

**Día Europeo
para el Uso Prudente
de los Antibióticos**



Una iniciativa europea para la salud



Los Antibióticos en España: Uso Responsable

Perspectiva desde la Atención
Primaria

Dr. Miguel A. Ripoll
C.S. Ávila Rural

Perspectiva desde (y de) la AP

- Consumo de antibióticos
- Motivo de prescripción de antibióticos
- Resistencias bacterianas. Influencia en la práctica cotidiana
- Factores relacionados con la prescripción
 - Médicos
 - Pacientes-Sociedad
- *¿Qué podemos hacer?* → Propuestas de mejora
- Conclusiones

- Consumo de antibióticos

- Motivo de prescripción de antibióticos

- Resistencias bacterianas. Influencia en la práctica cotidiana

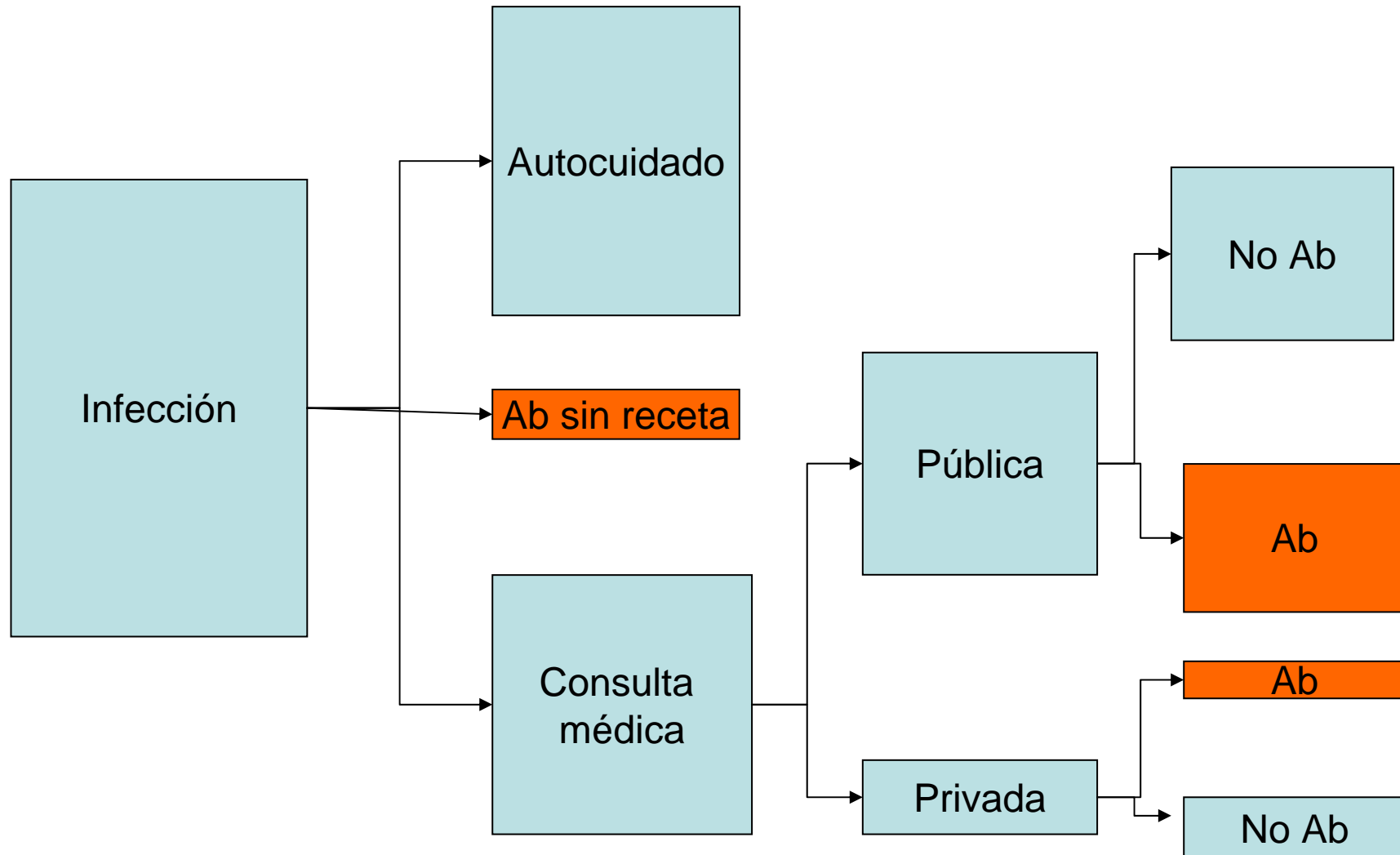
- Factores relacionados con la prescripción

- Médicos
- Pacientes-Sociedad

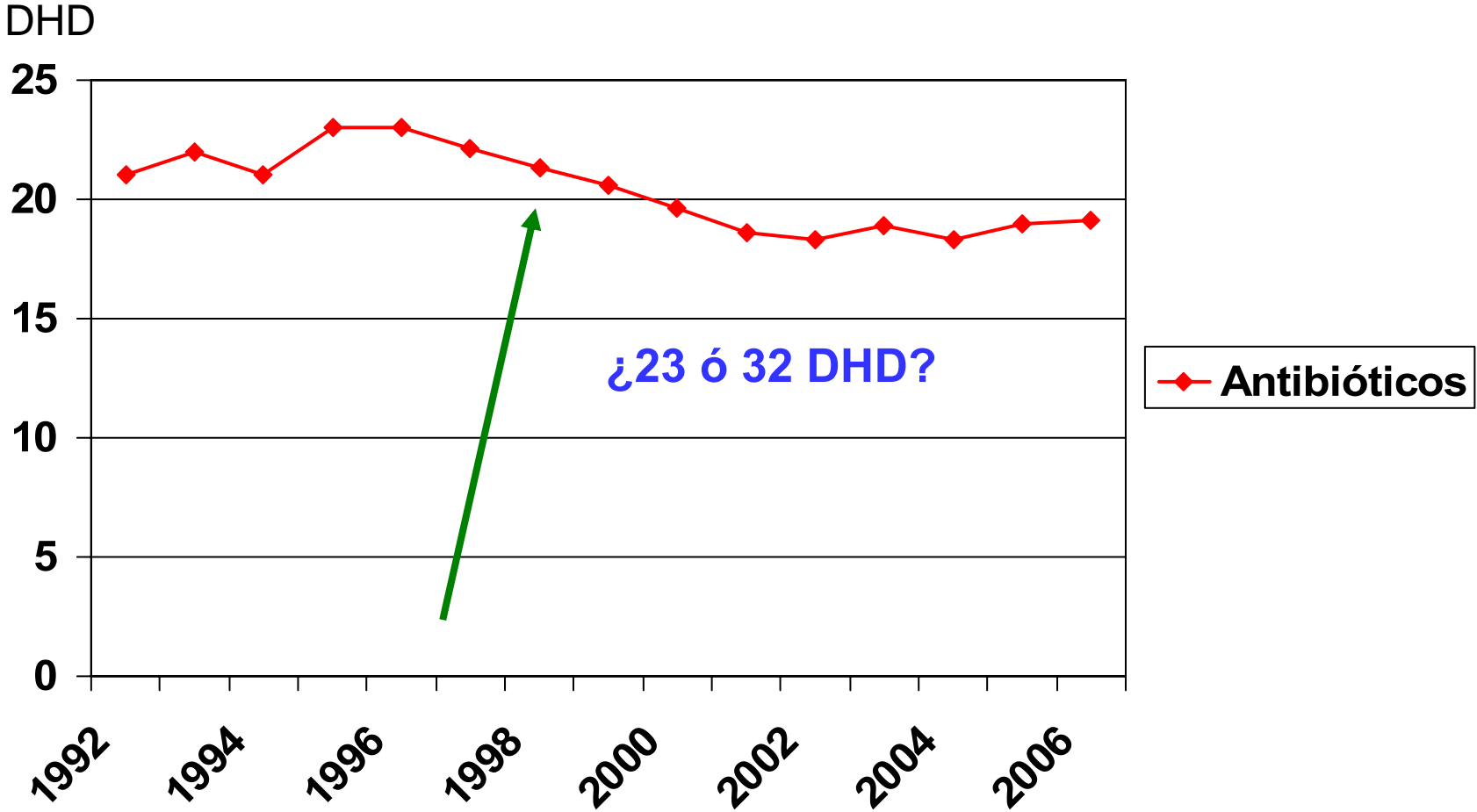
- *¿Qué podemos hacer?* → Propuestas de mejora

- Conclusiones

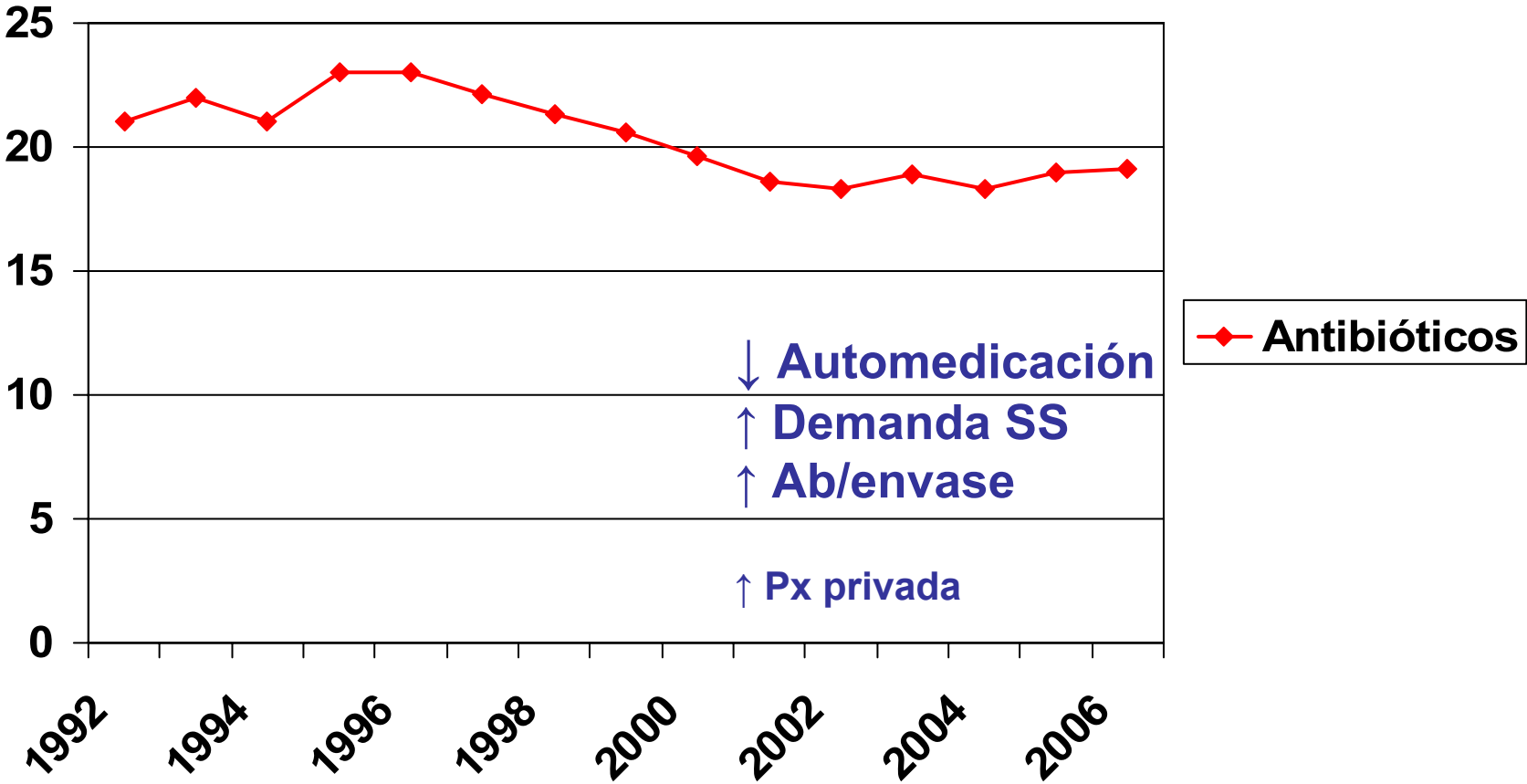
Infección y uso de AB



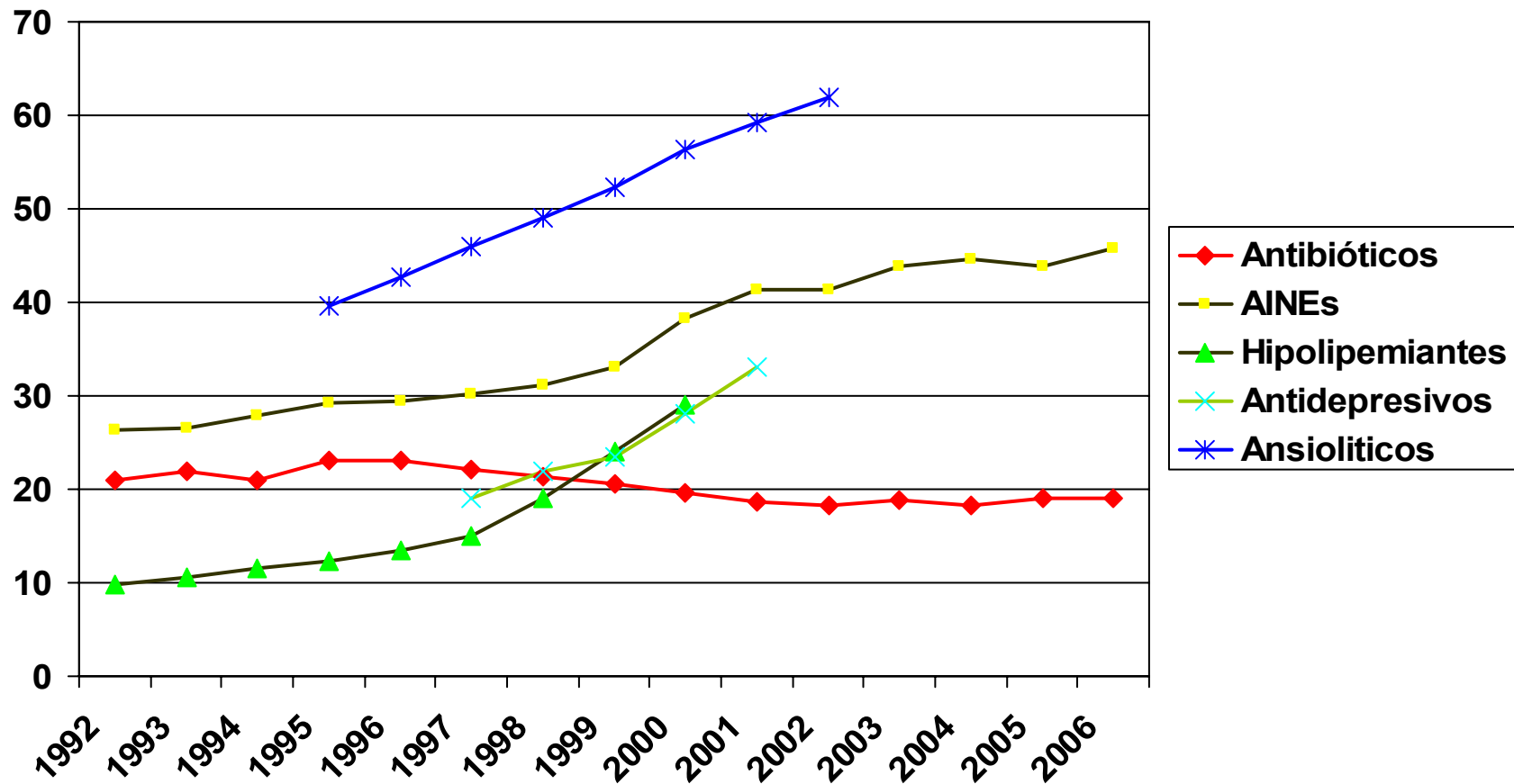
Evolución Consumo Medicamentos



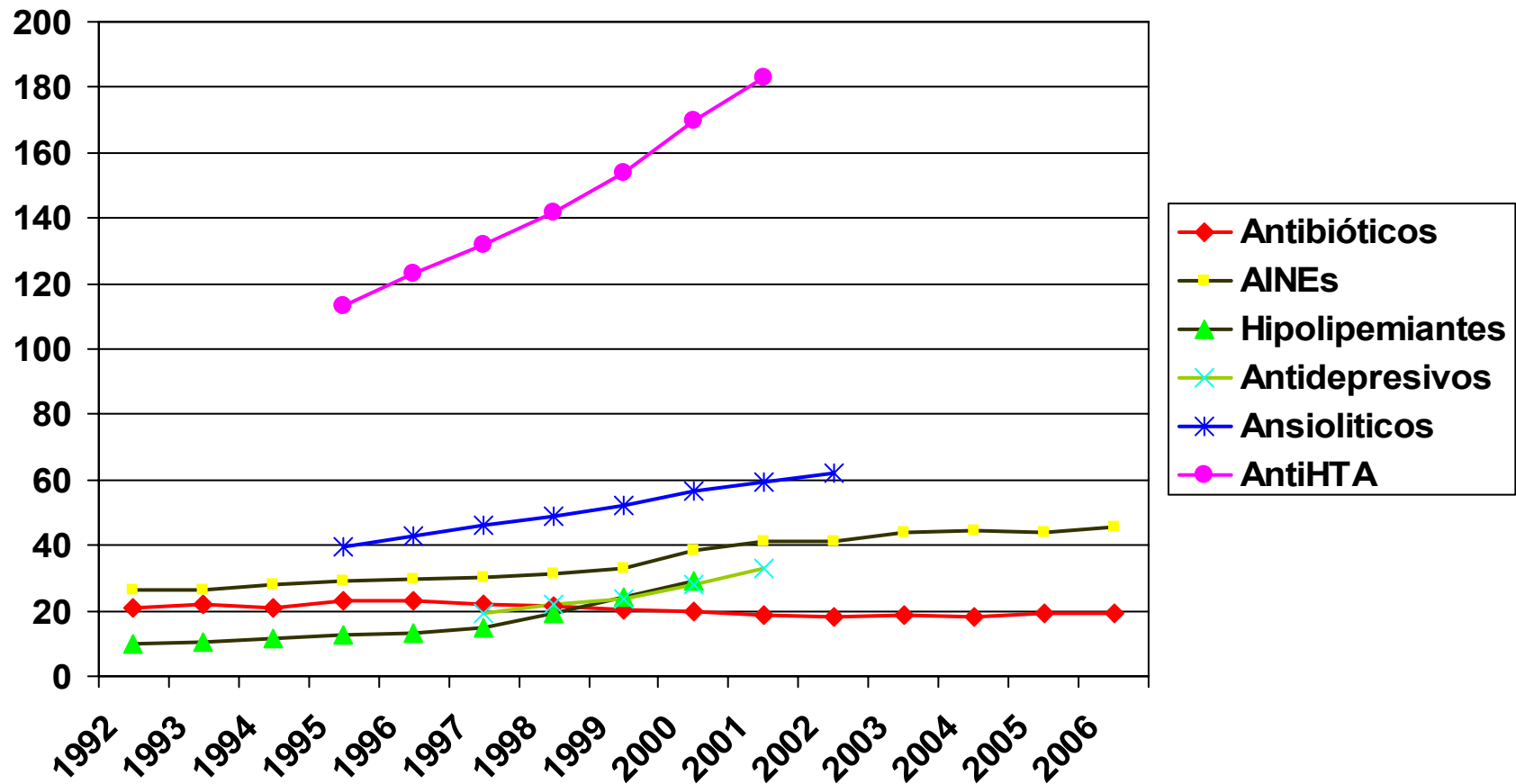
Evolución Consumo Medicamentos



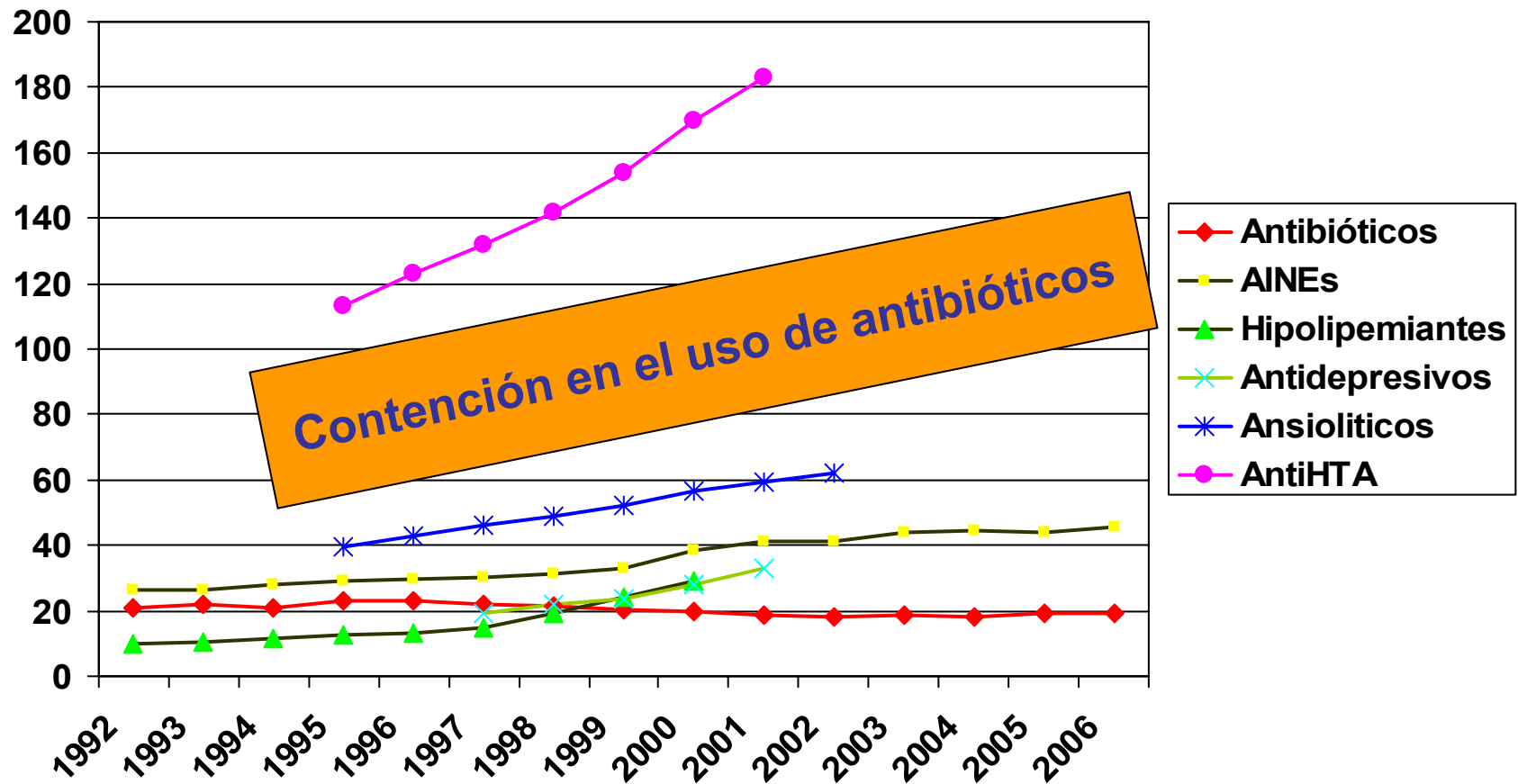
Evolución Consumo Medicamentos



Evolución Consumo Medicamentos



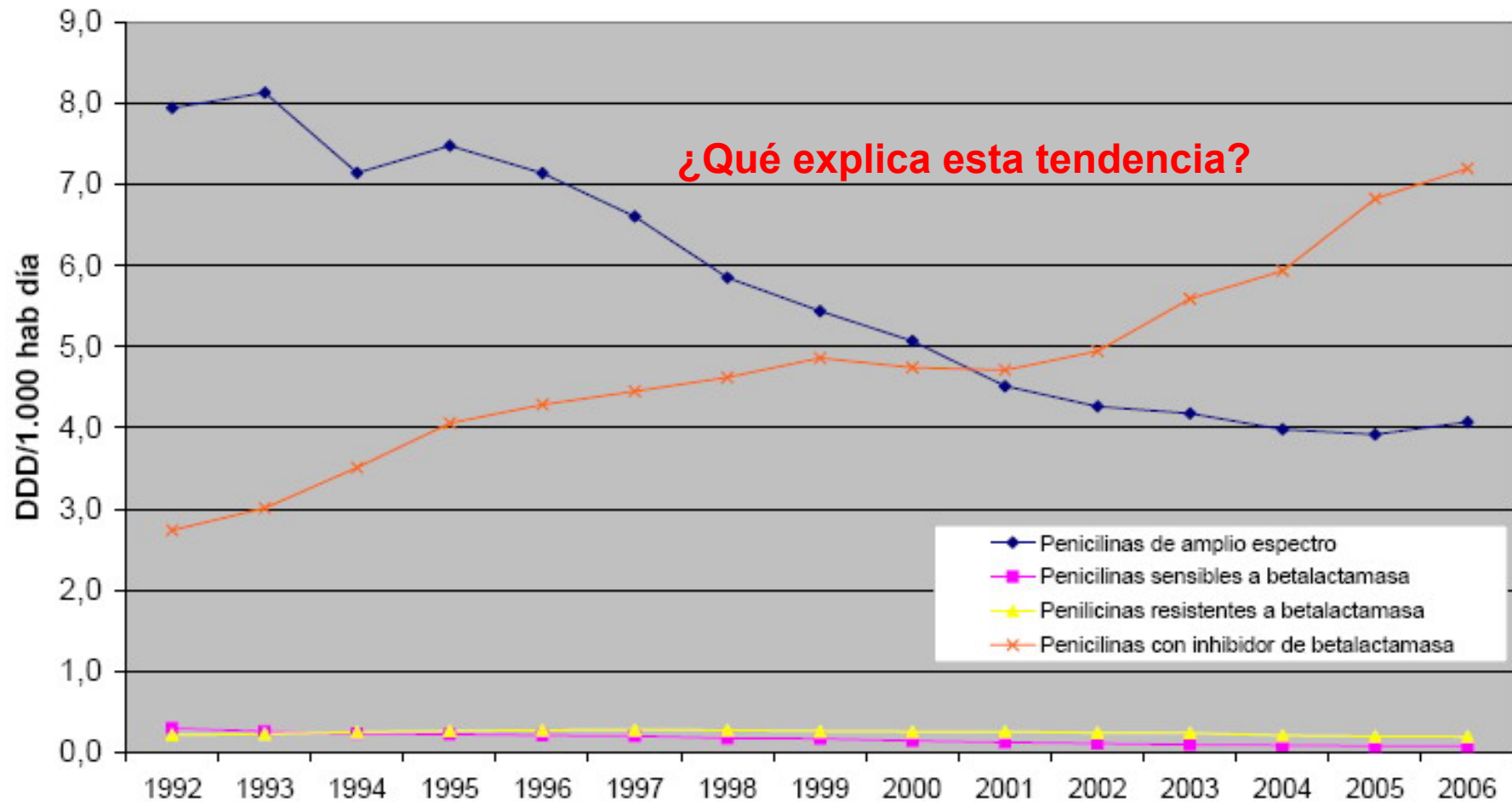
Evolución Consumo Medicamentos



Uso de antibióticos en España.

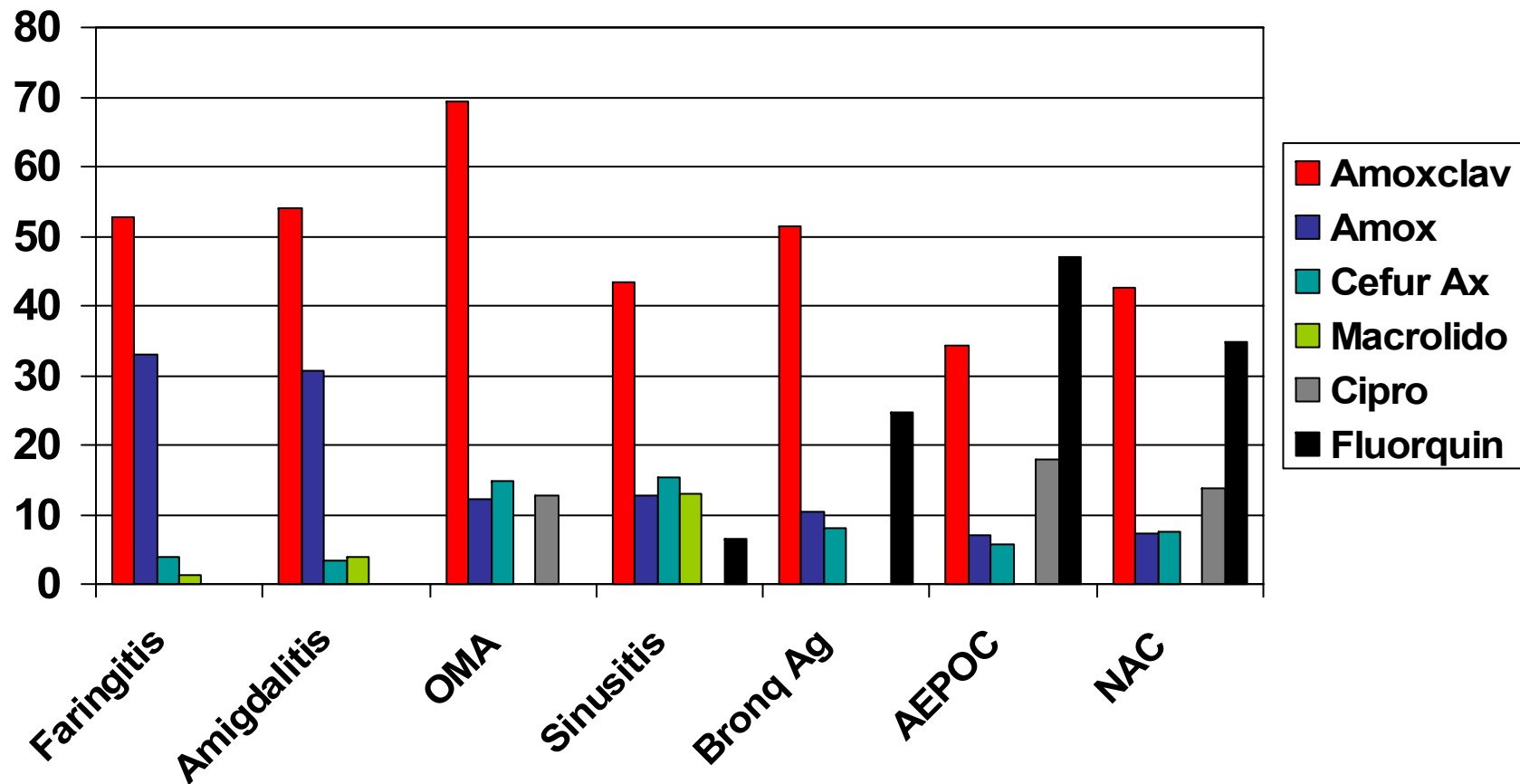
AEMPS, DGFP

Evolución del uso de Penicilinas



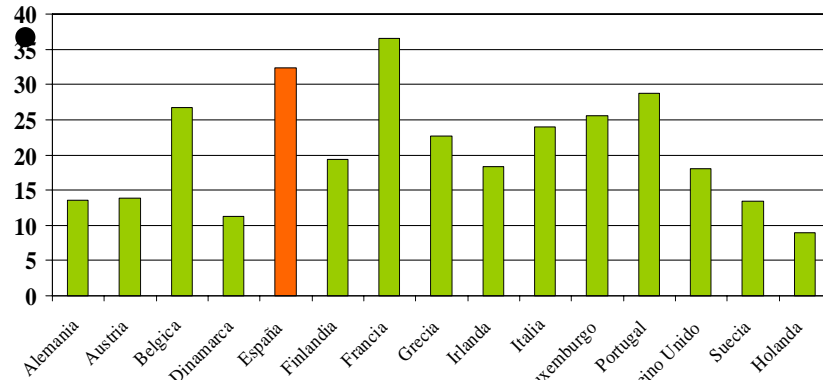
Opinión de los MAP españoles respecto al tto de elección en las IR en AP

(Estudio MUSA 2006)



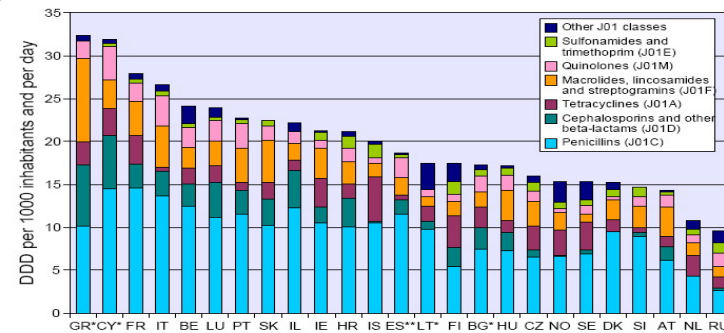
Modificado de: Ripoll MA et al.
Rev Esp Quimioter 2008;21(1):26-31

Variabilidad uso AB



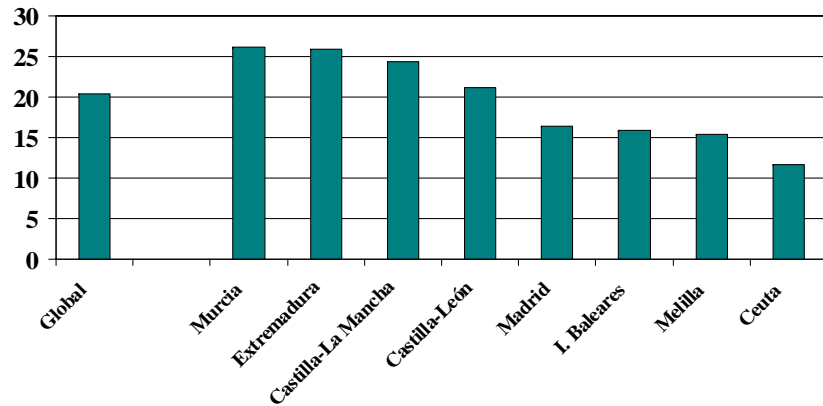
Cars O et al. Lancet 2001; 357:1851-3

Figure 4: Outpatient antibiotic (J01) use in 2006 subdivided into the major antibiotic classes according to ATC classification

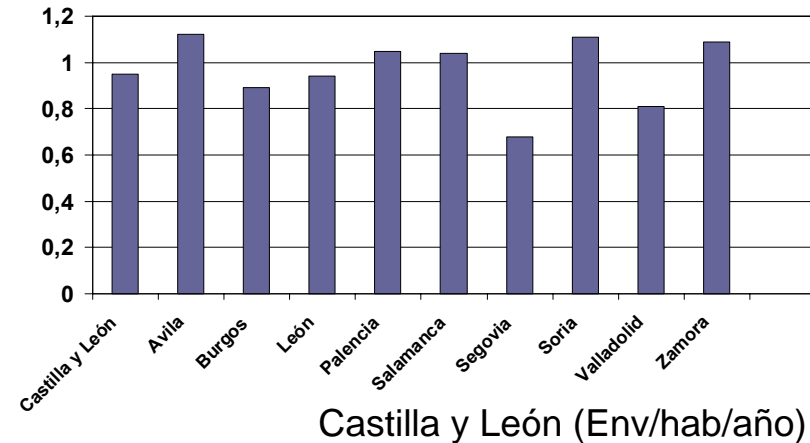


* GR, LT, CY, and BG: total use, i.e. including the hospital sector
 ** ES: reimbursement data, does not include over-the-counter sales without prescription

ESAC 2006



Lázaro E et al. Med Clin (Barc) 2002; 118: 561-8

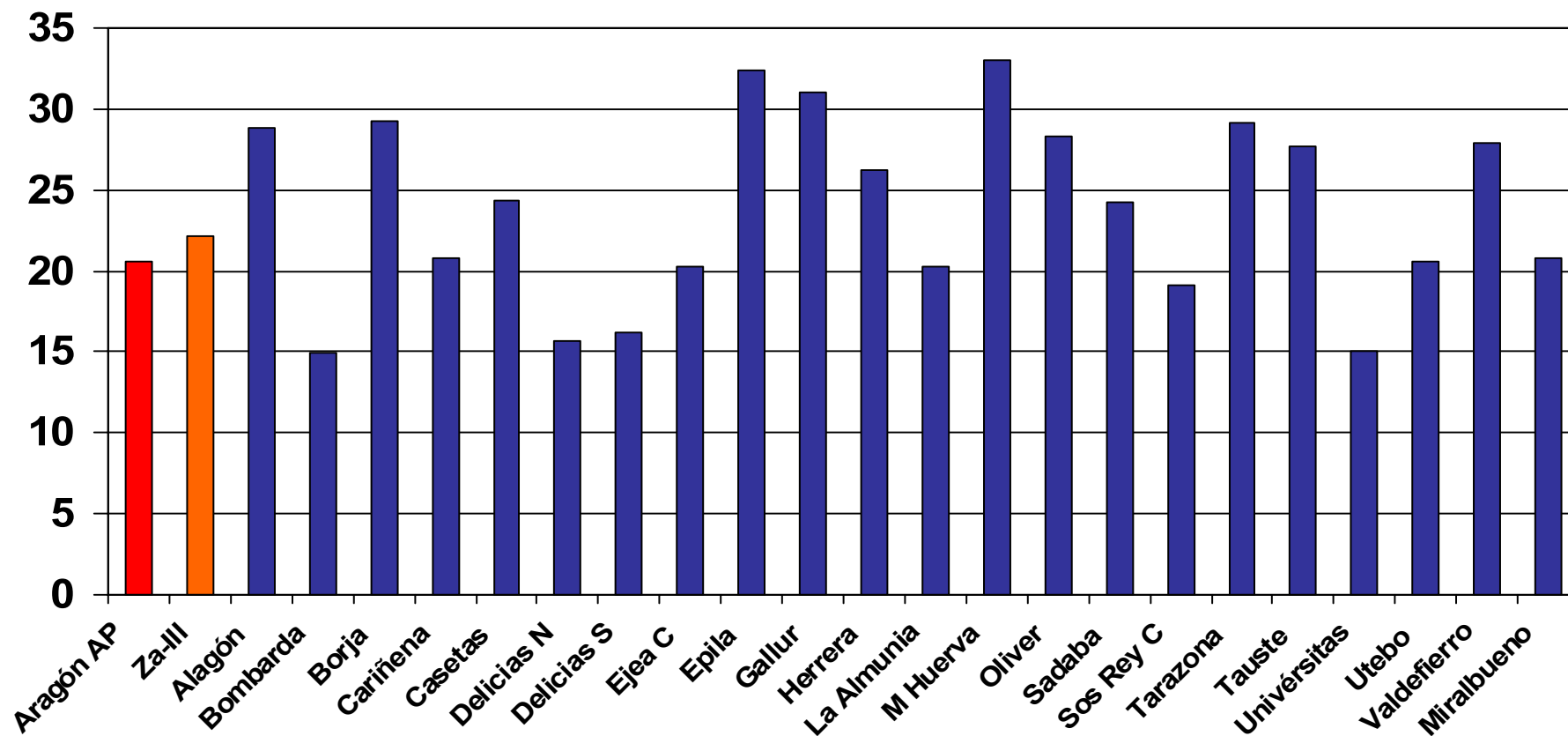


Castilla y León (Env/hab/año)

Consumo de antibióticos.

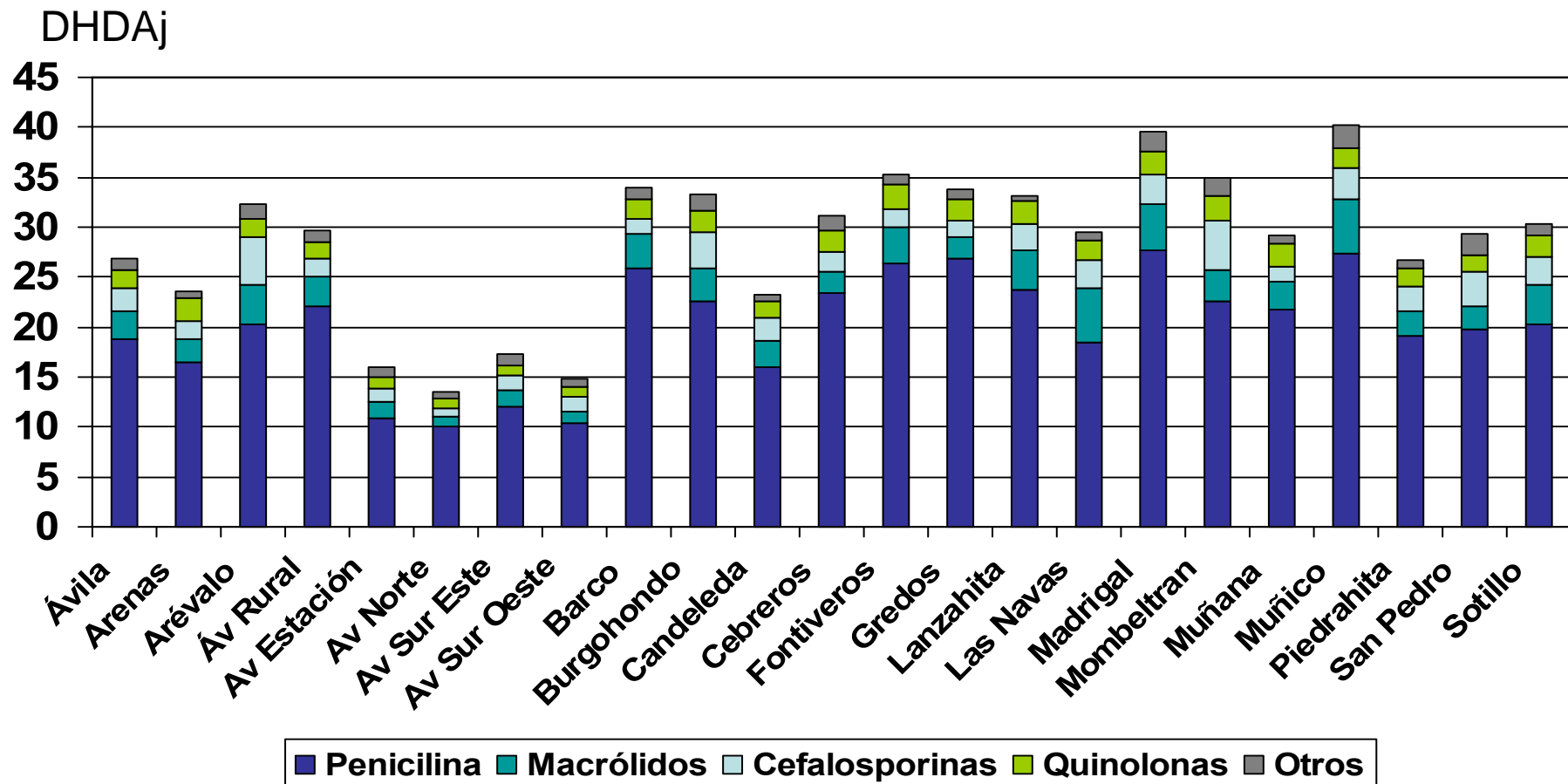
Variabilidad entre Zonas de Salud

DHD Sector Zaragoza III - 2007



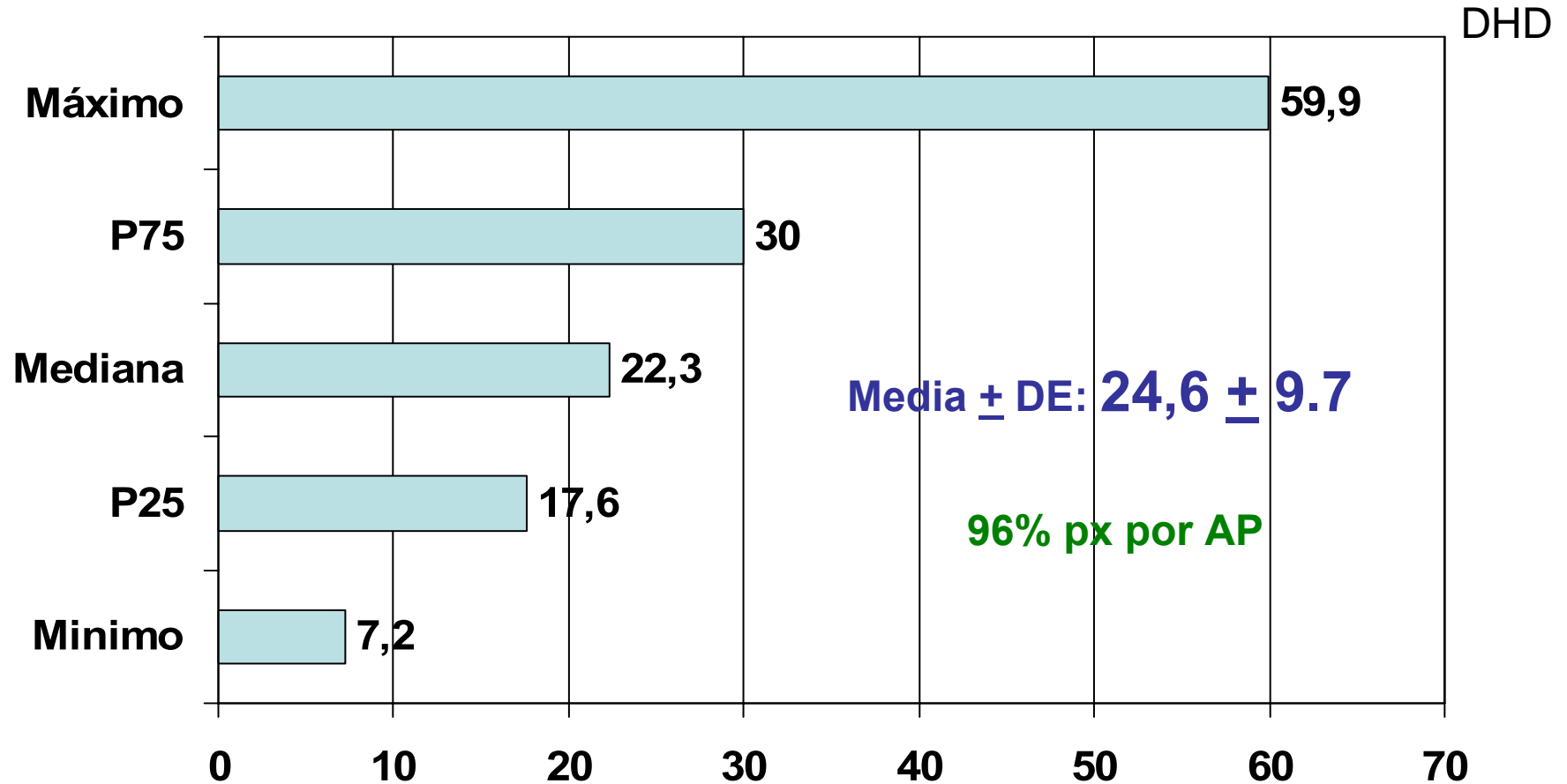
Consumo de antibióticos.

Variabilidad entre Zonas de Salud. Ávila-2005



Consumo de Antibióticos ÁVILA.

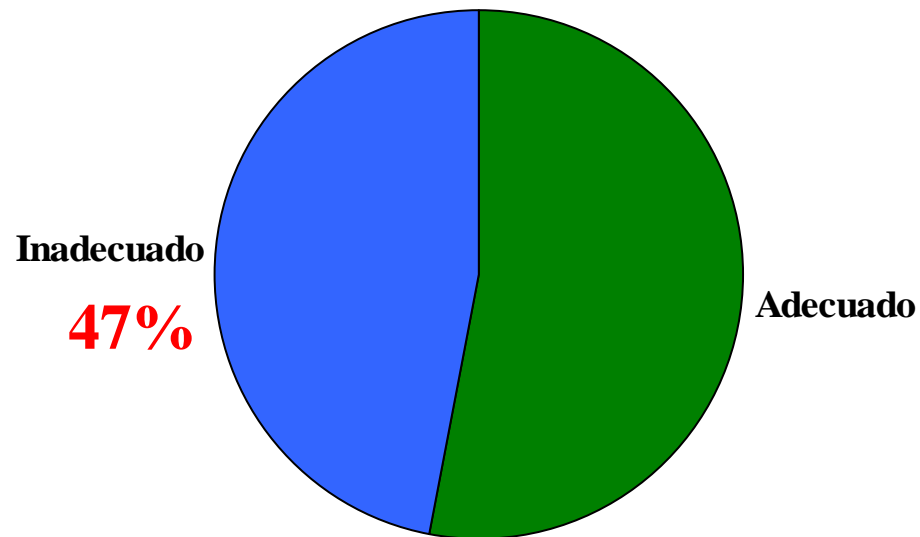
Variabilidad individual Sept 07-Ag 2008



CONCYLIA. Sistema de Información de Farmacia.
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

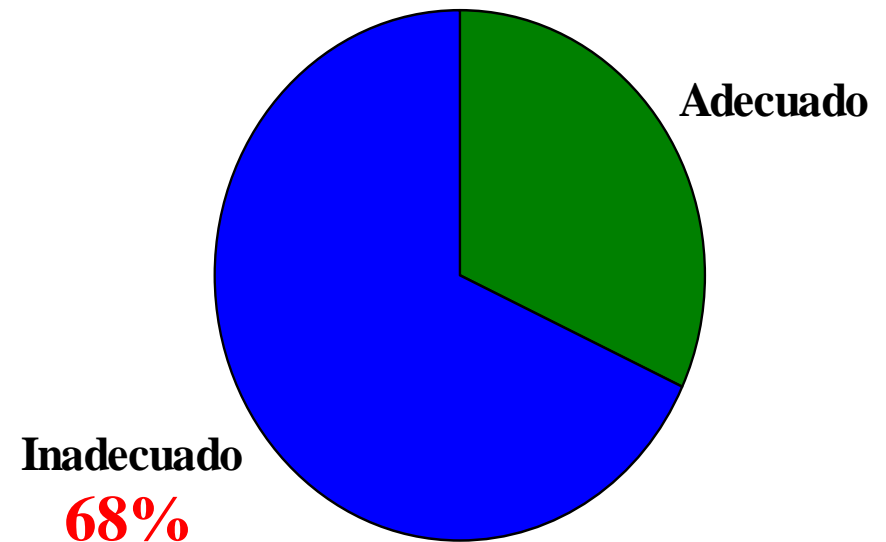
Adecuación antibióticos en IRA

Centros de Salud



Saturno PJ. Med Clin (Barc) 1995;104:521-525

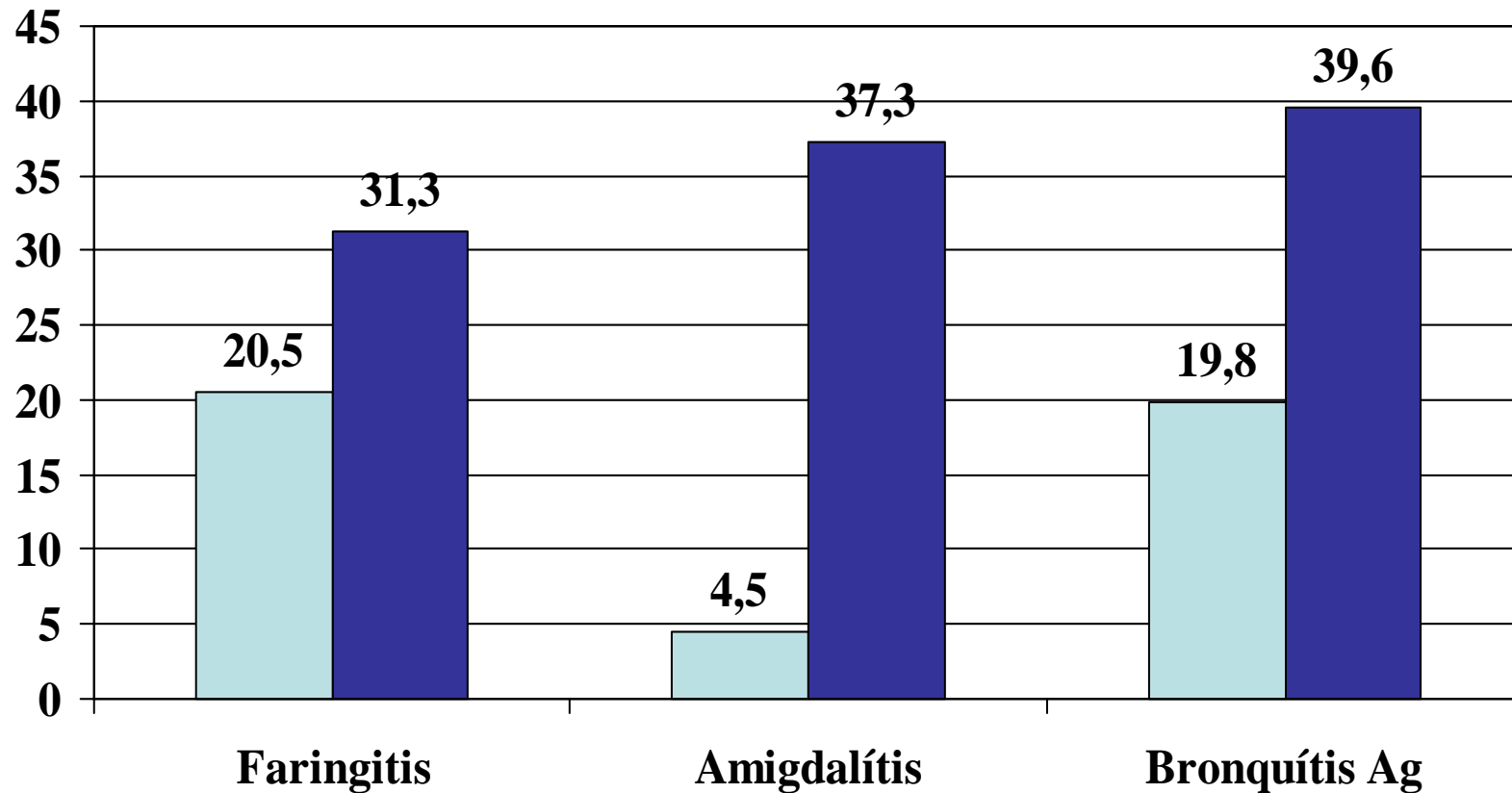
Urgencias Hospital



Igualada I. Rev Clin Esp 1999;32:59-65

Consideración de los virus como la principal etiología de infección (URANO 1997-MUSA 2006)

% médicos



-
- Consumo de antibióticos
 - **Motivo de prescripción de antibióticos**
 - Resistencias bacterianas. Influencia en la práctica cotidiana
 - Factores relacionados con la prescripción
 - Médicos
 - Pacientes-Sociedad
 - *¿Qué podemos hacer?* → Propuestas de mejora
 - Conclusiones

Motivo de Px de antibióticos en AP

- **Estudio DIRA**

- Infección: 44% del total de consultas “agudas”
- **Infección respiratoria: 63.4%**
 - **IR alta: 71,6%**
 - IR baja: 20,2%

53% tto antibiótico

12.3% Ab previo

Derivación H: **1,6%**

(Picazo et al. EIMC 2003;21(8):410-6.)

Estudio URANO

Infección respiratoria (Amigdalitis/faringitis 31%)

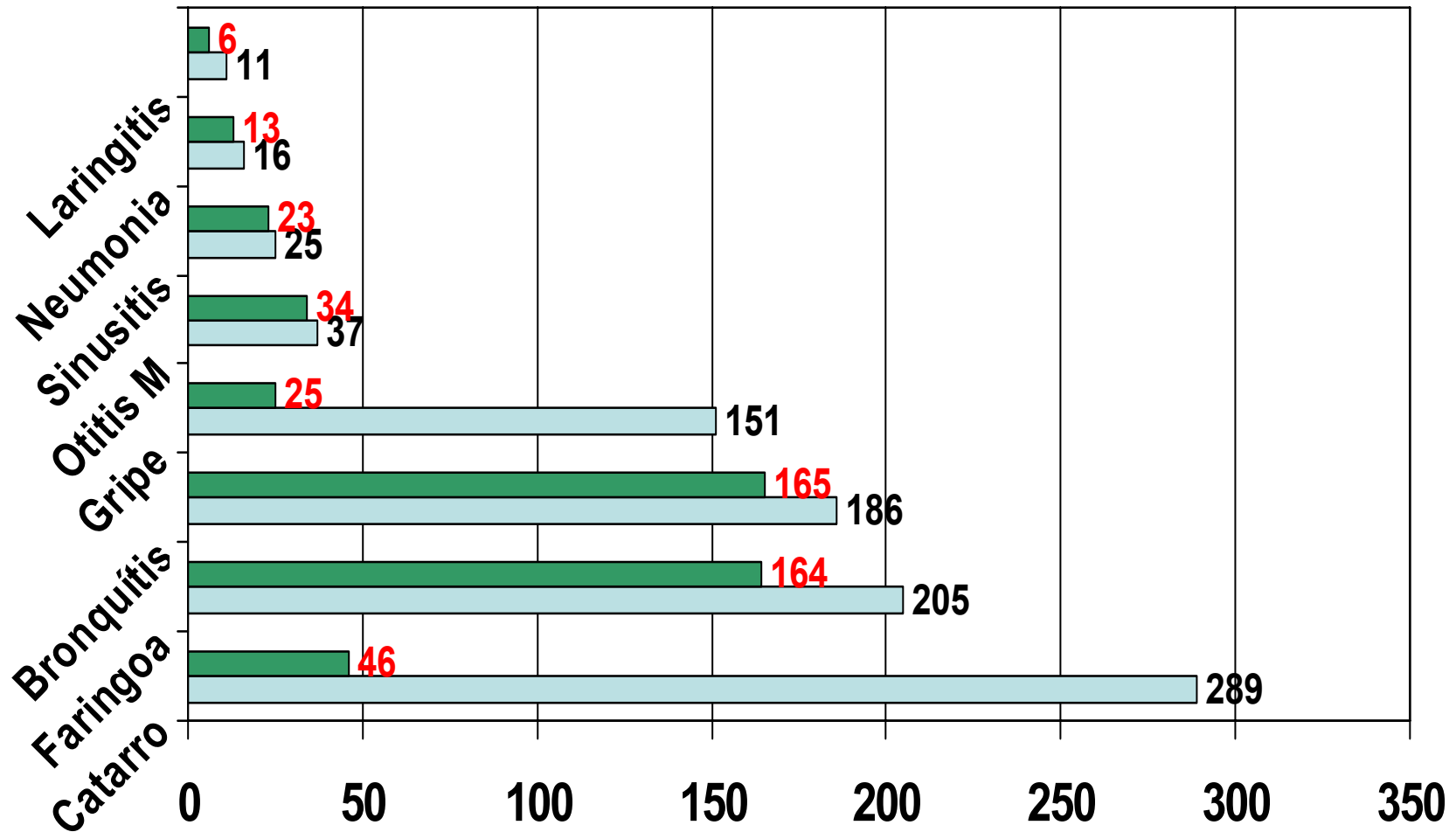
Infección urinaria

Infección bucodental, piel.

Ripoll MA, et al. Grupo URANO.
Medicina General 2002;48:785-90

Nº infecciones y Tto antibiótico por 1000 h.

(Estimado a partir datos DIRA-2003 y cons/hab/año)



A partir de datos en: Picazo et al. EIMC 2003;21(8):410-6

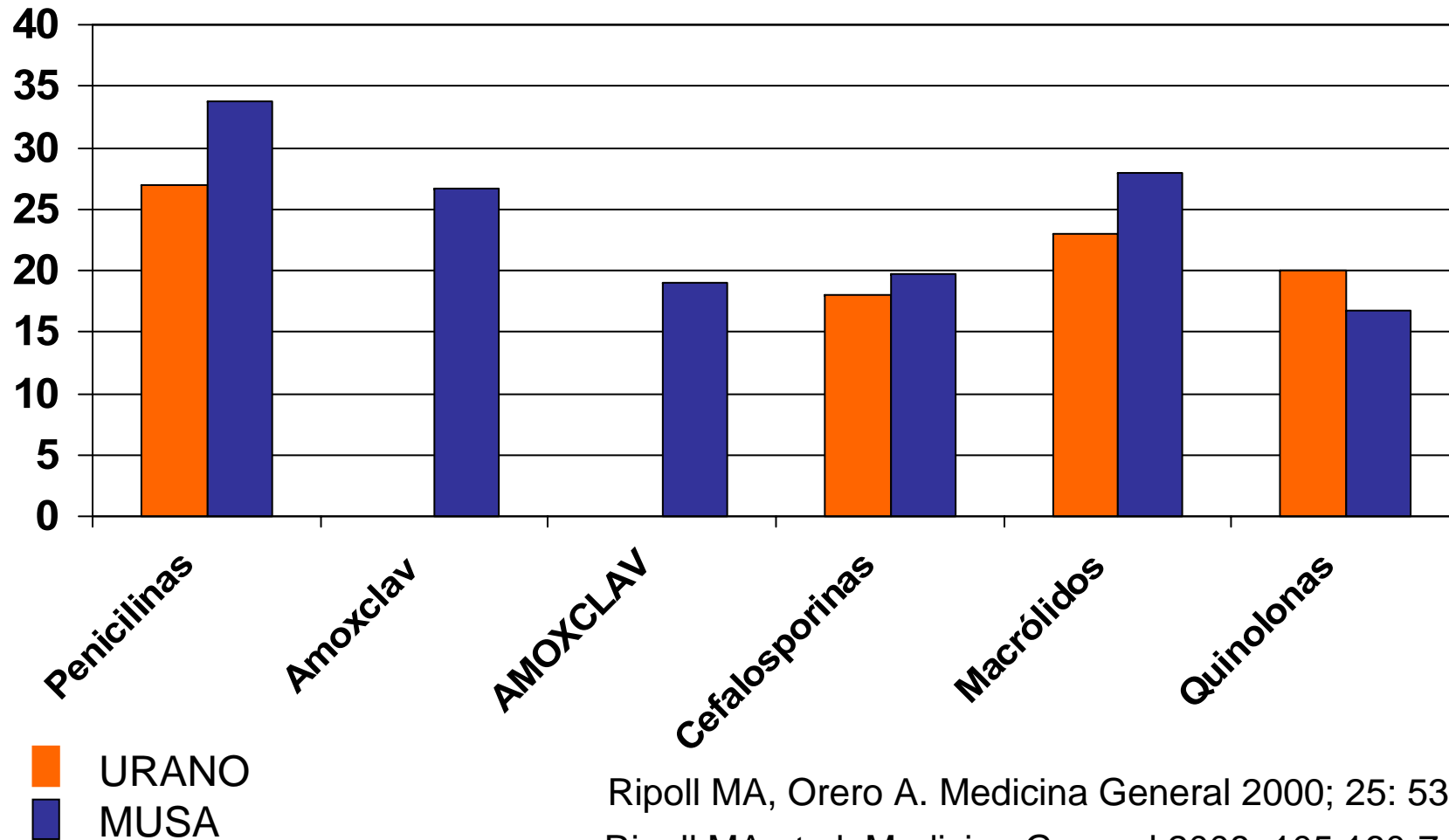
-
- Consumo de antibióticos
 - Motivo de prescripción de antibióticos
 - Resistencias bacterianas. Influencia en la práctica cotidiana
 - Factores relacionados con la prescripción
 - Médicos
 - Pacientes-Sociedad
 - *¿Qué podemos hacer?* → Propuestas de mejora
 - Conclusiones

Resistencias Bacterianas

- Bastante “ruido de fondo”
 - ¿Utilizado para introducción nuevos AB?
- Conocido en AP, pero con cierta confusión
- Su falta de conocimiento no necesariamente implica mal uso AB
- Sensibilización de los MAP relativa
 - Buena evolución de la mayoría de infecciones en AP
 - Mala evolución en pacientes con factores añadidos
 - Influencia en las RB de factores ajenos al uso médico AB

Opinión de los MAP españoles respecto a las resistencias bacterianas de *S. pyogenes*

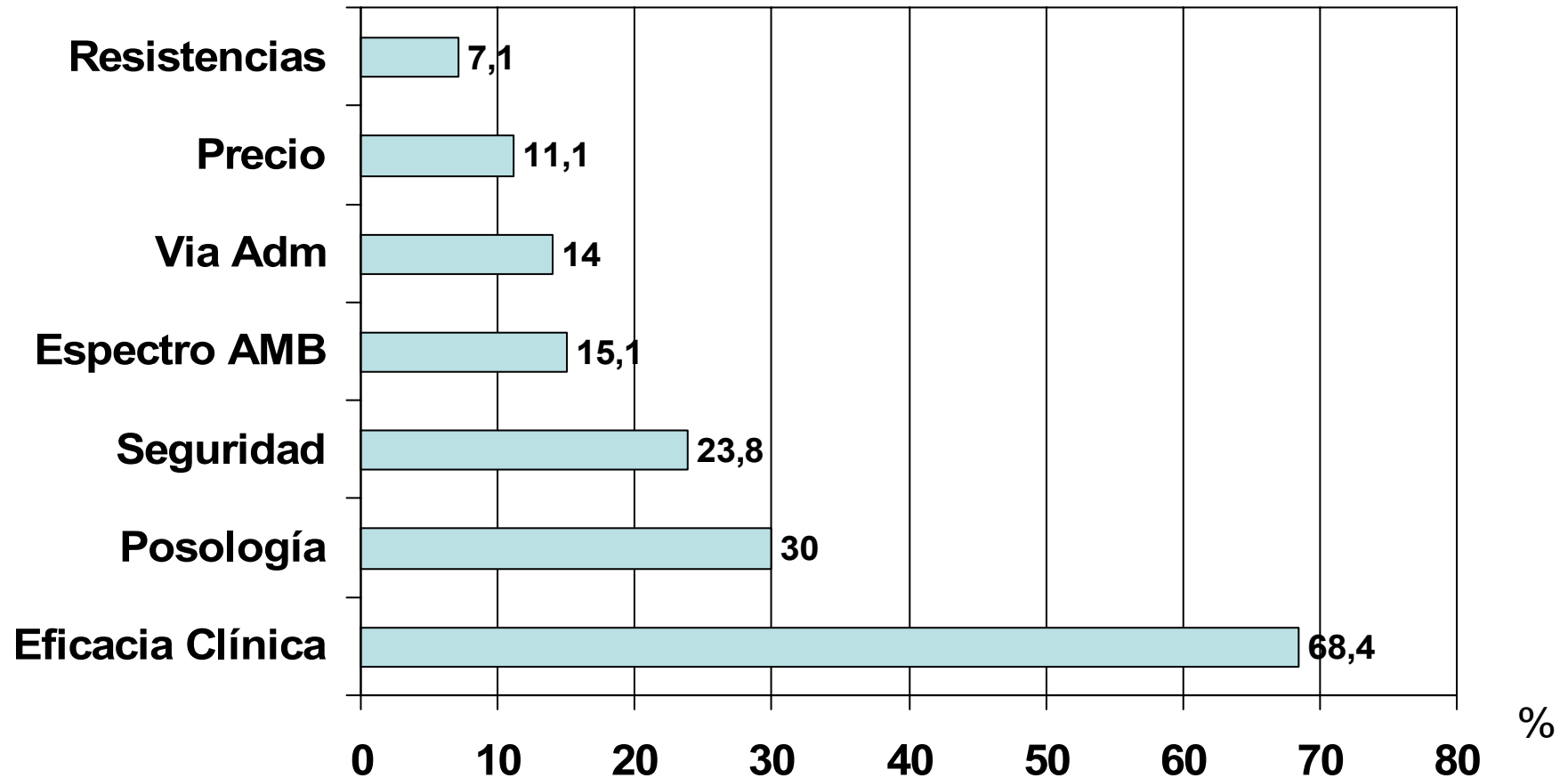
(Estudio URANO 1997-MUSA 2006)



Ripoll MA, Orero A. Medicina General 2000; 25: 539-545.

Ripoll MA et al. Medicina General 2008; 105:160-7

Parámetros más tenidos en cuenta por los MGF a la hora de elegir un AB. MUSA-2006



-
- Consumo de antibióticos
 - Motivo de prescripción de antibióticos
 - Resistencias bacterianas. Influencia en la práctica cotidiana
 - **Factores relacionados con la prescripción**
 - **Médicos**
 - **Pacientes-Sociedad**
 - *¿Qué podemos hacer?* → Propuestas de mejora
 - Conclusiones

Factores “científicos”

- Diagnóstico correcto
- Etiología más probable de la infección
- En caso de sospecha de etiología bacteriana, resistencias bacterianas esperables
- Antibióticos disponibles
- Alergias, comorbilidad, tto previo, otros ttos, etc.

DIAGNOSTICO

Inf. Respiratoria:
-Garganta
-Otitis
-Sinusitis
-IRVB
"Sano"
AEPOC
NAC

ITU

Bucodentales

Piel

ETIOLOGIA

VIRUS

S. pyogenes
Neumococo
H. influenzae
M. catarrhalis

Atípicos

P. aeruginosa
Enterobacterias

E. coli

Mixta

Estreptococos
Estafilococos

RESISTENCIAS

Diversos
mecanismos

Variable según:
-Microorganismo
-Antibiótico
-Lugar
-Periodo tiempo

TRATAMIENTO

NO AB

Amoxicilina, PNC V
Amox clav, cefal

Macrólidos
Fluorquinolonas

Cipro, levo

Fosfomicina
Amoxclav, cef
Quinolonas

Asociaciones
Amox, amoxclav

Amox, amoxclav, cef

Alertas sobre antibióticos

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO
agencia española de medicamentos y productos sanitarios

AGENCIA ESPAÑOLA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS
REGISTRO GENERAL DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO
30 MAR 2007
SALIDA N.º 10546

COMUNICACIÓN SOBRE RIESGOS DE MEDICAMENTOS PARA PROFESIONALES SANITARIOS
Ref: 2007/04
30 de Marzo de 2007

NOTA INFORMATIVA
CONDICIONES DE USO Y ADVERTENCIAS SOBRE TELITROMICINA (Ketek®)

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO
agencia española de medicamentos y productos sanitarios

COMUNICACIÓN SOBRE RIESGOS DE MEDICAMENTOS PARA PROFESIONALES SANITARIOS
Ref: 2008/04
21 de febrero de 2008

NOTA INFORMATIVA

AGENCIA ESPAÑOLA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS
REGISTRO GENERAL DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO
21 FEB 2008
SALIDA N.º 6356

MOXIFLOXACINO (Actira®, Proflox®, Octegra®): RIESGO DE ALTERACIONES HEPÁTICAS Y REACCIONES CUTÁNEAS GRAVES

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO
agencia española de medicamentos y productos sanitarios

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 HEPATOTOXICIDAD

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO

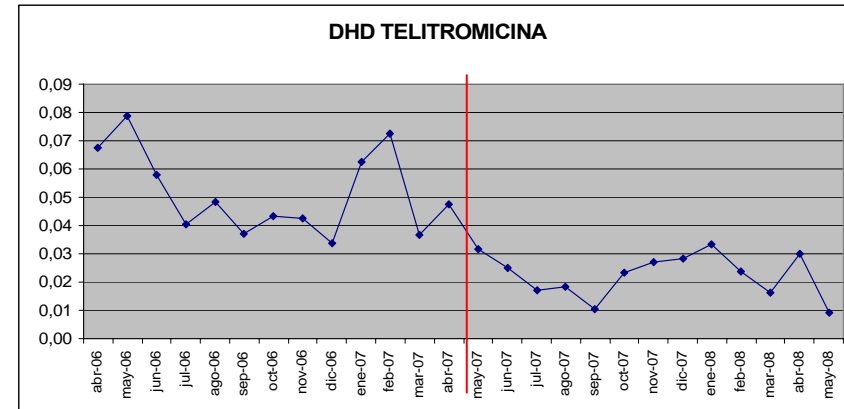
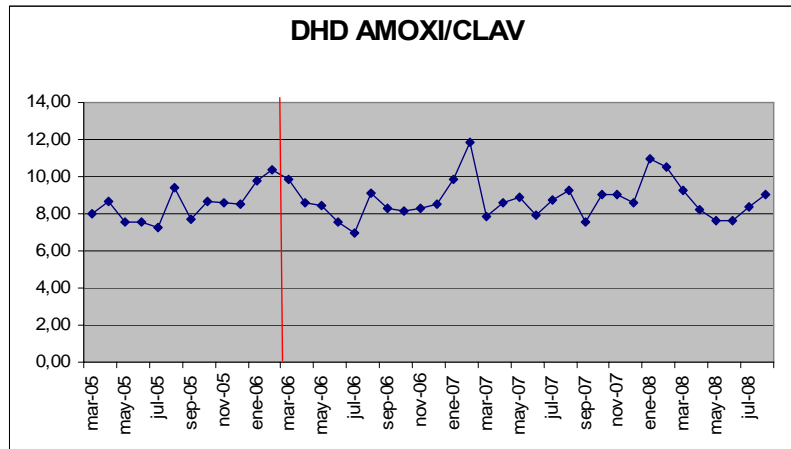
AGENCIA ESPAÑOLA DEL MEDICAMENTO
INSTITUTO DE FARMACOCINEMÁTICA Y FARMACOVIGILANCIA
13 MAR 2006
n.º 6952
SALIDA N.º

emea
European Medicines Agency
Press office

London, 24 July 2008
Doc. Ref. EMEA/CHMP/382927/2008

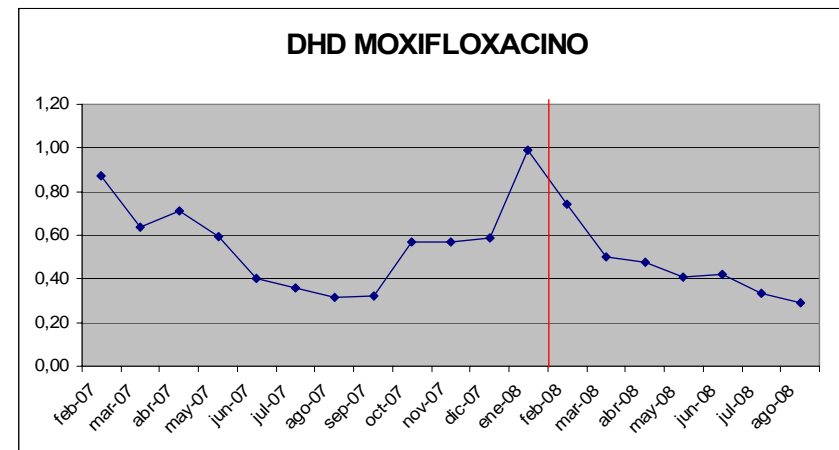
PRESS RELEASE
European Medicines Agency recommends restricting the use of oral moxifloxacin-containing medicines

Cambios en prescripción antibióticos, tras alertas. GAP Ávila



-Las alertas se producen al finalizar invierno, coinciden con disminución Px antibióticos.

-En posteriores épocas, telitromicina va disminuyendo, amox clav no, y moxifloxacino habrá que ver.



Otros Factores que influyen en la prescripción de antibióticos

- Expectativa del paciente (o su percepción)
- Temor de gravedad/riesgo por el paciente/médico
- Consultas repetidas
- Proyectos a corto plazo - Urgencia por ponerse bien
- Experiencia previa negativa sin AB
- Dificultad acceso servicios sanitarios

- Toma previa de antibióticos
- Momento de consulta y lugar
- Publicidad reciente de antibióticos.
- Distorsión cuadro clínico por el paciente (exageración)

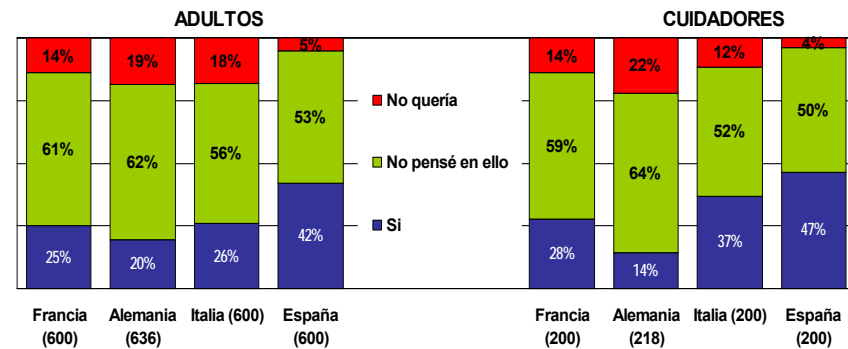
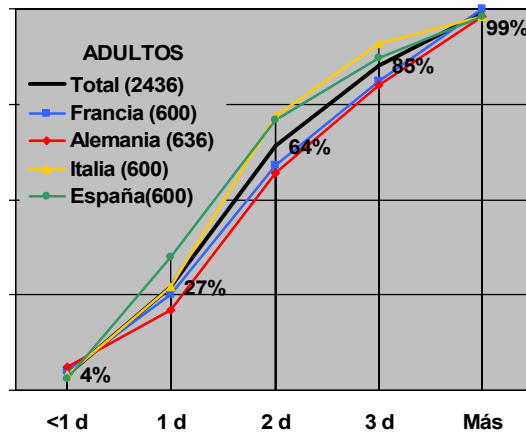
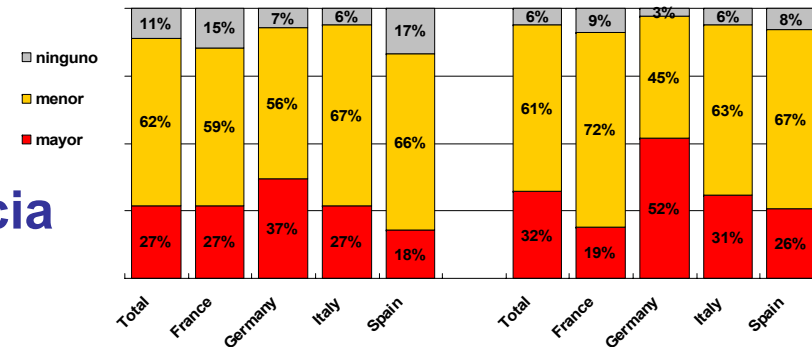
- Confianza
- Opiniones, creencias, valores, experiencia, ...



(Infecciones respiratorias leve-moderadas tratadas con antibióticos)

-Estudio PACE:

- Poco impacto en vida diaria
- Se consulta pronto
- Se espera recibir AB con frecuencia



Ripoll MA, Pérez-Gorricho B, Rodicio L Grupo PACE. Medicina General 2002; 46: 591-598.

Sociedad Actual (parte)

- Variada, dinámica
- *“Nunca ha estado más sana, se ha sentido más enferma, ni se ha preocupado más por la salud”*
- Intolerancia a la incertidumbre
- Intolerancia al malestar → urgencia por ponerse bien
- Aversión al riesgo (a algunos...)
- Insegura y dependiente
- Asustadiza (vs miedos y temores)
- Hiperfrecuentación servicios sanitarios
- Medicalizada

Paradoja enfermedades infecciosas y tratamiento con antibióticos

- Ante la infección y su malestar
 - Prudencia y paciencia
 - Tto AB sólo si alta probabilidad etiología bacteriana
- Ante muchos otros problemas, asintomáticos y poco probables
 - Intervención agresiva
 - Búsqueda de riesgo cero

Decisiones clínicas en AP

- *El médico de AP toma multitud de decisiones en situación de gran incertidumbre, de forma rápida, y en general acertada*
- En esas decisiones influyen
 - Aspectos científicos
 - Componentes de la relación médico-paciente, poco explícitos, emocionales, a veces irracionales, de difícil comprensión y explicación.

-
- Consumo de antibióticos
 - Motivo de prescripción de antibióticos
 - Resistencias bacterianas. Influencia en la práctica cotidiana
 - Factores relacionados con la prescripción
 - Médicos
 - Pacientes-Sociedad
 - *¿Qué podemos hacer?*
 - Propuestas de mejora
 - Conclusiones

Propuestas de mejora

- Mejora de los sistemas de información
- Generar conocimiento
 - Factores que influyen en la prescripción y uso AB
 - Estrategias diagnóstico – terapéuticas
- Continuar con las campañas informativas / formativas, y de sensibilización a la población y a los diferentes colectivos implicados (los que más lo precisen)
 - Coordinadas, sinérgicas, duraderas
- Centrarse en las situaciones y problemas con más margen de mejora.

Documento de Valencia

REAP 2000

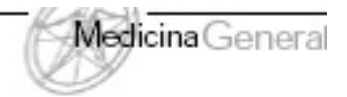
REAP
Red Española de Atención Primaria

Apdo. correos 1207
Alcalá de Henares
28800 - Madrid
secretario@reap.es

Documento de Valencia - Castellano
Documento de Valencia - Euskera
Documento de Valencia - Català
Documento de Valencia - Galego
Documento de Valencia - English

Dp/
Antibióticos, sólo con receta
¡Por favor!

LOS ANTIBIÓTICOS, SÓLO CON RECETA ¡POR FAVOR!



ANÁLISIS

Documento de Valencia

RED ESPAÑOLA DE ATENCIÓN PRIMARIA

La SEMG se adhiere a la campaña promovida por la Red Española de Atención Primaria, que ha dado en denominar "Los antibióticos, con receta". A continuación reproducimos el llamado "Documento de Valencia" que le da soporte.

bacterianas sensibles, lo que da ventaja a las cepas resistentes; si su uso es innecesario, todo son inconvenientes. Así, por ejemplo, el tratamiento sistémico con antibióticos selecciona en la nasofaringe las cepas resistentes de neumococos, lo que lleva a multi-



DOCUMENTO DE CONSENSO SOBRE LA UTILIZACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Madrid, 1 de marzo de 2006

<http://www.antibioticos.msc.es/>



ON



OFF

Sin tu ayuda, los antibióticos
pueden perder su eficacia

[Si no puede ver el Flash, haga clic aquí para entrar]

Campaña para el
**uso responsable
de los antibióticos**



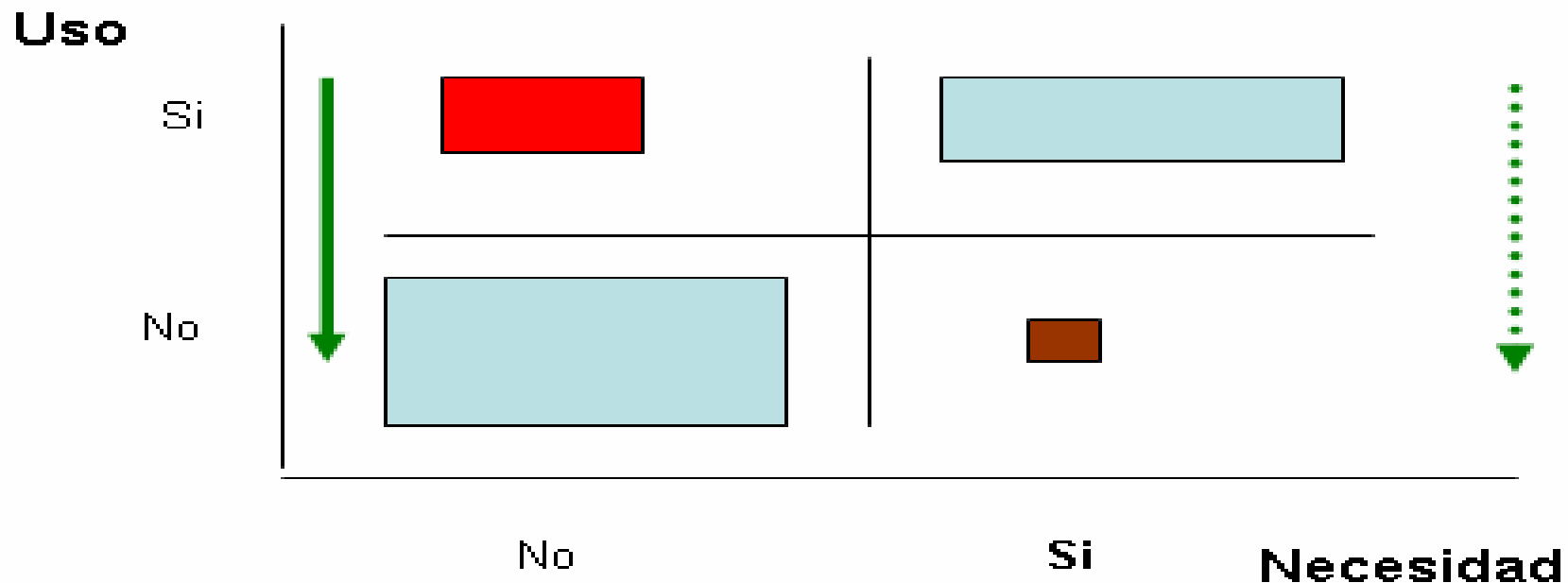
GOBIERNO
DE ESPAÑA



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

Disminución consumo de AB

Necesidad vs Uso de antibióticos



- Hay margen para disminuir el consumo de antibióticos, pero con prudencia
- La influencia en las RB está por ver. Su repercusión en la morbimortalidad, también.

CONCLUSIONES

- **El consumo de antibióticos en España está “contenido”.**
- **Si tenemos en cuenta los factores que influyen en él, podemos considerarlo de forma positiva.**
- **Es posible mejorar, interviniendo sobre todos los factores implicados**

***- Es previsible que,
con el esfuerzo de todos,
los antibióticos sigan contribuyendo
a la salud de la población
de forma importante,
como lo han hecho hasta ahora.***