

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

## COMUNICACIÓN CORTA

**Adecuación de la prescripción de antimicrobianos en el tratamiento de la faringoamigdalitis aguda tras instaurar el test de detección rápida de antígeno estreptocócico en un servicio de urgencias**

Benítez Moscoso G, Baquero Gómez C, Croche Santander B, Moreno Salgado JL, Peláez Cabrera MJ, García Barrionuevo C. *Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.*

# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

## Introducción:

La odinofagia es uno de los motivos más frecuente de consulta en pediatría y los antibióticos uno de los agentes terapéuticos más empleados para su tratamiento.

La mayoría de las faringoamigdalitis (FAA) son de etiología viral y sólo precisan tratamiento sintomático. Únicamente las ocasionadas por estreptococo b-hemolítico del grupo A son subsidiarias de tratamiento antibiótico.

Hasta el **30-50%** de las prescripciones de antibióticos para FAA son inadecuadas.

## Objetivos:

Evaluar la adecuación de la prescripción antibiótica para FAA en la población pediátrica de un servicio de urgencias hospitalario y el adecuado uso de los test de detección rápida de antígeno estreptocócico (TRDA) para apoyar dicha prescripción.



## MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y transversal en menores de 14 años atendidos en urgencias hospitalarias desde **julio de 2018 a julio de 2019** tras instaurar TRDA.



## MÉTODOS

Se identificaron 815 FAA de las que se seleccionaron mediante muestra aleatoria a

**267 pacientes** (IC 95%, error alfa 5%)

Se analizó la adecuación del tratamiento antibiótico y la aplicación del TRDA comparando nuestra práctica clínica con las recomendaciones de los documentos de consenso de las distintas sociedades pediátricas.

## RESULTADOS



La mediana de edad fue **3 años**

Se prescribió antibiótico a **123 (46,06%)**  
pacientes diagnosticados de FAA

El TRDA se realizó en **88 pacientes (32,96%)**  
y  
sólo **35 (13,10%)** cumplían criterios para su  
realización

## RESULTADOS

**El tratamiento** fue considerado **inadecuado en 90 (33,7%) pacientes.**

Las causas de inadecuación fueron:

- Tratamiento innecesario en 45 según criterios clínicos
- Elección incorrecta en 8
- Posología incorrecta en 37.

**Ningún paciente subsidiario de tratamiento quedó sin tratarse.**

## CONCLUSIONES

- ✓ El TRDA lo utilizamos más en nuestro servicio para apoyar la “no necesidad” de tratamiento que para confirmar aquellos casos subsidiarios del mismo según escalas clínicas.
- ✓ Un 33,7% de los pacientes diagnosticados de FAA fueron tratados de forma inadecuada, cifra similar a lo descrito en la literatura.
- ✓ Es prioritario en nuestro centro establecer estrategias que mejoren la prescripción antibiótica en esta patología.