



261 - DETERMINANTES DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

E.L. Freitas, C. García-Seijas, O. Vázquez-Cancela, A. Rodríguez-Fernández, M. Zapata-Cachafeiro, A. Figueiras, Á. Prieto-Campo

área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Santiago de Compostela; Consortium for Biomedical Research in Epidemiology and Public Health (CIBER Epidemiology and Public Health-CIBERESP); Health Research Institute of Santiago de Compostela (IDIS).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La resistencia a los antibióticos es uno de los mayores retos actuales de la salud pública. Gran parte de la prescripción de antibióticos se realiza en atención primaria, con un porcentaje importante en pediatría. En este ámbito, la calidad de la prescripción puede estar condicionada por factores clínicos y no clínicos específicos, como la presión de los progenitores. Este estudio tuvo como objetivo revisar la evidencia actual sobre los factores que influyen en la prescripción de antimicrobianos en pediatría en atención primaria.

Métodos: Se llevó a cabo una revisión sistemática en Medline/PubMed, Embase y Web of Science para identificar estudios relevantes publicados entre enero de 2014 y abril de 2024. Los criterios de inclusión fueron: (i) publicaciones en inglés, francés, español o portugués; (ii) estudios que exploraran conocimientos, actitudes, creencias o prácticas relacionadas con la prescripción de antibióticos a niños en atención primaria; (iii) población de estudio que incluyera médicos que trabajaran en entornos de atención primaria, excluyéndose a estudiantes de medicina.

Resultados: Se incluyeron 21 artículos. La mayoría fueron estudios cualitativos (15/21), con recogida de datos realizada por entrevistas y grupos focales. En los estudios cuantitativos (6/21) se utilizaba principalmente cuestionarios. Participaron pediatras y médicos de familia, y en dos trabajos no se mencionó el nivel de especialización. La mayoría de los artículos centrados en una patología específica (10/21) se restringieron a condiciones respiratorias (8/10). Se identificaron factores vinculados a (i) la falta de confianza e incerteza diagnóstica, (ii) miedo, o (iii) necesidad de satisfacer expectativas y evitar conflictos con los progenitores. La continuidad asistencial se identificó como un factor que favorece decisiones de prescripción más racionales, especialmente en contextos de alta presión asistencial. La prescripción diferida y estrategias de comunicación de riesgo a los cuidadores también podrían facilitar la toma de decisiones más adecuadas.

Conclusiones/Recomendaciones: Esta revisión ha permitido identificar factores específicamente asociados a la prescripción de antibióticos en pediatría. Pone de manifiesto la necesidad de incluir a los progenitores en las intervenciones dirigidas a mejorar el uso de antibióticos en población pediátrica.

Financiación: ISCIII PI24/00480.