

# Análisis del uso de antibióticos en adultos con NAC en Atención Primaria en España (Proyecto NEUMO-ES-RISK)

Rivero Calle, I<sup>1,2</sup>; Pardo Seco, J<sup>2</sup>; Aldaz, P<sup>3</sup>; Vargas Ortega, DA<sup>4</sup>; Mascarós Balaguer, E<sup>5</sup>; Redondo Margüello, E<sup>6</sup>; Díaz Maroto, JL<sup>7</sup>; Linares Rufo, M<sup>8</sup>; Fierro Alario, MJ<sup>9</sup>; Molina Paris, J<sup>11</sup>; Ocaña Rodríguez, D<sup>12</sup>; Martinon-Torres, F<sup>1,2</sup> y el grupo NEUMOEXPERTOS<sup>13</sup>

<sup>1</sup> Pediatra. Departamento de Pediatría Clínica, Infectológica y Traslacional, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.

<sup>2</sup> Estadístico. Genética Vacunas e Infecciones Pediátricas (GENVIP), Instituto de Investigación de Santiago, Santiago de Compostela, España.

<sup>3</sup> Médico de Familia. Miembro del grupo de prevención de enfermedades infecciosas PAPPS-SEMFYC. Centro de Atención primaria San Juan. Pamplona. España

Médico de Familia. Unidad de hospitalización versátil, Hospital de Alta Resolución El Toyo. Agencia Pública Sanitaria. Hospital de Poniente. Almería. España

<sup>5</sup> Médico de Familia. Departamento de Salud Dr Peset. Centro de Atención Primaria Fuente de San Luís, Valencia, España.

<sup>6</sup> Médico de Familia. Miembro del Grupo de Actividades Preventivas y Salud Pública SEMERGEN. Centro de Salud Internacional. Madrid. España

<sup>7</sup> Médico de Familia. Centro de Atención Primaria de Guadalajara, España

<sup>8</sup> Médico de Familia y Microbiólogo clínico. Miembro del Grupo de Enfermedades Infecciosas de SEMERGEN. Fundación io. España

<sup>9</sup> Médico de Familia. Centro de Atención Primaria El Olivillo. Cádiz. España

<sup>10</sup> Profesor de Medicina Preventiva y Salud Pública en a Universidad Rey Juan Carlos. Madrid. España.

<sup>11</sup> Médico de Familia. Miembro del Grupo de Respiratorio. Centro de Atención Primaria Francia. Fuenlabrada. Madrid, España

<sup>12</sup> Médico de Familia. Miembro del Grupo de Respiratorio. Centro de Atención Primaria Algeciras, España.

<sup>13</sup> grupo NEUMOEXPERTOS compuesto por: F. Martínón-Torres, D. Vargas, E. Mascarós, E. Redondo, J.L. Díaz Maroto, M. Linares, M.J. A. Gil, J. Molina, D. Ocaña, I. Rivero-Calle

## Objetivos:

El objetivo de este estudio es **evaluar el manejo antibiótico de adultos con neumonía adquirida en la comunidad (NAC)** en Atención Primaria en España.



## Material y Métodos:

Estudio observacional retrospectivo en adultos (>18 años) con NAC diagnosticada y atendida en Atención Primaria en España entre **2009-2013**, utilizando el Sistema Nacional de Vigilancia de Datos de Atención Primaria (**BIFAP**).

## Resultados:

**28.413 registros** de pacientes fueron recuperados y analizados.

La distribución de los **principales antibióticos utilizados** fue: amoxicilina-ácido clavulánico (36,0%), levofloxacino (28,5%), moxifloxacino (18,5%), azitromicina (15,0%) y amoxicilina (14,5%).

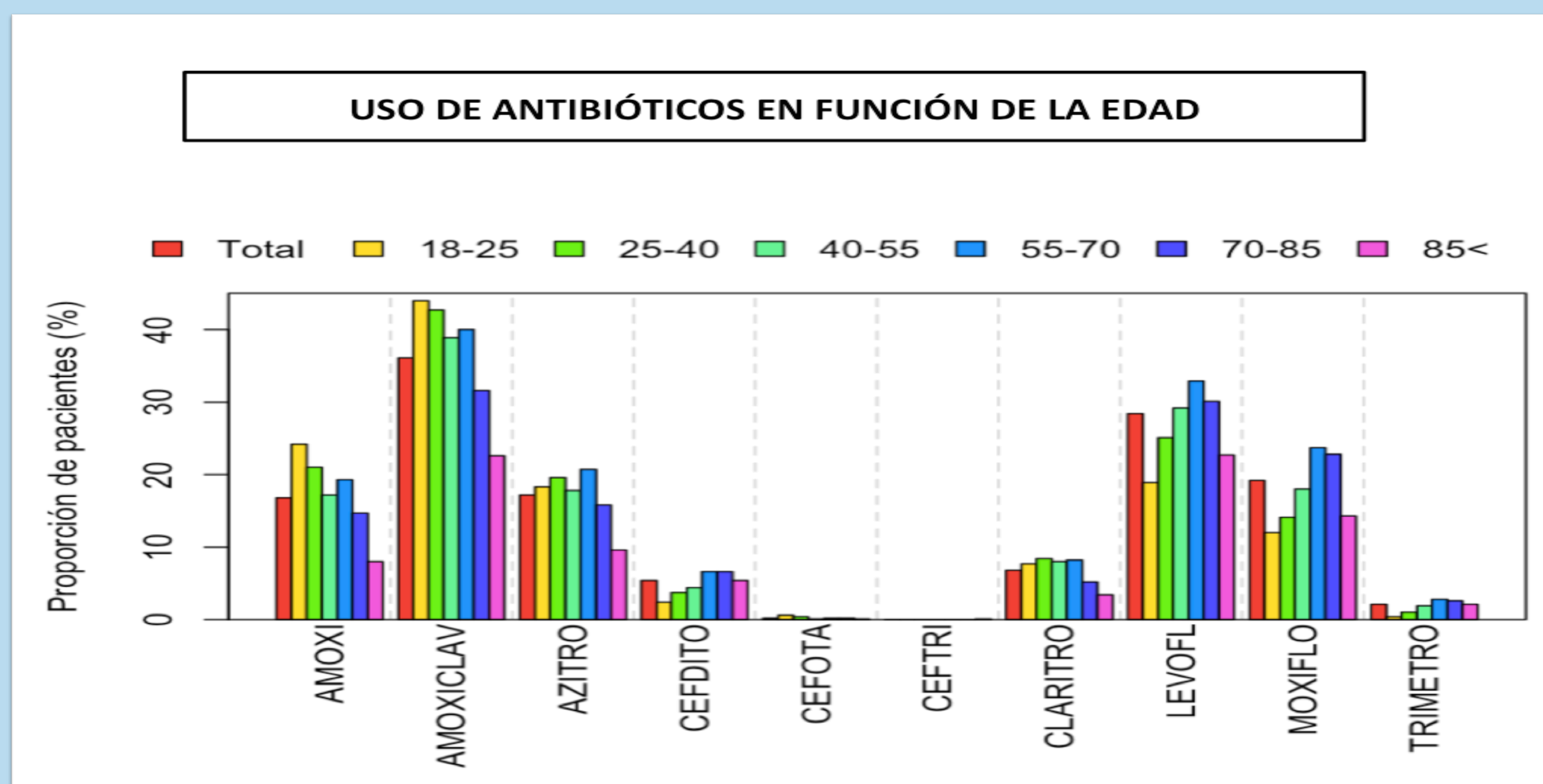
La **terapia combinada se utilizó en el 37,3%** de los casos, principalmente mediante la asociación de amoxicilina-clavulánico con levofloxacino (10,6%) y en pacientes entre 55-70 años de edad (44,4%).

**Amoxicilina-clavulánico fue la primera opción de tratamiento** empleada independientemente de la edad o del sexo, seguido de levofloxacino y moxifloxacino en pacientes de 55 años o más, mientras que se utilizó amoxicilina y levofloxacino en pacientes menores de 25 años.

**Distribución según la edad y la enfermedad subyacente:**

a) <65 años sin ningún tipo de condiciones crónicas: amoxicilina-clavulánico (37,2%), levofloxacino (25,2%);

b) >65 años de edad o con enfermedades crónicas: amoxicilina-clavulánico (32,1%), levofloxacina (30,2%).



## Conclusiones:

✓ La **adecuación de la elección de antibioterapia** empírica en adultos en Atención Primaria con NAC en España es **baja** de acuerdo con las directrices nacionales e internacionales.

✓ **Amoxicilina-clavulánico es el antibiótico principalmente prescrito.**

✓ **Segundas opciones** de tratamiento son las quinolonas en pacientes de edad avanzada y amoxicilina en los más jóvenes.