

Publicado: Jueves, 28 Septiembre 2023 00:00

El Plan nacional de Resistencia Antibióticos (PRAN) ha publicado la [Guía Terapéutica Antimicrobiana del Sistema Nacional de Salud](#) cuyo objetivo es optimizar y homogeneizar la prescripción de los tratamientos antibióticos y, con ello, disminuir el riesgo de aparición de microorganismos resistentes. La guía está dirigida a profesionales sanitarios de atención primaria, pediatría, urgencias, odontología y centros sociosanitarios.

En esta guía se ofrecen recomendaciones basadas en la evidencia y en patrones de resistencia. La información sobre el tratamiento de las infecciones se segmenta según se trate de pacientes:

- Adultos.
- Pediátricos.
- En centros sociosanitarios.
- Especiales: con insuficiencia renal, insuficiencia hepática, embarazo, lactancia, sobrepeso y obesidad.

Además, en la guía se incluye un manual de obtención de muestras para el diagnóstico microbiológico y consideraciones sobre la prescripción diferida de antibióticos.

Se incorpora la herramienta AWaRe, desarrollada por la OMS, que clasifica los antibióticos en tres grupos y cuya finalidad es guiar la utilización y prescripción de los antibióticos. Esta herramienta clasifica a los antibióticos en 3 categorías:

- **Access:** antibióticos que constituyen la primera o segunda línea de tratamiento empírico para los síndromes infecciosos más prevalentes según la evidencia disponible, con un perfil de seguridad favorable y un bajo potencial de generación y/o selección de resistencias.
- **Watch:** se incluyen antibióticos con mayor potencial de que puedan generar y/o seleccionar resistencias y, que desempeñan un papel clave en la medicina humana. Se trata de la opción más efectiva para un grupo limitado de síndromes infecciosos bien definido y su utilización debería ser estrechamente vigilada y estar limitada a indicaciones específicas.
- **Reserve:** antibióticos de “último recurso” con actividad frente a microorganismos multirresistentes o extremadamente resistentes y que deben usarse cuando el resto de alternativas no resulten de utilidad o hayan fracasado.

Así, se pretende reducir el uso de los antibióticos de los grupos “Watch” (Precaución) y “Reserve” (Reserva), y aumentar el uso relativo y la disponibilidad de los antibióticos del grupo “Access” (Acceso)

Publicado: Jueves, 28 Septiembre 2023 00:00

cuando proceda.

Esta aplicación requiere registro gratuito para su acceso y puede descargarse a través de *Google Play*, *App Store* o consultarse directamente a través de su versión Web. A continuación, y a modo de ejemplo, se incluyen unos pantallazos de la versión Web.

 Plan Nacional
Resistencia
Antibióticos

 Guía Terapéutica
Antimicrobiana del SNS

 

Tratamiento de las infecciones en la comunidad: población adulta

| | |
|---|---|
|  Abordaje de la bacteriuria asintomática en adultos | > |
|  Infecciones bucales y odontógenas | > |
|  Infecciones gastrointestinales en adultos | > |
|  Infecciones genitales y mamarias en adultos | > |
|  Infecciones de transmisión sexual | > |
|  Infecciones urinarias del tracto inferior en adultos | > |
|  Infecciones urinarias del tracto superior en adultos | > |
|  Infecciones oftalmológicas en adultos | > |
|  Infecciones primarias de piel y partes blandas en adultos | > |
|  Infecciones secundarias de piel y partes blandas en adultos | > |

< Infecciones bucales y odontógenas

- Enfermedades periodontales
 - Enfermedades periodontales necrotizantes
 - Etiología >
 - Manejo empírico
 - Gingivitis ulcerativa necrosante en inmunodeprimidos, VIH, leucemia, neutropenia cíclica o afectación sistémica
 - Circunstancia modificadora:** gingivitis ulcerativa necrosante o angina de Vincent (GUNA) en pacientes inmunodeprimidos, VIH, leucemia, neutropenia cíclica o afectación sistémica (presencia de fiebre, malestar general y linfadenopatía).
 - Tratamiento antibiótico:**
 - Elección:
 - Metronidazol** ▼ oral, 250 mg cada 6 horas, 7 días^{12,23,29} (GR D).
 - Amoxicilina** ▲ oral, 500 mg cada 8 horas, 7 días¹² (dosificar teniendo en cuenta peso del paciente) (GR D).
 - Medidas no farmacológicas:**
 - Niveles de bacterias patógenas y controlar los factores desencadenantes psicológicos y físicos significativos:
 - La aplicación tópica de enjuagues bucales con clorhexidina o suero salino resulta eficaz para controlar el dolor y la ulceración¹².
 - Manejo por dentista**⁴:
 - Desbridamiento con irrigación abundante.



Publicado: Jueves, 28 Septiembre 2023 00:00
