Gac Sanit. 2026;40(S4):550

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

215 - ANTIBIOTERAPIA EN PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADAS EN GALICIA: ESTUDIO OBSERVACIONAL, DICIEMBRE 2025

S. Boullosa Lale, C. Garriga, D. R. Culqui Lévano

Servicio Galego de Saúde; Doctorado en Ciencias Biomédicas y Salud Pública, IMIENS, UNED; Centro Nacional de Epidemiología y CIBERESP, ISCIII; Subdirección General de Sanidad Ambiental y Salud Laboral, Ministerio de Sanidad.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Describir la prescripción de antibióticos y cultivos microbiológicos (CM) en personas mayores institucionalizadas en residencias sociosanitarias (RRSS) de un área sanitaria de Galicia.

Métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo, transversal y multicéntrico, de un mes de duración (12/2025-01/2026), realizado en 6 RRSS de mayores. Se incluyeron todos los pacientes ingresados y se excluyeron aquellos con antibioterapia crónica. Los datos se obtuvieron del sistema de prescripción-dispensación del hospital de Monforte de Lemos (Lugo). Las variables estudiadas fueron: RRSS, sexo, edad, antibiótico, origen de la prescripción y CM.

Resultados: Se estudiaron 37 residentes, 31 (73,81%) mujeres, la mediana de edad fue de 87 años (67-102). De 56 prescripciones iniciales 13 (23,21%) fueron excluidas por cronicidad. Las 43 prescripciones restantes procedieron de 5 de las 6 RRSS. Las Cefalosporinas y quinolonas fueron los antibióticos más usados: levofloxacino 12 (27,91%), cefuroxima 8 (18,60%), amoxicilina-clavulánico 6 (13,97%), cefditoreno 5 (11,63%), fosfomicina 500 mg 3 (6,98%), trimetoprima-sulfametoxazol 3 (6,98%), azitromicina 2 (4,65%), ciprofloxacino, fosfomicina 3g, amoxicilina y metronidazol 1 (2,32%). Las prescripciones se realizaron mayoritariamente en las RRSS 32 (74,42%), seguidas de las realizadas en urgencias hospitalarias 6 (13,95%) y altas hospitalarias 5 (11,63%). Los CM procedieron principalmente del hospital siendo la infección urinaria

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

la indicación más frecuente. En las RRSS se realizaron 2 CM, uno positivo (+) para *S. aureus* resistente a penicilina, quinolonas y aminoglucósidos y uno urinario (+) para *E. coli* resistente a quinolonas y *K. pneumoniae* resistente a aminopenicilinas y quinolonas. En urgencias hospitalarias se realizaron 5 CM urinarios, uno negativo (-) y 4 (+) para *P. mirabillis* resistente a aminopenicilinas y quinolonas; *K. aerogenes* resistente a aminopenicilinas, aminoglucósidos y quinolonas; *K. pneumoniae* resistente a aminopenicilinas y penicilinas antipseudomonas; *y E. coli* sensible. Y de las altas hospitalarias procedieron 2 CM urinarios 1 (-) y 1 (+) para *E. coli* resistente a cefalosporinas y quinolonas.

Conclusiones/Recomendaciones: Los resultados son coherentes con la epidemiología descrita en España, caracterizada por un elevado consumo y una alta tasa de resistencia a quinolonas, así como una elevada prevalencia de *E. coli* en infecciones urinarias adquiridas en RRSS. Estos hallazgos respaldan las recomendaciones de restringir el uso de quinolonas y realizar estudios de sensibilidad antimicrobiana previos en estos pacientes.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados