



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 424/762 - UTILIZACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN FARINGOAMIGDALITIS AGUDA ESTREPTOCÓCICA EN ADULTOS

R. Chumillas Lidón<sup>1</sup>, M. García Colinas<sup>2</sup>, M. Telmo Hueso<sup>3</sup>, M. Amestoy Chiesa<sup>3</sup>, A. Colmenero Quílez<sup>4</sup>, N. Vera Rodríguez<sup>4</sup>, F. Clemente Bellido<sup>4</sup>, M. Lamarre<sup>3</sup>, B. Jiménez Ibáñez<sup>4</sup> y D. Berdún Hernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alcañiz. Teruel. <sup>2</sup>Farmacéutica de Atención Primaria. Centro Salud Alcañiz. Teruel. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Alcañiz. Teruel. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Salud Alcañiz. Teruel.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el tratamiento antibiótico de primera elección (penicilina V o amoxicilina) en adultos con diagnóstico de FAA estreptocócica englobado en el programa PROA-AP en 2018 en una zona básica de salud.

**Metodología:** Estudio observacional descriptivo. Población correspondiente a área básica salud (1 centro salud + 7 consultorios) con 19 médicos de familia y 18.000 adultos. Fuente de datos: DATA de farmacia y OMI-AP. Análisis con Excel de Microsoft Office®. Enero 2019: extracción de los pacientes adultos de la zona básica de salud con diagnóstico de FAA estreptocócica (Código CIAP 72) y su tratamiento antibiótico (o ausencia) del DATA de Farmacia en 2018. Dichos resultados se clasificaron en función del tratamiento antibiótico que recibieron, estableciendo cuántos de ellos se ajustaban a las recomendaciones del PROA-AP de la CCAA y de la guía de Aljarafe (guía referente del PRAN) y por cupo médico. Febrero 2019: Presentación y discusión de los resultados en el EAP.

**Resultados:** El 49,54% de los pacientes recibieron el tratamiento primera elección, correspondiendo un 3,97% de penicilina V y un 45,56% de amoxicilina. El 50,46% de los pacientes no recibieron el tratamiento antibiótico de primera elección, correspondiendo un 27,6% a amoxicilina/ácido clavulánico, un 12,29% a azitromicina y un 10,57% a otros.

**Conclusiones:** Tanto la penicilina V como la amoxicilina son antibióticos de primera línea por cobertura de espectro bacteriano en la FAA estreptocócica en el adulto, sin embargo, sólo la penicilina V presenta evidencia acerca de su capacidad de prevenir sus complicaciones. A pesar de ello, la penicilina V ha resultado ser el antibiótico menos pautado (3,97%). Tan solo el 5% de los diagnósticos de FAA estreptocócica en el adulto registrados en OMI-AP durante el 2018 fue confirmado por test de detección rápida. Del 12,29% de los pacientes tratados con azitromicina, el 70% (8,6% del total) no tenía estudio de confirmación de alergia a penicilina y/o derivados, pudiéndose haber beneficiado del tratamiento de primera línea. No existían criterios de faringoamigdalitis complicada o repetida la mayoría de pacientes que fueron tratados con amoxicilina/clavulánico.

**Palabras clave:** Faringoamigdalitis aguda. Antibióticos. Multirresistencias. 1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.