

XXVI REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

TIPO PRESENTACIÓN: poster con defensa

Título: ANÁLISIS SOBRE EL USO DE ANTIBIOTERAPIA EN INFECCIONES DE PROBABLE ORIGEN VIRAL

Autores Álvarez Triano, Marta del Rocío ; Torres Rico, María; Baquero Gómez , Concepción; Bellido Gallego, Claudia; Croche Santander, Borja

Centros de trabajo: Hospital Juan Ramón Jiménez

ANÁLISIS SOBRE EL USO DE ANTIBIOTERAPIA EN INFECCIONES DE PROBABLE ORIGEN VIRAL

INTRODUCCIÓN

SEUP define como estándar de calidad, la prescripción de antibiótico menor del 5% en el síndrome febril de origen viral. La inadecuación del tratamiento antibiótico conlleva un aumento de las resistencias, no mejora el curso de la enfermedad, añade iatrogenia y puede dificultar estudios posteriores

OBJETIVO Y MÉTODO

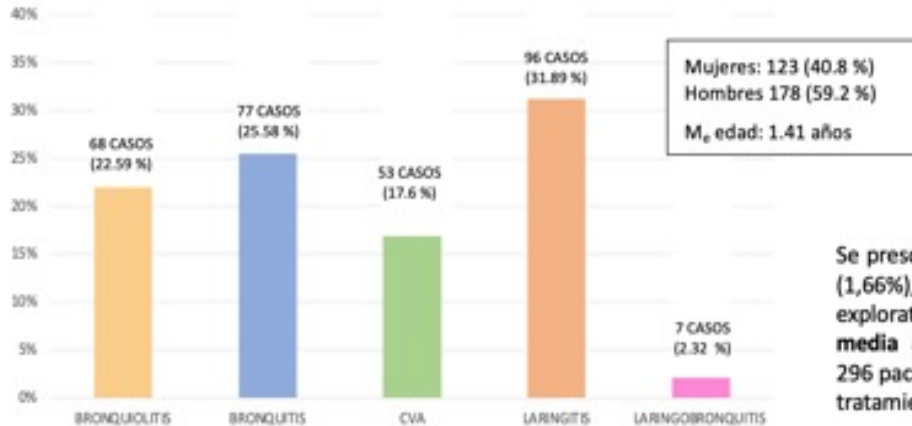
Comprobar si se cumple el indicador de calidad definido por la SEUP en cuanto al tratamiento antibiótico del síndrome febril de origen viral.

Método: Selección aleatoria de 301 pacientes atendidos en las urgencias pediátricas en 2021 por infección respiratoria aguda (IRA) de etiología vírica (infección de vías respiratorias altas, bronquiolitis, laringitis y bronquitis).

Criterios de exclusión: pacientes con diagnóstico secundario de sobreinfección respiratoria/neumonía confirmado radiológicamente, inmunosupresión, enfermedad crónica debilitante y pacientes que consultaron en urgencias pediátricas tomando antibióticos instaurados desde su Centro de Salud

RESULTADOS

Durante el año 2021 se atendieron en urgencias 1361 pacientes con diagnóstico de infecciones virales. Analizamos una muestra de 301 pacientes.



Se prescribió antibiótico en 5 casos (1,66%), 4 de ellos por hallazgos exploratorios compatibles con otitis media aguda. Por el contrario, a 296 pacientes (98,33%) se les indicó tratamiento sintomático

PUNTOS CLAVES

1. La proporción de pacientes atendidos en urgencias pediátricas con juicio clínico al alta de IRA de probable origen viral a los que se le prescribe antibióticos fue del 1,66%, cifra inferior al estándar marcado por la SEUP.
2. La causa más frecuente de prescripción de antibiótico fue la sospecha de sobreinfección bacteriana, principalmente por otitis media aguda tras la exploración.
3. Es importante hacer autoevaluación de forma continua que nos permita detectar y corregir la prescripción inadecuada de antibióticos.