

Europa debe ponerse de acuerdo en la prescripción de antibióticos

- **Unificar la prescripción reduciría las resistencias y las indicaciones innecesarias**
- **En comparación con nuestros vecinos, España es uno de los países con menor tasa**
- **El uso de amoxicilina, por ejemplo, oscila del 3% al 83%, según los países**

Actualizado lunes 29/06/2009 08:15 (CET)

LAURA TARDÓN

MADRID.- En países como Eslovaquia e Italia, los médicos de familia están más acostumbrados a prescribir antibióticos que en Suecia y España. Esto no incide en una mejor recuperación del paciente, pero sí reduce la eficacia de este tipo de fármacos. Un estudio europeo ha analizado cómo se gestiona su administración en 13 países europeos y, en vista de los resultados, propone que la indicación médica de antibióticos para las enfermedades respiratorias se estandarice en todo el continente.

El objetivo de esta estrategia es **reducir la prescripción inapropiada de antibióticos**, principal responsable de las resistencias microbianas y de la menor eficacia de los fármacos en los casos realmente necesarios. **"En gran parte de las ocasiones, estos medicamentos no ayudan** a los pacientes con infecciones respiratorias comunes a mejorar ni a recuperarse más rápido", argumentan los autores a lo largo del estudio, publicado en ['British Medical of Journal'](#).

"La mayoría de los pacientes con tos y expectoración en proceso agudo, si están sanos, no necesitan antibióticos. Lo que ocurre es **no siempre se siguen las recomendaciones de las guías clínicas** o no existen dichas guías para determinadas patologías como la bronquitis aguda", explica Antoni Torres, jefe de servicio de Neumología del Hospital Clínic de Barcelona y uno de los participantes en el trabajo.

Además, otro de los problemas, tal y como indica el doctor Torres, es que **"no hay suficiente evidencia científica** que permita a los médicos distinguir entre una infección vírica y otra bacteriana en las vías respiratorias más bajas, como ocurre con muchas bronquitis, neumonías y otras causas de tos aguda, por lo que se produce una indicación antibiótica innecesaria".

En este sentido, el neumólogo avanza que en un breve plazo de tiempo, seguramente pueda solventarse este inconveniente con una sencilla prueba como la del azúcar. A través de una gota de sangre, los médicos podrán concluir **si se**

trata de una infección vírica o bacteriana y, en función de esto, se indicará o no un antibiótico. "De momento, lo que el médico hace es curarse en salud".

Diferencias europeas

Una vez concluido el estudio, los investigadores de la [red GRACE](#) (estudia la resistencia a los antibióticos en las infecciones de las vías respiratorias inferiores) observaron que, en total, los antibióticos fueron prescritos en el 53% de los **más de 3.400 pacientes que acudieron a la consulta** de Atención Primaria con tos aguda o una posible infección respiratoria. Concretamente, a los de Eslovaquia, Italia, Hungría, Polonia y Gales se les indicó el doble que a la media general, mientras que a los procedentes de Noruega, Bélgica y Suecia se les prescribió cuatro veces menos.

"Nuestro centro es el que tiene menor porcentaje de prescripción de antibióticos. Por España participan el Clínic y el Hospital de Mataró (Barcelona). En conjunto, **registramos una baja proporción, lo que indica que lo estamos haciendo muy bien**", señala el doctor Torres, del Hospital Clínic de Barcelona.

Se trata del primer trabajo europeo que evalúa la gestión de los antimicrobianos en los centros de Atención Primaria de **13 países del continente** (Gales, Inglaterra, Alemania, Hungría, Bélgica, Polonia, Italia, Suecia, Finlandia, Eslovaquia, Noruega, Países Bajos y España).

Con el objetivo de analizar la administración real de los antibióticos en estos casos, los médicos de familia inmersos en el proyecto cumplimentaron un informe sobre la rutina de sus consultas diarias (historia médica, síntomas, prescripción de antibióticos...). Los pacientes, por su parte, también registraron sus síntomas por escrito durante 28 días.

Incluso teniendo en cuenta los síntomas, la duración de la enfermedad, el consumo de tabaco, la edad, la temperatura y otras enfermedades, continuaban existiendo diferencias a la hora de prescribir en los distintos países. El neumólogo Antoni Torres añade un dato más: "Confirmamos que **estas diferencias no se asociaban a mayores grados de recuperación**, por lo que esta actitud de prescripción innecesaria sería modificable con programas de formación e implementación de guías clínicas".

Las diferencias no estriban sólo en que unos países prescriban más que otros. Además, eligen distintos antibióticos. La amoxicilina fue el fármaco más recetado, pero en un rango que va desde el 3% en Noruega al 83% en Inglaterra. Según explican los expertos "esta disparidad puede deberse a las distintas guías y hábitos propios de cada país".

Aunque a nivel de todo el continente la Sociedad Europea de Enfermedades Respiratorias publicó en el año 2005 unas guías para el tratamiento de estas patologías, "probablemente no llegan a la Atención Primaria, por lo que proponemos que las distintas sociedades médicas e **instituciones sanitarias se impliquen** en hacer llegar estas indicaciones a los médicos generales", recomienda el doctor Torres.

Por lo tanto, "apostamos por que se estandarice en Europa el tratamiento de la tos aguda, de forma que la prescripción de antibióticos sea conservadora y prudente y consigamos así reducir las resistencias microbianas y aumentar su eficacia cuando realmente son necesarios", concluyen los responsables de este trabajo.

El Mundo