

NOTA DE PRENSA

LOS RESULTADOS, PUBLICADOS POR 25 INTERNISTAS EN [PLOS ONE](#), REVELAN QUE EL USO DE ANTIBIOTERAPIA HA SIDO GENERALIZADO EN PACIENTES COVID-19, PESE A LAS BAJAS TASAS DE COINFECCIÓN O SUPERINFECCIÓN BACTERIANA

Un nuevo estudio del Registro SEMI-COVID analiza el uso de antibióticos en 13.932 pacientes hospitalizados españoles por COVID-19

- Del total de pacientes analizados, 3.047 (22%) no recibieron antibióticos, 6.116 (44%) recibieron una administración adecuada de estos medicamentos y 4.769 (34%) los recibieron sin justificación clínica
- Los investigadores no creen que este uso generalizado de antibióticos esté justificado, puesto que "contrasta con la baja incidencia de coinfección o superinfección bacteriana" en pacientes COVID-19 y advierten de que "el uso de antibióticos no está exento de riesgos", entre ellos las resistencias bacterianas
- Los resultados del estudio han sido publicados en el artículo de PLOS ONE ["Inappropriate antibiotic use in the COVID-19 era: Factors associated with inappropriate prescribing and secondary complications. Analysis of the registry SEMI-COVID"](#), que analiza factores de riesgo de prescripción inadecuada de antibióticos y describe posibles complicaciones
- Los autores concluyen que resulta "crucial definir criterios para su uso en estos pacientes", el "conocimiento de los factores asociados con una prescripción injustificada" e "integrar los programas de optimización del uso de antibióticos en pacientes con SARS-CoV-2"

Madrid, 10 de junio de 2021. – Una nueva investigación de cohorte retrospectiva basada en datos del **Registro SEMI-COVID-19** de la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)** ha analizado el **uso de antibióticos en pacientes españoles hospitalizados por COVID-19** y ha constatado que el tratamiento con este tipo de fármacos —destinados a combatir infecciones bacterianas, no virales—, ha sido generalizado. "La mayoría de pacientes con COVID-19 recibieron antibióticos aunque las coinfecciones bacterianas son raras", apuntan los autores del estudio, indicando que, según la literatura científica, representan solamente entre un 8,5 y 12% de casos.

Los resultados de la investigación acaban de ser publicados en un artículo que firman **25 médicos internistas españoles en PLOS ONE** bajo el título "[Inappropriate antibiotic use in the COVID-19 era: Factors associated with inappropriate prescribing and secondary complications. Analysis of the registry SEMI-COVID](#)" y que analiza los **factores de riesgo** de prescripción inadecuada de antibióticos en estos pacientes y describe las **posibles complicaciones** derivadas de su mal uso.

De los 13.932 pacientes analizados en el presente estudio e incluidos en el Registro, 3.047 (22%) no recibieron antibióticos, 6.116 (44%) recibieron una prescripción adecuada de antibióticos y 4.769 (34%) recibieron antibioterapia de forma inadecuada. Para este estudio en particular, los pacientes que recibieron antibióticos se dividieron en dos grupos según la **prescripción adecuada o inapropiada**, dependiendo de si el paciente cumplía con **algún criterio de uso o no**.

Prescripción según tipo de antibióticos

Se utilizaron antibióticos sistémicos distintos de los macrólidos en 10.885 pacientes. Los antibióticos prescritos con mayor frecuencia fueron los betalactámicos (72,2%), las quinolonas (13,4%), linezolid (2,2%), glicopéptidos (1,6%), cotrimoxazol (0,6%) y tetraciclinas (0,6%). El resto de los antibióticos representaron menos del 0,3%.

Del total de pacientes, el 52,4% (7.294) cumplía al menos un criterio para el uso de antibióticos. Los criterios más comunes fueron infiltrado alveolar unilateral (17,5%), tos con expectoración purulenta (15,5%), PCR negativa de SARS-CoV-2 (11,9%), coinfección y/o superinfección bacteriana respiratoria (10,9%) o sepsis (6,2%), entre otros.

Por otro lado, de un total de 1.078 pacientes críticos que ingresaron en unidades de UCI, no recibieron prescripción de antibióticos 29 pacientes (2,7%), mientras que se prescribieron adecuadamente en 833 pacientes (77,3%) y de forma inadecuada en 216 pacientes (20,0%).

Asimismo, la aparición de complicaciones potencialmente resultantes de la prescripción farmacológica fue más frecuente en pacientes con antibióticos (19,6% vs 10,5%). La presencia de complicaciones fue similar en pacientes con prescripciones adecuadas e inapropiadas de antibióticos. Aunque, en relación a ello, cabe resaltar como conclusión relevante que los pacientes con antibioterapia inadecuada también están expuestos a las complicaciones, pese a no obtener beneficio alguno del tratamiento.

Entre los hallazgos relevantes, los investigadores también encontraron un cambio en el uso de antibióticos a medida que avanzaba la pandemia y la investigación científica. Si en la primera fase de la crisis sanitaria -entre febrero y marzo de 2020- se utilizaron antibióticos en el **79,5% de los casos**, el porcentaje bajó al **71,3% en los ingresos posteriores** (después de marzo). Un hecho que supone una "diferencia estadísticamente significativa". Una de los objetivos primarios del trabajo fue describir en qué pacientes la antibioterapia se podía haber prescrito de forma inadecuada, con la intención de optimizar (o suspender) dicha prescripción.

Por último los investigadores resaltan que **“es esencial integrar los programas de optimización del uso de antibióticos en pacientes con SARS-CoV-2”** y que resulta crucial **“definir criterios de uso para identificar a los pacientes COVID-19 que requieren de prescripción antibiótica”**.

Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](http://www.fesemi.org) integra a alrededor de **8.400 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **22 los grupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita www.fesemi.org y sigue su actualidad en [Twitter](https://twitter.com/fesemi), [Facebook](https://www.facebook.com/fesemi), [LinkedIn](https://www.linkedin.com/company/fesemi) e [Instagram](https://www.instagram.com/fesemi).

Para más información SEMI:

Óscar Veloso
Responsable de comunicación
Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)
oscar.veloso@fesemi.org / 915197080 / 648 16 36 67