



¿Estás usando correctamente los antibióticos?

Asesoría para la optimización de tratamientos antibióticos en infecciones respiratorias en Atención Primaria

PROA Comunitario Soria
marzo 2025



Gerencia de
Asistencia Sanitaria
de Soria

Entre el 30-50% de los antibióticos prescritos en Atención Primaria para infecciones respiratorias agudas **no son necesarios**

Los médicos de Atención Primaria son un **punto clave** en la batalla contra las resistencias antimicrobianas, una amenaza creciente contra la salud pública

Recomendaciones prácticas para la optimización de la prescripción antibiótica en infecciones respiratorias en Atención Primaria:

- La mayoría de las infecciones respiratorias tienen **causa viral** y se autolimitan sin necesidad de usar un antibiótico.
- El uso de **pautas cortas** (5-7 días) es igual de efectivo que las pautas convencionales (excepto en faringitis estreptocócica).
- No utilizar antibióticos de amplio espectro.
- La **prescripción diferida** puede ser mejor alternativa que la prescripción inmediata de antibióticos en infecciones respiratorias agudas no complicadas.

Resfriado común

- Los antibióticos no están indicados.
- Se recomienda tratamiento sintomático y medidas no farmacológicas.
- Los síntomas pueden durar hasta 10 días.

Otitis media no complicada

Considerar el uso de antibióticos en adultos **sólo si**:

- ① Se sospecha que la membrana timpánica está perforada y hay secreción purulenta **o**
- ② La membrana timpánica está roja y abombada, **con** uno de los siguientes criterios:
 - Fiebre $\geq 38,5^{\circ}$
 - Paciente moderada o severamente enfermo.
 - La duración de los síntomas es mayor de 48 horas.

Antibiótico de elección: amoxicilina 500-1000 mg/8-12h. v.o. 5-7 días.

Faringitis no complicada

Considerar el uso de antibióticos **sólo si** TDR para estreptococo o el cultivo han sido positivos o clínica muy sospechosa (≥ 4 criterios Centor-McIsaac).

No es necesario hacer TDR estreptococo **si**:

- ① Criterios Centor-McIsaac **<3** **o**
- ② Pacientes con síntomas sugestivos de infección vírica: rinorrea, úlceras orales o ronquera.

Criterios de Centor-McIsaac	Puntos
Fiebre $> 38^{\circ}$	1
Ausencia de tos	1
Hipertrofia o exudado amigdalár	1
Adenopatías cervicales anteriores	1
Edad de 3-15 años	1
Edad ≥ 45 años	-1

Antibiótico de elección: penicilina V o amoxicilina 500 mg/12h. v.o. 7-10 días (para la erradicación bacteriana son necesarios 10 días).

Sinusitis no complicada

Considerar el uso de antibióticos **sólo si** hay 2 síntomas mayores o 1 síntoma mayor y ≥ 2 menores:

Síntomas mayores	Síntomas menores
Secreción nasal purulenta	Dolor de oído
Secreción retranasal	Dolor de cabeza
Congestión u obstrucción nasal	Dolor dental
Dolor o presión facial	Cansancio
Fiebre	Halitosis

Síntomas sugestivos de infección vírica: picor de ojos o nariz, moco acuoso o estornudos.

Antibiótico de elección: amoxicilina 500-1000 mg/8h. v.o. 5-7 días.

Neumonía

Antes de prescribir antibiótico, considerar lo siguiente:

- ① No basar el diagnóstico sólo en sonidos anormales (crepitantes) en la auscultación pulmonar.
- ② Siempre que sea posible, confirmar la presencia de una nueva consolidación por radiografía de tórax.
- ③ Si es necesario tratamiento antibiótico, instaurar de forma precoz.

Exacerbación EPOC

No prescribir antibiótico **a menos que** haya un claro aumento de la purulencia del esputo **y**:

- ① Aumento del volumen del esputo **y/o**
- ② Aumento de la disnea.

Bronquitis

- Etiología viral en más del 90% de los casos.
- Tos aguda que empeora por la noche y puede durar 3-4 semanas.
- Expectoración mucopurulenta.

Para información más detallada sobre el tratamiento farmacológico consulte las guías de referencia:



Código QR acceso Guía PROACYL



Código QR acceso Guía Antimicrobiana SNS

Referencias

1.- Are you using antibiotics wisely? Choosing Wisely Canada™. *The College of Family Physicians of Canada*. choosingwiselycanada.org. Acceso en marzo 2025.

2.- *Guía terapéutica antimicrobiana del SNS*. Disponible en: <https://www.resistenciaantibioticos.es/es/guia-terapeutica-antimicrobiana-del-sns-salud-humana>

Imagen tomada de Freepik®