

CORRELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS Y LAS RESISTENCIAS BACTERIANAS EN NIÑOS HOSPITALIZADOS

B. Santiago*, J. Saavedra-Lozano, T. Sáinz, J. Carrasco, M. Santos, M. Navarro, M. E. Cercenado, C. Fernández, T. Hernández-Sampelayo.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón

ANTECEDENTES- La vigilancia del consumo de antimicrobianos, las tasas de resistencia y su comunicación a los médicos prescriptores es una estrategia fundamental para reducir el uso inadecuado de antibióticos y contrarrestar la selección de bacterias resistentes. Para ello se requiere la colaboración de los Servicios de Microbiología, Farmacia e Infectología Pediátrica.

OBJETIVOS- Determinar la correlación entre la variación del consumo de antibióticos y la tasa de resistencia de Gram positivos (GP) y Gram negativos (GN) en planta de hospitalización pediátrica en los últimos 3 años (2008-2011).

MÉTODOS- Se determinó la variación de la tasa de resistencia de GP y GN (MIC del CLSI) y la evolución del consumo de antibióticos en dicho periodo. Se estableció la correlación entre ambos mediante el coeficiente de correlación de Pearson.

RESULTADOS- El número de aislamientos bacterianos descendió de 3289 en 2008 a 1967 en 2011. Al comparar la evolución de las resistencias hubo un aumento de *S. aureus* meticilin-resistente del 6% al 8%. *S. pneumoniae* mantuvo alta resistencia a penicilina (46%), e intermedia a cefotaxima (22% vs. 26%). La resistencia a macrólidos en GP disminuyó salvo en *S. pneumoniae* (azitromicina pasó de 27% a 45%). La resistencia en GP a quinolonas aumentó salvo en *S. pneumoniae* (levofloxacino 0%), y *S. aureus* (levofloxacino disminuyó del 6 al 8%). Las principales enterobacterias mantuvieron baja resistencia a cefalosporinas (cefotaxima 6% vs. 7%) y a meropenem (0%), e intermedia a piperacilina/tazobactan (28% vs. 24%). *P. aeruginosa* presentó alta resistencia a meropenem (32% vs. 34%) y baja a piperacilina/tazobactan (9% vs. 12%). Al analizar el consumo antibiótico aumentó la prescripción de cefuroxima (*2.2), cefepime (*1.5), piperacilina/tazobactan (*1,8), azitromicina (*1,6), amikamicina (*1,5) y levofloxacino (*2). Disminuyó el consumo de cloxacilina (*0,6), amoxiclavulánico (*0,7), cefotaxima (*0,5), ceftazidima (*0,5), meropenem (*0,9), vancomicina (*0,8) y gentamicina (*0,5). El aumento del consumo antibiótico frente a GP correlacionó positivamente con la resistencia de *S. epidermidis* ($p=0.013$) y *E. faecium* ($p=0,023$) y negativamente con la resistencia de *S. aureus* ($p=0,002$). El consumo de antibióticos frente a GN y su resistencia no mostraron correlación significativa.

CONCLUSIONES- El aumento del consumo de antibióticos frente a GP presentó correlación con el aumento de resistencias de *S. epidermidis* y *E. faecium*, y una disminución en *S. aureus*, no existiendo dicha correlación en el caso de GN. La relación entre prescripción antibiótica y resistencia es compleja

y debería estudiarse la influencia de otras variables para confirmar dicha tendencia

SOLICITADO.....ORAL