

ANÁLISIS Y VALORACIÓN DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS POR DEPARTAMENTOS DE SALUD EN LA COMUNIDAD VALENCIANA: PERIODO 2000-2006

Sarrió Montés G¹; Colomina Rodríguez J²; Domínguez Márquez V²; García Llopis P¹; Sánchez Alcaraz A¹; Guerrero Espejo A².
Servicios de ¹Farmacia Hospitalaria y ²Microbiología. Hospital Universitario de La Ribera. Alzira (Valencia)

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

Diversas Organizaciones Internacionales dedicadas a promover la salud de la población (OMS, CDC, ECDC), reconocen la gran importancia de instaurar medidas sanitarias para preservar la eficacia de los antibióticos, ya que el creciente desarrollo de resistencias bacterianas constituye un problema de gran envergadura en todo el mundo.

El objetivo del presente trabajo ha sido analizar, por Departamentos de Salud (DS), la prescripción de antibióticos en la Comunidad Valenciana (CV) durante un periodo de 7 años.

MÉTODOS

Tipo de estudio: observacional poblacional. Fuente de información: aplicación GAIA (Conselleria de Sanitat de la CV), recoge información sobre los medicamentos dispensados con receta por las farmacias de la CV (censo: 4.885.029 habitantes). Unidad de medida: DHD (dosis diaria definida por 1.000 habitantes y día). Antibióticos analizados: grupo J01 (antibacterianos sistémicos).

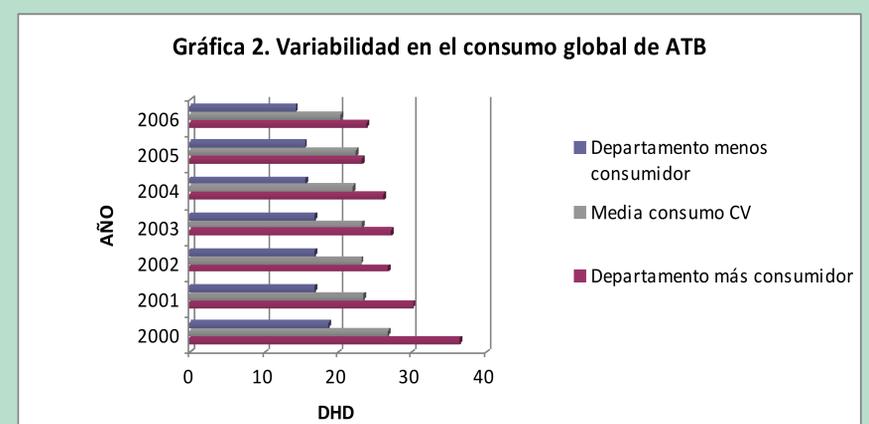
RESULTADOS

El consumo global de antibióticos en la Comunidad Valenciana durante el periodo de estudio muestra un valor medio anual de 22,98 DHD. La evolución del consumo de antibióticos ha experimentado un progresivo descenso, desde un promedio de 26,87 DHD en el año 2000 hasta 20,39 DHD en el año 2006.

El subgrupo de antibacterianos más prescrito es el de las penicilinas de amplio espectro (J01C), seguido del grupo de macrólidos y lincosamidas (J01F), otros betalactámicos (J01D), derivados de quinolonas (J01M) y de tetraciclinas (J01A). (Gráfica 1)

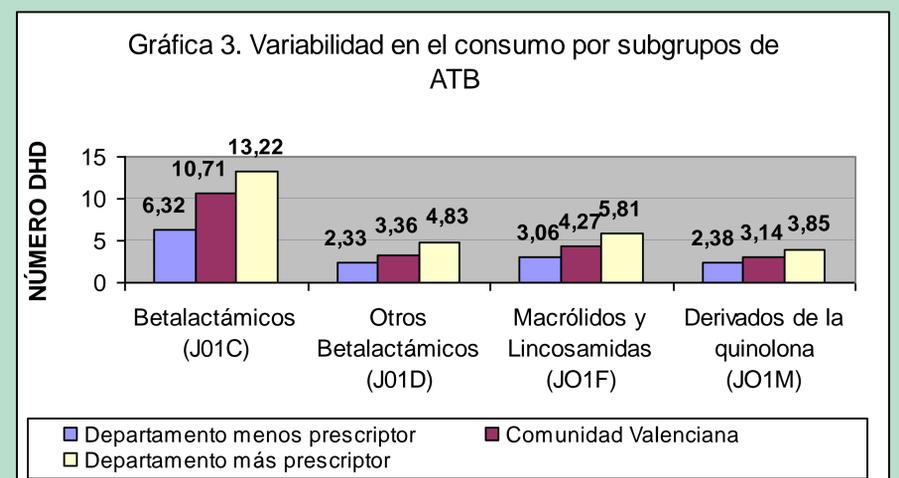
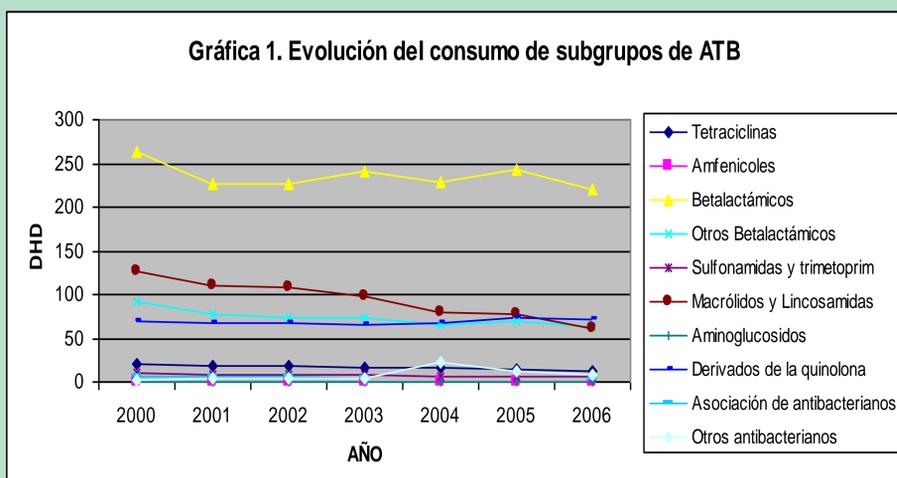
En el análisis global por principios activos, el antibiótico más consumido ha sido amoxicilina/clavulánico, seguido de amoxicilina, claritromicina, cefuroxima, ciprofloxacino y azitromicina.

El análisis por DS muestra variabilidad en el consumo global de antibióticos. Los valores de DHD/año se llegan a incrementar hasta en 10,55 puntos entre DS (desde 16,41 para el DS menos consumidor hasta 26,96 para el DS más consumidor). (Gráfica 2)



El estudio por subgrupos muestra que las penicilinas de amplio espectro son los antibióticos más consumidos en todos los DS de la CV, seguido por los macrólidos. Sin embargo, el tercer y cuarto subgrupo más consumido varía interdepartamentalmente entre las quinolonas y el subgrupo de otros beta-lactámicos. Tetraciclinas y Sulfonamidas/Trimetoprim ocupan el quinto y sexto lugar, en cuanto a consumo, en todos los DS. Asimismo existe variabilidad interdepartamental en el consumo por subgrupos terapéuticos de ATB. (Gráfica 3)

Respecto al análisis por principios activos, cabe destacar que amoxicilina/clavulánico y amoxicilina son los más consumidos en la totalidad de DS, mientras que el tercer o cuarto puesto varía entre claritromicina y cefuroxima dependiendo del DS. Igualmente, ciprofloxacino y azitromicina ocupan los puestos quinto o sexto según el DS estudiado.



CONCLUSIONES

Se observa un discreto descenso del consumo de antibióticos en la CV a lo largo del periodo 2000-2006. Existe una gran variabilidad de prescripción entre los DS, tanto a nivel de subgrupos terapéuticos como a nivel de principios activos.

REFERENCIAS

-Pedrera V, et al. Análisis del consumo de antibióticos en la Comunidad Valenciana durante los años 2000-2002. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004;22(7):385-9
-Molstad S, Lundborg CS, Karlsson AK, Cars O. Antibiotic prescription rates vary markedly between 13 European countries. *Scand J Infect Dis* 2002;34:366-71.