



Asesoría antibiótica en Atención Primaria: evaluación de la adecuación de la prescripción a través de una encuesta a profesionales sanitarios.

Notario Dongil C; Conde García MC; Alcázar Carmona PM; Garoz Sánchez Molero MJ; Serrano Montalbán B; Jiménez Ganado MS.

Introducción

El uso racional de antibióticos es fundamental para reducir resistencias bacterianas y mejorar la seguridad del paciente. Una Gerencia de Atención Integrada del Servicio de Salud de Castilla La Mancha, a través del Grupo PROA Comunitario, llevó a cabo una encuesta sobre prescripción empírica de antibióticos en patologías comunes tanto en población pediátrica como adulta. Esta iniciativa busca evaluar la adecuación de los tratamientos utilizados frente a las recomendaciones basadas en la Guía Terapéutica Antimicrobiana del Sistema Nacional de Salud, la Guía del Plan Nacional de Resistencia a Antibióticos (PRAN).

Objetivo

Analizar la adecuación de los tratamientos antibióticos utilizados en la práctica clínica habitual en pacientes con faringoamigdalitis, infección del tracto urinario (ITU) no complicada y otitis media aguda (OMA), con el fin de identificar áreas de mejora y reforzar las recomendaciones basadas la Guía PRAN.

Métodos

Se realizaron encuestas a 21 pacientes atendidos entre abril y mayo de 2025. Se registraron variables demográficas, diagnósticos principales y tratamientos empíricos prescritos. La población se dividió en pediátrica (≤ 14 años), adultos (15–65 años) y mayores (> 65 años). Se compararon los tratamientos utilizados con los recomendados por la Guía PRAN, y se destacaron desviaciones respecto a las pautas de elección.

Resultados

- **Distribución por edad:** 9 pediátricos, 6 adultos 15–65 años, 6 adultos > 65 años. Ningún paciente inmunodeprimido.
- **Diagnósticos más frecuentes:** ITU no complicada (6), OMA (6), faringoamigdalitis (4), y casos aislados de bronconeumonía, traqueobronquitis, escarlatina, quemadura sobreinfectada y bronquitis aguda.
- **Faringoamigdalitis:** se empleó amoxicilina y amoxicilina/clavulánico en distintos esquemas. La **recomendación PRAN** señala Penicilina V durante 10 días como tratamiento de elección.
- **ITU no complicada:** predominó la fosfomicina, con algunas prescripciones de amoxicilina/clavulánico. La guía recomienda fosfomicina trometamol en adultos y cefalosporina oral en pediatría.
- **OMA:** se utilizó amoxicilina sola o en combinación con clavulánico. La guía sugiere reservar amoxicilina/clavulánico para casos refractarios tras 48–72 h de tratamiento.
- Se observó un **cumplimiento parcial** con las recomendaciones PRAN, destacando oportunidades de mejora especialmente en la selección del antibiótico y la duración del tratamiento.

Conclusiones

La encuesta confirma que, aunque los tratamientos empíricos utilizados se aproximan a las recomendaciones de la Guía PRAN, existen desviaciones en algunos casos, especialmente en la elección de antibióticos de amplio espectro y la duración de la pauta. La implementación de estrategias de educación continua y supervisión de prescripción puede favorecer un uso más racional de antibióticos, reduciendo resistencias y mejorando la seguridad del paciente. Este estudio refuerza la importancia de los programas PROA a nivel comunitario como herramienta de mejora de la práctica clínica.

