



264/221 - HIGIENE DE MANOS Y PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN NIÑOS

M. Ríos del Moral^a, I. Martínez Martínez^b, P. Pérez Martín^c, T. González Navarro^d, P. Torres Alegre^e y E. Azor Martínez^f

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC Río Nacimiento. Almería. ^bEnfermera. Trabajo Adepsi. Las Palmas de Gran Canaria. ^cMédico Residente de Oftalmología. Complejo Hospitalario de Jaén. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almería Periferia. Consultorio Retamar. Almería. ^eEnfermera. Directora UGC Virgen del Mar. ^fMédico Pediatra en Atención Primaria. UGC Virgen del Mar. Almería.

Resumen

Introducción: Las infecciones respiratorias (IR) son una de principales causas de morbilidad y de prescripción de antibióticos en niños/as asistentes a centros de educación infantil (CEI).

Objetivos: Evaluar la efectividad de un programa multifactorial de higiene de manos en la prescripción de antibióticos en IR en niños/as que acuden a centros de educación infantil.

Diseño: Estudio controlado/aleatorizado/abierto, de una muestra de 919 niños/as entre 0-3 años, que acuden a 25 CEI, entre noviembre-2013/junio-2014, distribuidos en 3 grupos.

Emplazamiento: Centros de Educación Infantil en Almería capital.

Material y métodos: Tres grupos: gel hidroalcohólico (GG) 305 niños/as agua-jabón (GJ) 275 niños/as y un grupo control (GC) 339 niños/as que sigue pauta habitual de lavado de manos. El GG y GJ recibieron talleres sobre: transmisión de infecciones, higiene de manos y fiebre; el GC sobre alimentación saludable. Los padres rellenaron un cuaderno de recogida de datos (síntomas/tratamiento/consultas médicas). Previamente se entregó: hoja informativa, encuesta y consentimiento informado. Se realizó un modelo de regresión binomial negativa (BN) multivariante para establecer asociaciones entre las variables independientes y la variable dependiente (número de veces que se prescriben antibióticos). Programa estadístico STATA versión 12. Un total de 5.234 episodios de IR fueron registrados (1.961 GC, 1.614 GJ, 1.657 GG), La media de episodios respiratorios por grupo fue: $6,43 \pm 3,48$ GC vs $5,91 \pm 3,31$ GJ vs $4,89 \pm 3,13$ GG, $p < 0,001$. Al hacer las comparaciones múltiples se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el GC y GG y el GJ y GG. La media de prescripción de antibióticos por grupo fue: $2,89 \pm 2,20$ GC vs $2,70 \pm 2,14$ GJ vs $2,10 \pm 1,79$ GG. La regresión BN multivariante ajustada mostró una tasa inferior de prescripción de antibióticos en: el GG con respecto al GC (IRR: 0,75, $p < 0,001$), una mayor edad ((IRR: 0,99, $p < 0,001$), el sexo femenino (IRR: 0,89, $p < 0,05$), niños/as con hermanos (IRR: 0,86, $p < 0,01$), una mayor duración de la lactancia materna (IRR: 0,99, $p = 0,08$), no tener puesta la vacuna prevenir (IRR: 0,870, $p = 0,07$) y una clase social elevada.

Aplicabilidad: Los programas multifactoriales de higiene de manos que incluyan gel

hidroalcohólico y medidas educacionales reducirían la prescripción de antibiótico por IR, así como las resistencias bacterianas derivadas de su uso en infecciones la mayoría virales.

Aspectos ético-legales: Proyecto de Investigación Aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica del Complejo Hospitalario Torrecárdenas y consentimiento informado por escrito de los padres/tutores de los niños/as de Centros de Educación Infantil.