

RESISTENCIAS ANTIMICROBIANAS Y TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE LA GASTROENTERITIS AGUDA BACTERIANA EN UN ESTUDIO TRANSVERSAL DE ÁMBITO NACIONAL

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

La diarrea bacteriana aguda ha pasado a ocupar un lugar menor entre las infecciones pediátricas en países desarrollados, aun siendo causa importante de hospitalización. Con este estudio transversal de ámbito nacional se pretende actualizar el conocimiento sobre el tratamiento antibiótico y las resistencias antimicrobianas de la diarrea bacteriana en nuestro medio.

MÉTODOS:

A través de una red centinela de vigilancia en pediatría de Atención Primaria, se recogieron encuestas en todo el territorio nacional durante un año (1/4/2014 a 31/3/2015). 215 centinelas cumplimentaron on-line una encuesta por cada caso de coprocultivo positivo para bacterias, donde, entre otras variables, especificaban el antibiótico utilizado, en caso necesario, para el tratamiento, y el antibiograma ofrecido por su laboratorio microbiológico de referencia. Se utilizó un modelo de regresión logística para determinar factores influyentes en la decisión de aplicar antibioterapia.

RESULTADOS:

Se obtuvieron 729 encuestas. Se trató de 299 niñas y 430 niños, de 1 mes a 14 años 11 meses de edad, siendo la mediana de edad 3,41 años. En el 59,9% de los casos se aisló el género *Campylobacter*; 31,8% *Salmonella* no typhi; 2,7% *Aeromonas*; 2,47% *Yersinia* y en 1,5% hubo más de un aislamiento. Del total de casos, recibieron tratamiento antibiótico el 33,2% (32,0% de casos de *Campylobacter*, 34,5% de *Salmonella*, 50% de *Aeromonas* y 33,3% de *Yersinia*). Se indicó antibiótico en 33,2% de los casos, más si hubo productos patológicos en heces (OR ajustada 1,53; IC 95: 1,04 a 2,27; $p=0,031$), si duró más de 7 días (OR ajustada 2,81; IC 95: 2,01 a 3,93; $p<0,000$), o si se hospitalizó (OR ajustada 1,95; IC 95: 1,08 a 3,52; $p=0,027$). Del total de prescripciones antibióticas, 65,1% fueron macrólidos (50,21% del total azitromicina), 14,0% trimetoprim sulfametoxazol y 8,9% amoxicilina asociada a ácido clavulánico. El estudio sobre resistencias no resulta homogéneo, por proceder los antibiogramas de 168 laboratorios de microbiología diferentes. Se adjunta tabla de los principales porcentajes de sensibilidad y resistencia a los antibióticos más frecuentemente utilizados. No hubo ningún fallecido.

Premio 12ª Reunión AEPap a la mejor Comunicación Libre presentada en formato póster

PÓSTER CON DEFENSA PRESENTADO POR PAPenRed en el 64 Congreso AEP, Valencia 2-4 de Junio 2016

Tabla. Porcentajes de sensibilidades, resistencias totales, e intermedias, a los principales antibióticos según antibiogramas

	Campylobacter (n=303)	Salmonella (n=204)	Aeromonas (n=16)	Yersinia (n=16)	Shigella (n=6)
% Antibiogramas realizados	69,3%	87,9%	80,0%	89,1%	100%
Ampicilina	40% S 60% R	42% S 58% R	100% R	100% R	80% S 20% R
Amox/Clavulánico	88% S 9% R 3% I	87% S 8% R 5% I	33% S 40% R 27% I	23% S 77% R	100% S
Cefotaxima	82% S 18% I	100% S	85% S 15% I	100% S	100% S
Cefuroxima	50% S 50% R	73% S 27% R	100% S	50% S 50% R	100% S
Ceftacídima		100% S	100% S	100% S	

Eritromicina	97% S 3% R	100% S*			
Azitromicina	98% S 2% R	100% S*			
TMP/SMX	36% S 62% R 2% I	95% S 5% R	95% S 5% R	87% S 3% R	17% S 83% R
Fosfomicina	92% S 8% I	98% S 2% R		100% S	
Gentamicina	98% S 2% R	37% S 62% R 1% I	100% S	100% S	100% S
Ciprofloxacino	8% S 91% R 1% I	92% S 5% R 3% I	100% S	100% S	83% S 17% R

S = sensibles; R = resistencia total; I = resistencia intermedia

*Solamente estudiado el antibiótico en un caso