



ACTUALIZACIÓN TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO EN INFECCIONES DE VÍA AÉREA SUPERIOR EN LA NIÑEZ

NOVIEMBRE 2021

Presentador de ECCO: Diego Terceiro

Las infecciones de vía aérea superior (VAS) son un motivo frecuente de consulta en la niñez y es la principal causa de indicación de antibióticos en este grupo etéreo, siendo las faringitis y las otitis medias las más prevalentes. Se discutió en un ECCO sobre la eficacia de indicar tratamiento antibiótico de manera inmediata, diferida o no indicarlo en casos de infecciones de VAS no complicadas en la población pediátrica.

Se analizó un ensayo clínico que incluyó 436 niños/as, entre 2 y 14 años de edad, de 39 centros de atención primaria de España que consultaron por cuadros infecciosos de VAS no complicados (rinosinusitis, bronquitis aguda, otitis media aguda y faringitis que no tuvieran sospecha de causa bacteriana). Se aleatorizaron los pacientes a **3 ramas**: 1) **prescripción inmediata** de antibiótico (**PIA**), 2) **prescripción diferida (PDA)** en la que se indicaba iniciar antibiótico si presentaba temperatura $>39^{\circ}$ por más de 24hs o $>38^{\circ}$ por más de 48hs y 3) **no prescripción** de antibiótico (**NPA**). En este estudio no se analizó el antibiótico indicado, que variaba según cada médico.



La **severidad** de los síntomas en el seguimiento fue **similar en los 3 grupos**. **Tampoco hubo diferencias estadísticamente significativas en la duración de los síntomas**. Al final del estudio 96% del grupo PIA, 25,3% del grupo PDA y 12% del grupo NPA había tomado antibióticos. Las **tasas de complicaciones, visitas adicionales al sistema de salud y satisfacción fueron similares** en todas las estrategias. Los efectos adversos gastrointestinales fueron mayores en el grupo PIA.

Durante el ECCO se mencionó la alta demanda de los pacientes para que se les prescriba antibióticos, ya que muchas veces creen que de esta manera se resuelven los síntomas. No indicarlos ante este tipo de situaciones requiere mucho tiempo de consulta, sobre todo en aquellas en las que no existe una relación médico-paciente previa (por ejemplo en la demanda espontánea). También se ahondó en la idea de que para reducir la tasa de resistencia bacteriana, es deseable evitar la prescripción de antibióticos. Si bien son necesarios más estudios, contar con la evidencia previamente analizada nos invita a repensar la estrategia de tratamiento de las infecciones de VAS con el objetivo de reducir el uso innecesario de antibióticos. Esto requiere, además, brindar información clara a los pacientes sobre los potenciales beneficios y riesgos e indicar pautas de alarma para la reconsulta.

#MICELIOTIPS:

A continuación encontrarás herramientas que pueden ayudar a brindar información a los pacientes sobre el uso (o no) de antibióticos en faringitis y otitis media, respectivamente.

<https://www.safetyandquality.gov.au/publications-and-resources/resource-library/sore-throat-should-i-take-antibiotics>

<https://www.safetyandquality.gov.au/publications-and-resources/resource-library/middle-ear-infection-should-my-child-take-antibiotics>