores: Beatriz Benítez (FAP), Ana Gallur (Urg), Isabel García (Mic), María González (FAR), Juan González (Urg), M^º Victoria Hernández (SUMMA), José Manuel Izquierdo (SF), Lucía Jamart (FAP), Carolina Mariño (FH), Javier Montero (MF), Elena Muñoz (Inf), Carolina Pozuelo (FAP), Juan Carlos Ramos (Inf), Patricia Rocas (SUMMA), M^º Isabel Sánchez (Mic), Beatriz Valle (Urg)

ENTIDAD CLÍNICA	MICROORGANISMOS	1ª ELECCIÓN	ALTERNATIVA	OBSERVACIONES
Bronquitis aguda	Virus (95%): - <i>Rhinovirus</i> - <i>Enterovirus</i> - <i>Influenza A, B</i> - <i>Parainfluenza</i> - <i>Coronavirus 1,3</i> - <i>Adenovirus</i> - <i>VRS</i> - <i>Metapneumovirus humano</i> No vírica (<5%): - <i>M. pneumoniae</i> - <i>Ch. pneumoniae</i> - <i>Neumococo o H influenzae</i> (edad avanzada, comorbilidad), - <i>B. pertussis</i>	No indicado tratamiento antibiótico, solo tratamiento sintomático Actitud expectante y solo valorar prescripción de antibióticos en casos graves o con elevado riesgo de complicaciones (1): Amoxicilina 500mg cada 8 horas, 5 días	Si alergia a betalactámicos. Claritromicina 500mg cada 12 horas, 5 días	(1) Indicación de antibióticos: el uso estaría restringido a cuadros de más de 7-10 días de evolución e infección grave con elevada sospecha de etiología bacteriana (valor de PCR capilar >100 mg/L, si se dispone de esta posibilidad), si existe: Signos de infección grave Empeoramiento progresivo del estado general Alto riesgo de complicaciones (neumonía): > 65 años que presenten ≥ 2 criterios o bien en >80 años que presenten ≥ 1 criterios (independientemente de la gravedad de la comorbilidad): DM en tratamiento con insulina, insuficiencia cardíaca congestiva, hospitalización en año previo o uso concurrente de corticoides orales superior a un mes. Comorbilidad significativa grave con riesgo de descompensación a cualquier edad : inmunosupresión, insuficiencia cardíaca congestiva, insuficiencia respiratoria crónica, insuficiencia renal crónica avanzada, insuficiencia hepática crónica, enfermedades neuromusculares crónicas, fibrosis quística La purulencia del esputo y la duración o intensidad de la tos no son predictores del uso de antibióticos
		Si sospecha de <i>B. pertussis</i> (2): Azitromicina 500mg cada 24 horas; 3 días. Claritromicina 500mg cada 12 horas, 7 días.	Cotrimoxazol 160/800 mg cada 12 horas, 7 días.	(2) Sospecha de infección por <i>B. pertussis</i> (caso probable): tos de al menos dos semanas y al menos una de las tres siguientes hallazgos clínicos: Tos paroxística, estridor inspiratorio o vómitos provocados por la tos y existe un vínculo epidemiológico con un caso confirmado.

Guía de uso de antimicrobianos en niños con tratamiento ambulatorio

GUÍA DE USO DE
ANTIMICROBIANOS
EN **NIÑOS** CON
TRATAMIENTO
AMBULATORIO

PEDIATRÍA



Guía de uso de antimicrobianos en niños con tratamiento ambulatorio

GUÍA DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN NIÑOS CON TRATAMIENTO AMBULATORIO



Índice:

Coordinadoras científicas.....	4
Coordinador editorial.....	4
Autores de todos los capítulos.....	4
Alcance y objetivos	5
Manejo de la guía.....	5
I NFECCIONES ORL (PEDIATRÍA).....	7
I NFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO (PEDIATRÍA)	12
I NFECCIONES OFTALMOLÓGICAS (PEDIATRÍA)	15
I NFECCIONES DE LA CAVIDAD ORAL (PEDIATRÍA)	18
I NFECCIONES DEL TRACTO GENITO-URINARIO (PEDIATRÍA).....	19
Q UIMIOPROFILAXIS ANTIBIÓTICA (PEDIATRÍA)	22
I NFECCIONES CUTÁNEAS (PEDIATRÍA)	27
G ASTROENTERITIS / PARASITOSIS INTESTINALES (PEDIATRÍA)	33
E NFERMEDADES TROPICALES/IMPORTADAS: MALARIA (PEDIATRÍA).....	37



Guía de uso de antimicrobianos en niños con tratamiento ambulatorio

4

[Ir al índice](#)

GUÍA DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN NIÑOS CON TRATAMIENTO AMBULATORIO



COORDINADORAS CIENTÍFICAS

Cristina Calvo Rey Pediatra. Servicio de Pediatría, Enfermedades Infecciosas y Tropicales Hospital La Paz
Victoria María Díaz Marugán Pediatra. Centro de Salud Los Pintores

COORDINADOR EDITORIAL

José Manuel Izquierdo Palomares Farmacéutico. Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

AUTORES DE TODOS LOS CAPÍTULOS (POR ORDEN ALFABÉTICO)

M^º Rosa Albañil Ballesteros Pediatra. Centro de Salud Cuzco
Mercedes Caballero García Pediatra. Centro de Salud Palma Norte
Cristina Calvo Rey Pediatra. Servicio de Pediatría, Enfermedades Infecciosas y Tropicales Hospital La Paz
Marisa Díaz Martínez Pediatra. Centro de Salud Jaime Vera. DA Sur
Victoria María Díaz Marugán Pediatra. Centro de Salud Los Pintores
M^º Mercedes Fernández Rodríguez Pediatra. Centro de Salud Potes
Elena Fuentes Rodríguez Farmacéutica. Dirección Asistencial Noroeste de Atención Primaria
M^º Rosa Gómez-Gil Mira Microbióloga. Servicio de Microbiología H. La Paz
José Manuel Izquierdo Palomares Farmacéutico. Subdirección General de Farmacia y Produc. Sanit.
M^º Luisa Navarro Gómez Pediatra. Servicio de Pediatría Hospital Gregorio Marañón
Jesús María Pascual Pérez Pediatra. Centro de Salud Los Pintores
Isabel Pinto Fuentes Pediatra. Servicio de Pediatría Hospital Severo Ochoa
Juan Rodríguez Delgado Pediatra. Centro de Salud Collado Villalba Estación
Jesús Ruiz Contreras Pediatra. Servicio de Pediatría Hospital 12 de Octubre
Jesús Saavedra Lozano Pediatra. Servicio de Pediatría Hospital Gregorio Marañón
Ana Isabel Villimar Rodríguez Farmacéutica. Dirección Asistencial Centro de Atención Primaria



Guía de uso de antimicrobianos en niños con tratamiento ambulatorio

5

[Ir al índice](#)

GUÍA DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN NIÑOS CON TRATAMIENTO AMBULATORIO



ALCANCE Y OBJETIVOS

Con la elaboración de este documento pretendemos alcanzar los siguientes objetivos:

- Objetivo principal:

Mejorar la atención sanitaria de los procesos infecciosos en relación a la terapia antimicrobiana.



- Objetivos secundarios:

- Indicar cuáles son los tratamientos antimicrobianos recomendados en las infecciones más prevalentes en pacientes ambulatorios.
- Disminuir el número de prescripciones inadecuadas de antimicrobianos.
- Contribuir a la selección del antibiótico eficaz con el menor espectro antibacteriano.
- Reducir o mantener el nivel de resistencias de los microorganismos a los antibióticos.
- Homogeneizar los criterios de prescripción de antibióticos entre Atención Primaria, Servicios de Urgencias de hospitales, SAR y SUMMA.

Los pacientes a los que se les puede aplicar estas recomendaciones son aquellos que son atendidos por profesionales sanitarios y siguen su tratamiento de forma ambulatoria.

Los destinatarios principales de esta guía son éstos profesionales sanitarios implicados en la prescripción y seguimiento del tratamiento antimicrobiano ambulatorio, ya sea en Atención Primaria, Servicios de Urgencias de hospitales, SAR o SUMMA.

MANEJO DE LA GUÍA

Abreviaturas

Ac:	Ácido	Kg:	Kilogramo
Amoxicilina-clavulánico:	Amoxicilina con ácido clavulánico	mg:	Miligramos
g:	Gramo	Ul:	Unidades
IM:	Vía intramuscular	VO:	Vía oral
ITU:	Infección del tracto urinario	VRS:	Virus respiratorio sincitial
IV:	Vía intravenosa		



Guía de uso de antimicrobianos en niños con tratamiento ambulatorio

27

[Ir al índice](#)

GUÍA DE USO DE ANTIMICROBIANOS EN NIÑOS CON TRATAMIENTO AMBULATORIO



INFECCIONES CUTÁNEAS (PEDIATRÍA)

ENTIDAD CLÍNICA	MICROORGANISMOS	1ª ELECCIÓN	ALTERNATIVA	OBSERVACIONES
Candidiasis oral	<i>C. albicans, Candida spp.</i>	Ver infecciones de la cavidad oral.		
Celulitis	<i>S. aureus</i> <i>S. pyogenes</i> Polimicrobiana Anaerobios en caso de localización perirectal o peribuca.	Casos leves y estrecho control: -Cefadroxilo 30 mg/Kg/día, cada 12 horas, 5-7 días. -Amoxicilina-clavulánico (4:1) 40-50 mg/kg/día cada 8-12 horas, 5-7 días (si sospecha de anaerobios). Casos extensos o difícil control (1): ingreso para tratamiento hospitalario	Alergia a penicilina tipo I o tipo II grave: Clindamicina (niños >1 mes): 20-30 mg/kg/día, cada 8 horas, 7-10 días. Valorar ingreso. Alérgia a penicilina tipo II no grave: Cefuroxima-axetilo 30 mg/kg/día cada 12 horas, 7-10 días.	(1) En lactantes, afectación general, fiebre elevada, localización en cara, rápida progresión, linfangitis.
Celulitis periorbitaria		Ver infecciones oculares.		
Dermatitis perianal	<i>S. pyogenes</i> <i>S. aureus</i>	Penicilina V: < 25 kg : 250 mg cada 12 horas 10 días > 25 kg : 500 mg cada 12 horas 10 días Amoxicilina: 50 mg/kg/día, cada 8-12 horas, 10 días. Si intolerancia digestiva o problemas de cumplimiento: -Penicilina Benzatina IM: 25.000 UI/kg (máx 1.200.000 U): Peso < 25 kg : 600.000 UI Peso > 25 kg : 1.200.000 UI Valorar añadir tratamiento tópico: mupirocina o ac. fusídico, 1 aplic. Cada 8 horas, 10 días.	Si alergia a penicilinas: Tipo I o tipo II grave: Azitromicina 10 mg/kg/día, una toma el primer día y 5 mg/kg/día, una toma al día, 4 días más. Claritromicina: 15 mg/kg/día cada 12 horas, 7-10 días. Eritromicina 30-50 mg/kg/día cada 6-8 horas, 7-10 días. Clindamicina: 15-25 mg/kg/día cada 8 horas, 10 días. Tipo II no grave: Cefuroxima-axetilo: 30 mg/kg/día, cada 12 horas, 7-10 días.	Si recurrencia o mala evolución, investigar casos en la familia o realizar test de estreptococo por si fuese de distinta etiología (<i>S. aureus</i> . En este caso: amoxicilina-clavulánico 4/1: 40-50 mg/kg/día cada 8 horas, 5-7 días) Máxima incidencia entre los 3-5 años de edad.



¡GRACIAS!

