



XXIV REUNIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA
9 AL 11 DE MAYO DE 2019



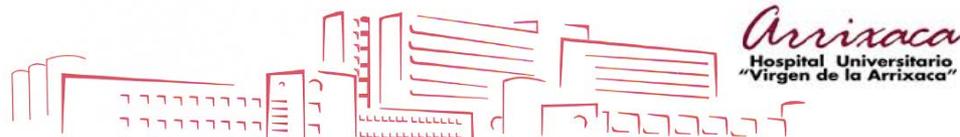
SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

ANTIBIÓTICO EN OTITIS MEDIA AGUDA: DE SU USO AL ABUSO

Martínez Álvarez, AM; Ortiz Palacios, M; Baños López, L; Ballesta Yagüe, MA; Pérez Cánovas, C; Moralo

García, S.

URGENCIAS PEDIÁTRICAS. HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA



INTRODUCCIÓN

- La otitis media aguda (OMA) en la infancia es **la principal causa de prescripción de antibióticos** en países desarrollados*.
- Ausencia de incremento de complicaciones en la evolución.
- Actitud actual: reservar tratamiento antibiótico para casos de mala evolución o con riesgo de presentarla.

*Baquero Artigao F, Del Castillo F. La otitis media aguda en la era de la vacunación antineumocócica. *Enferm Infecc Microbiol Clin*, 2008;26:505-9.

OBJETIVOS

- 1 Analizar el cumplimiento del indicador de calidad de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP) en el manejo OMA en unas urgencias pediátricas de un hospital de tercer nivel.
- 2 Analizar el aumento de reconsulta o complicación ante el manejo conservador.

METODOLOGÍA

A

- Estudio observacional retrospectivo.
- Periodo de estudio: Marzo-Mayo de 2018.
- Urgencias de Hospital de Tercer nivel (60.000 pacientes/año).
- Criterio inclusión: pacientes 0-14 años con diagnóstico codificado al alta en Historia Electrónica de otitis media aguda.
- Variables cuantitativas como media y DE. Variables categóricas como frecuencia absoluta y porcentaje, y comparación con test de Chi-cuadrado.

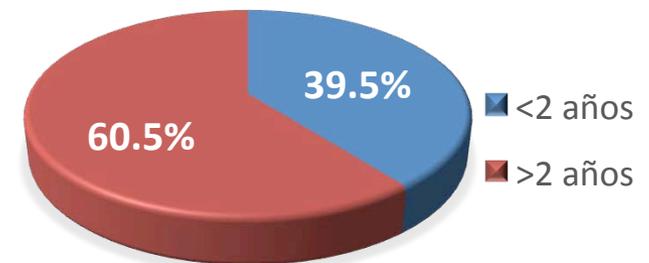
RESULTADO



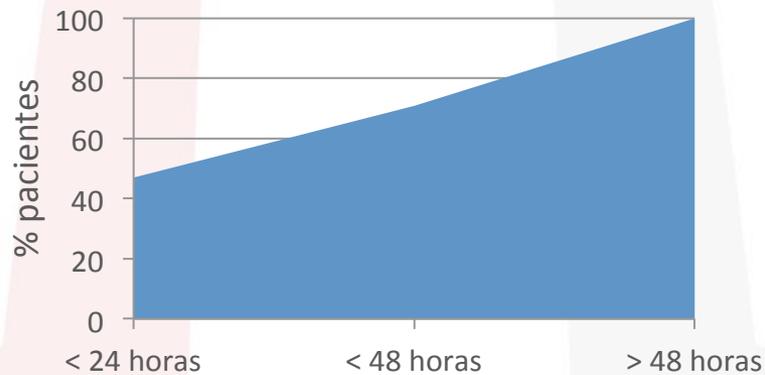
Tamaño muestral: 324
pacientes

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Edad (años)	324	,3000	13,0000	3,042284	2,3623929
Valid N (listwise)	324				

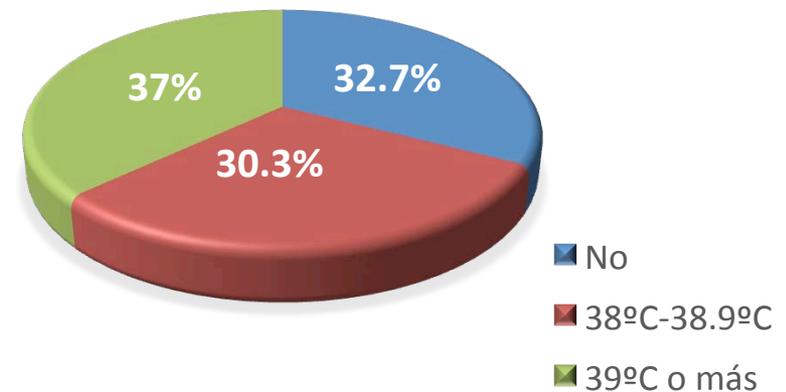
EDAD



Tiempo evolución

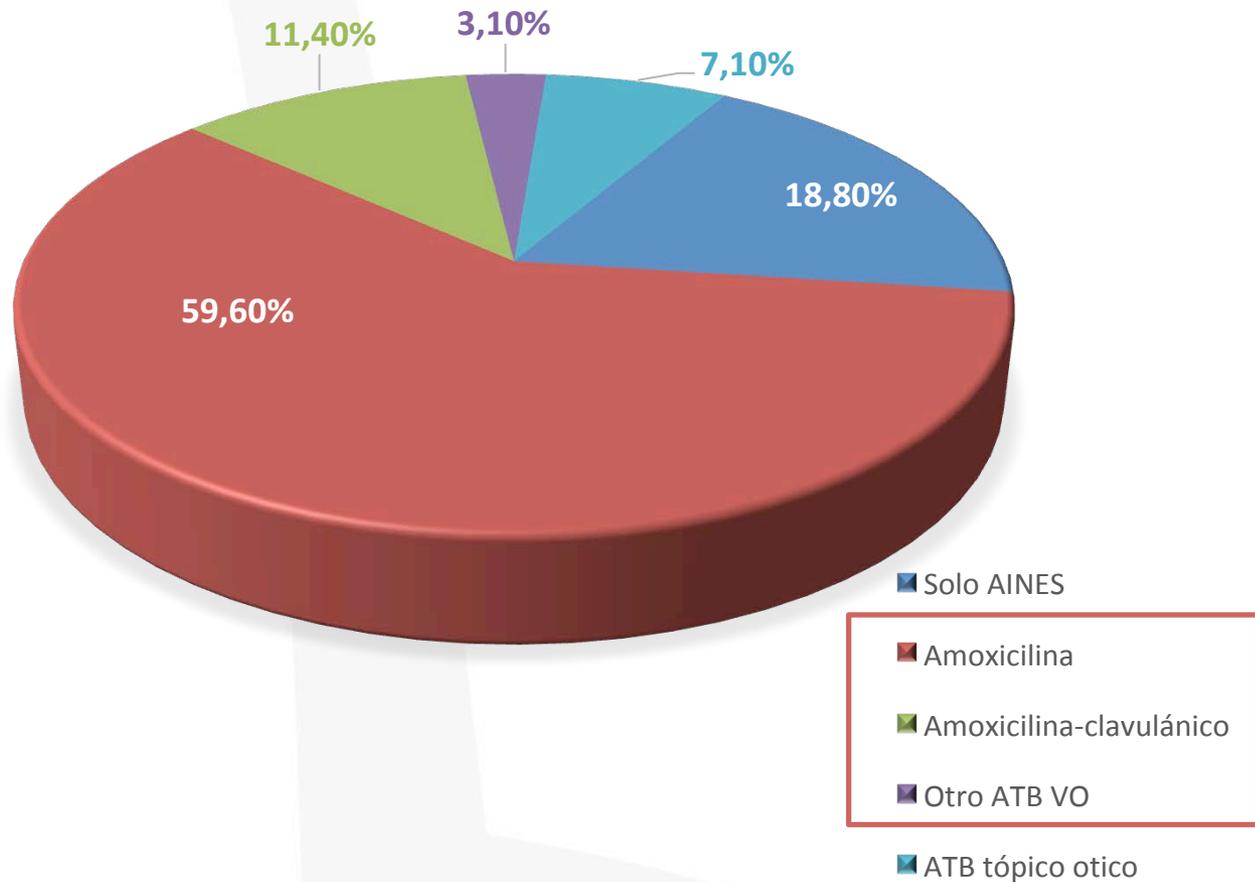


FIEBRE

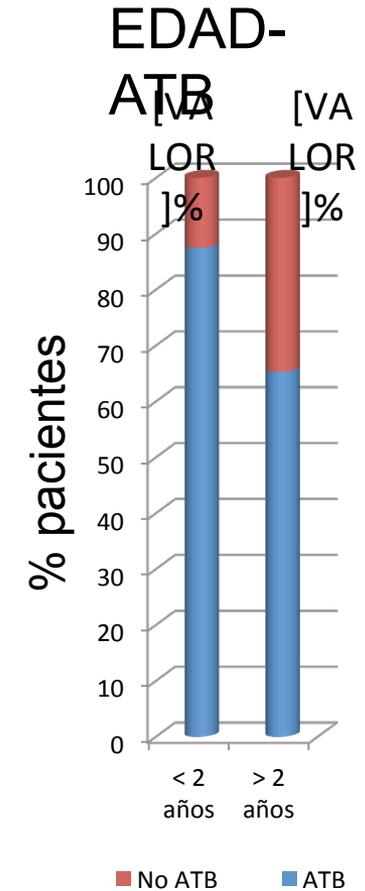
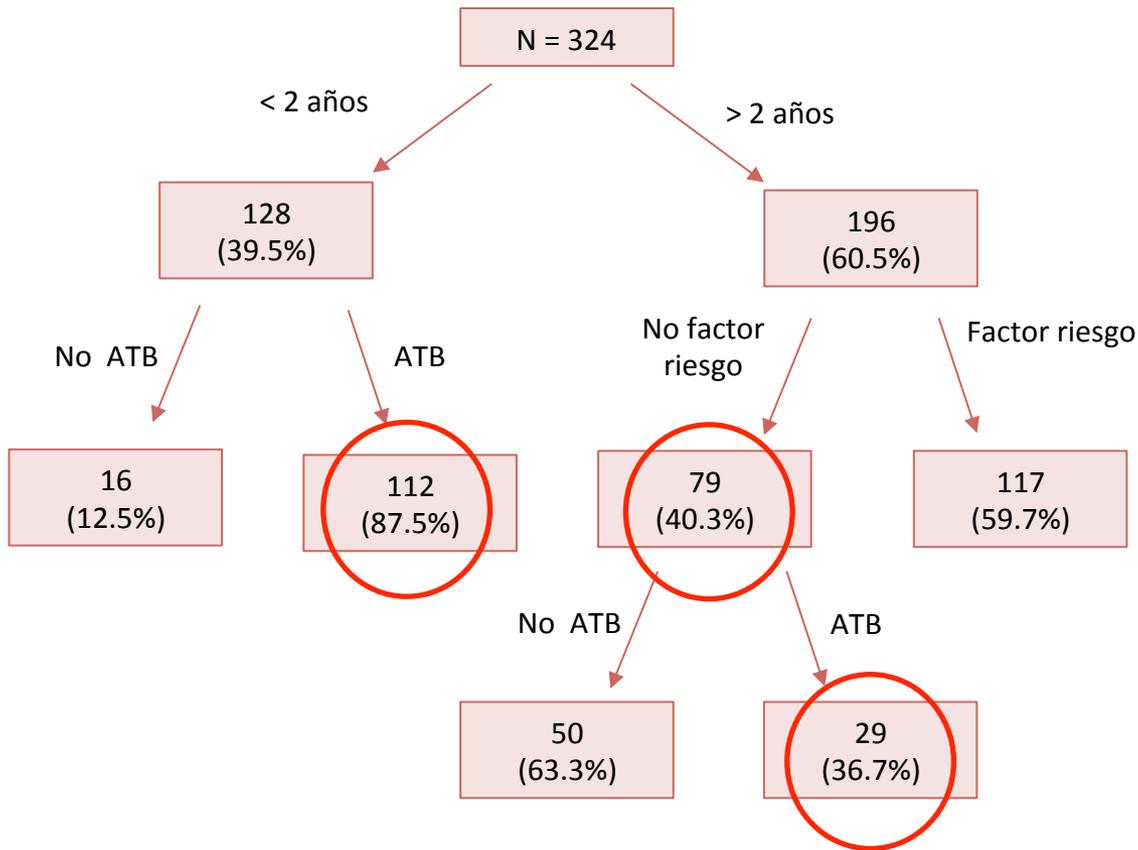


RESULTADOS (II)

TRATAMIENTO



RESULTADOS (III)



$p < 0.01$

RESULTADOS (IV)

Tabla. Asociación de uso de antibioterapia en >2 años.

Variable	Resultados N (%)	Resultados N (%)	P (IC 95%)
	ATB sistémico	No ATB	
VCN reglada	76 (75,5)	40 (34,5)	0.75
VCN no reglada	9 (75,0)	3 (25)	
Tª < 39°C	36 (78,3)	10 (21.7)	0.198
Tª > 39°C	58 (87.9)	8 (12.1)	

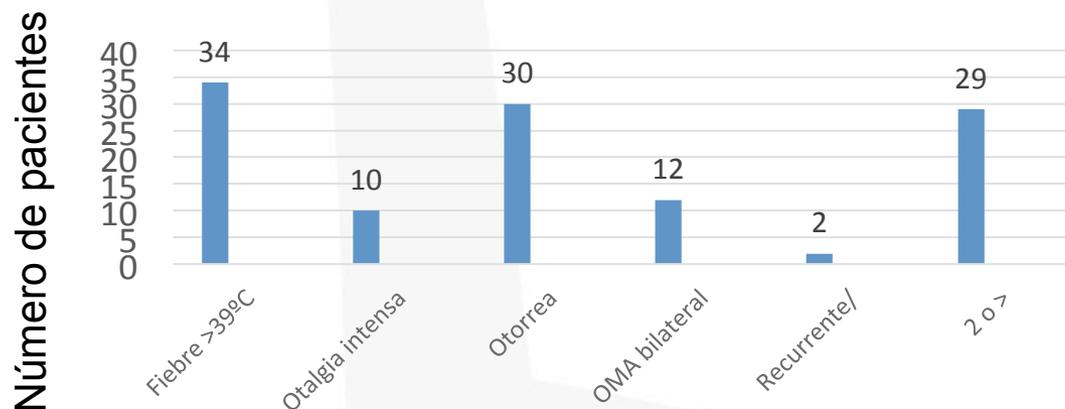
RESULTADOS (V)

Fórmula	$\frac{\text{Nº de pacientes } > 2 \text{ años con OMA a los que se prescribe antibiótico}}{\text{Nº de pacientes } > 2 \text{ años con OMA}} \times 100$
Explicación de términos	
Población	<p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inmunodeprimidos • Anomalías estructurales faciales • Otitis media supurada • Otitis bilateral • OMA recurrente (al menos tres episodios en 6 meses o al menos cuatro en 1 año) u OMA persistente (re-agudización de los síntomas de la OMA en los primeros 7 días tras finalizar tratamiento) • OMA grave (fiebre $> 39^{\circ}\text{C}$, otalgia intensa y/o abombamiento timpánico severo)
Estándar	< 20%

■ ATB en > 2 años
 con OMA \square = 29/196
 sin \square factor de
 riesgo / **■** Todos
 pacientes > 2 años \square
 con OMA

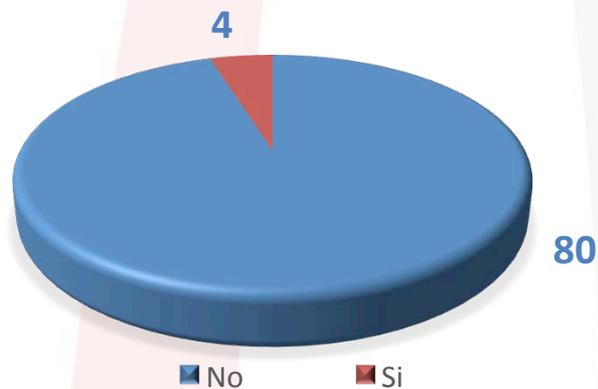
14.8%

DISTRIBUCIÓN POR CAUSA DE ADECUACIÓN

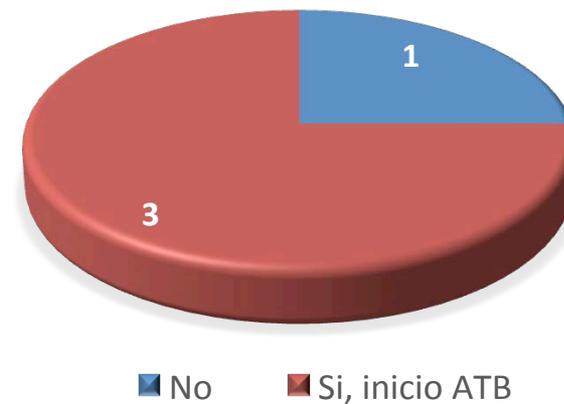


RESULTADOS (V)

RECONSULTA SIGUIENTES 72 HORAS PACIENTES SIN ATB



CAMBIO ACTITUD EN RECONSULTA PACIENTES SIN ATB



NINGUN PACIENTE TUVO
COMPLICACIONES EN LA EVOLUCIÓN

CONCLUSIONES

- ✓ En nuestra unidad existe adecuación a estándar de calidad SEUP en el manejo conservador de OMA no complicada.



En desarrollo sistemas para mantenimiento de adecuación:

- Sesiones multidisciplinarias
- Trípticos sobre uso racional de antibióticos en esta patología...

- ✓ En pacientes con manejo conservador no se constata complicación en la evolución.

