

Tendencias en el consumo de cinco antibióticos en la provincia de Segovia en el periodo 2003–2006

Trends in the use of five antibiotics in the Province of Segovia (Spain) from 2003 to 2006

Sr. Director:

Hemos realizado un estudio descriptivo transversal del consumo de cinco antibióticos de uso sistémico en atención primaria y su tendencia durante el periodo 2003–2006 en la provincia de Segovia. La población asignada osciló entre 135.435 habitantes en 2003 y 141.589 en 2006.

Los datos fueron obtenidos del Sistema de Análisis y Evaluación de la Prescripción Farmacéutica de la Junta de Castilla y León. La medida del consumo fue la Dosis Habitante Día (DHD), de acuerdo con la WHO anatomic therapeutic chemical classification. Los 57 principios activos se clasificaron en seis grupos (penicilinas de amplio espectro, penicilinas con inhibidores de betalactamasa, cefalosporinas, macrólidos, quinolonas y otros antibióticos); se eligió como marcadores de los cinco primeros amoxicilina, amoxicilina-ácido clavulánico, cefuroxima, claritromicina y ciprofloxacino.

El consumo total presenta una tendencia al alza, con un total de 73,37 DHD y una variación interanual del 7,05%. Por grupos terapéuticos, el mayor consumo correspondió a las penicilinas con inhibidores de betalactamasa, con 23,49 DHD (el 32% del total), seguido de penicilinas de amplio espectro con 22,18 DHD (30,2%), otros antibióticos con 7,73 DHD (10,5%), macrólidos con 7,2 DHD (9,8%), quinolonas con 6,74 DHD (9,18%) y cefalosporinas con 5,76 DHD (7,85%). Amoxicilina-clavulánico fue el antibiótico más consumido (23,49 DHD, el 100% de su grupo), seguido por amoxicilina (22,14 DHD, 99,8%). Ambos antibióticos y el ciprofloxacino presentan tendencia al alza (figura 1).

El promedio de consumo total fue de 18,28 DHD, similar al observado en el estudio ESAC para España¹, pero inferior al de otra provincia colindante y de similares características². En conclusión, las penicilinas (con inhibidores de betalactamasa y de amplio espectro) son los antibióticos más

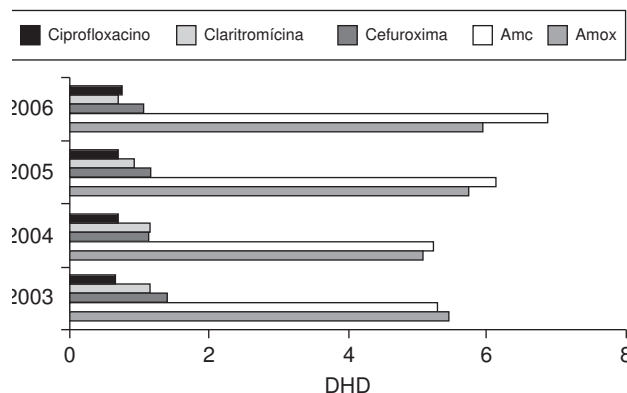


Figura 1 Evolución comparativa del consumo anual de los antibióticos.

consumidos en la provincia de Segovia, con una tendencia al alza. Sin embargo, se considera que el consumo total es moderado, y se aconseja mantener una estrecha vigilancia de la tendencia interanual.

Bibliografía

- Campos J, Ferech M, Lazaro E, De Abajo F, Oteo J, Stephens P, et al. Surveillance of outpatient antibiotic consumption in Spain according to sales data and reimbursement data. *J Antimicrob Chemother.* 2007;60:698–701.
- Ripoll Lozano MA, Jimenez Arce JI, Pedraza Dueñas A. Variabilidad en la prescripción de antibióticos en la provincia de Ávila. *Rev Esp Quimioterap.* 2007;20:44–50.

C. Alberte Pérez^{a,*}, E. Moreno Sánchez^a, J.M. Pinilla Sánchez^a y A. Alberte Castiñeiras^b

^aGerencia de Atención Primaria, Segovia, España

^bMicrobiología, Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid, España

*Autor para correspondencia

Correo electrónico: kalbper@yahoo.es (C. Alberte Pérez).

doi:10.1016/j.aprim.2008.09.012

Valoración de la aptitud clínica en médicos familiares para la atención integral de la hepatitis viral

Evaluation of clinical competence of family doctors in the integral care of viral hepatitis

Sr. Director:

Con el objetivo de comparar la aptitud clínica para la atención integral de la hepatitis viral en médicos familiares y residentes de medicina familiar, hemos realizado un estudio transversal analítico en unidades de medicina

familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social de primer nivel de atención, sedes del curso de especialización en medicina familiar de la zona metropolitana de Guadalajara (Jalisco, México), con participación de 194 médicos.

Elaboramos un instrumento para evaluar la aptitud de los médicos que cursan especialidad en medicina familiar, el cual constó con 6 casos clínicos y 108 ítems de evaluación; fue validado por un grupo de expertos en el tema. Previo consentimiento informado y aplicando criterios de inclusión y exclusión, se les evaluó la aptitud mediante dicho instrumento. Realizamos análisis estadísticos: con la U de Mann-Whitney para dos grupos y Kruskal-Wallis para tres o más grupos.