



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/535 - Uso de antibióticos en adultos con NAC en Atención Primaria en España

M. Linares Rufo<sup>a</sup>, E.Redondo Margüello<sup>b</sup>, I. Rivero Calle<sup>c</sup>, D.A. Vargas Ortega<sup>d</sup>, E.Mascarós Balaguer<sup>e</sup>, J.L. Díaz Maroto<sup>f</sup>, M.J. Fierro Alario<sup>g</sup>, J. Molina Paris<sup>h</sup> y J.D. Ocaña Rodríguez<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. People Who Global. <sup>b</sup>Médico de Familia. Miembro del Grupo de Actividades Preventivas y Salud Pública SEMERGEN. <sup>c</sup>Pediatra. Departamento de Pediatría Clínica, Infectológica y Traslacional, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela.

<sup>d</sup>Médico de Familia. Unidad de hospitalización versátil, Hospital de Alta Resolución El Toyo. Agencia Pública Sanitaria. Hospital de Poniente. Almería. <sup>e</sup>Médico de Familia. Departamento de Salud Dr. Peset. Centro de Atención Primaria Fuente de San Luís. Valencia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Atención Primaria de Guadalajara.

<sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Atención Primaria El Olivillo. Cádiz. <sup>h</sup>Médico de Familia. Miembro del Grupo de Respiratorio. Centro de Atención Primaria Francia. Fuenlabrada. Madrid. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Los Barrios. Cádiz.

## Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es evaluar el manejo antibiótico de adultos con neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en Atención Primaria en España.

**Metodología:** Estudio observacional retrospectivo en adultos (> 18 años de edad) con NAC diagnosticada y atendida en Atención Primaria en España, entre 2009-2013, utilizando el Sistema Nacional de Vigilancia de Datos de Atención Primaria (BIFAP).

**Resultados:** 28.413 registros de pacientes fueron recuperados y analizados. La distribución de los principales antibióticos utilizados fue: amoxicilina-ácido clavulánico (36,0%), levofloxacino (28,5%), moxifloxacino (18,5%), azitromicina (15,0%) y amoxicilina (14,5%). La terapia combinada se utilizó en el 37,3% de los casos, principalmente mediante la asociación de amoxicilina-clavulánico con levofloxacino (10,6%) y en pacientes entre 55-70 años de edad (44,4%). Amoxicilina-clavulánico fue la primera opción de tratamiento empleada independientemente de la edad o del sexo, seguido de levofloxacino y moxifloxacino en pacientes de 55 años o más, mientras que se utilizó amoxicilina y levofloxacino en pacientes menores de 25 años. Distribución según la edad y la enfermedad subyacente: a) < 65 años sin ningún tipo de condiciones crónicas: amoxicilina-clavulánico (37,2%), levofloxacino (25,2%); b) > 65 años de edad o con enfermedades crónicas: amoxicilina-clavulánico (32,1%), levofloxacino (30,2%).

**Conclusiones:** La adecuación de la elección de antibioterapia empírica en adultos en Atención Primaria con NAC en España es baja de acuerdo con las directrices nacionales e internacionales. Amoxicilina-clavulánico es el antibiótico principalmente prescrito. Segundas opciones de tratamiento son las quinolonas en pacientes de edad avanzada y amoxicilina en los más jóvenes.