

# Percepción en el ámbito de la farmacia comunitaria de las resistencias a antibióticos: visión del farmacéutico

Nº 381

Molinero A<sup>1,2,3</sup>, Carbajal de Lara J<sup>2,4</sup>, Cantalapiedra Fernández F<sup>2,3</sup>, Eguilleor Villena A<sup>2,3</sup>, Gutiérrez Ríos P<sup>2,3</sup>, Amador Fernández N<sup>2,5</sup>

<sup>1</sup>Vicepresidenta de SEFAC, Madrid. <sup>2</sup>Grupo de trabajo de antibióticos de SEFAC, Madrid. <sup>3</sup>Farmacéutico comunitario, Madrid. <sup>4</sup>Farmacéutico comunitario, Albacete. <sup>5</sup>Departamento técnico de SEFAC, Madrid.

▶ **Palabras clave:** automedicación; farmacias comunitarias; resistencia bacteriana a antibióticos

## JUSTIFICACIÓN

Si la resistencia a los antibióticos (RAB) sigue creciendo al ritmo actual, en 2050 morirán más de 10 millones de personas al año en todo el mundo por infecciones que en la actualidad se pueden tratar.

## OBJETIVOS

Conocer la percepción del farmacéutico comunitario acerca de las posibles causas de RAB.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal y multicéntrico (febrero-julio, 2018). Clasificado por la AEMPS como EPA-OD y aprobado por el Comité de Ética de la Fundació Sant Joan de Déu.

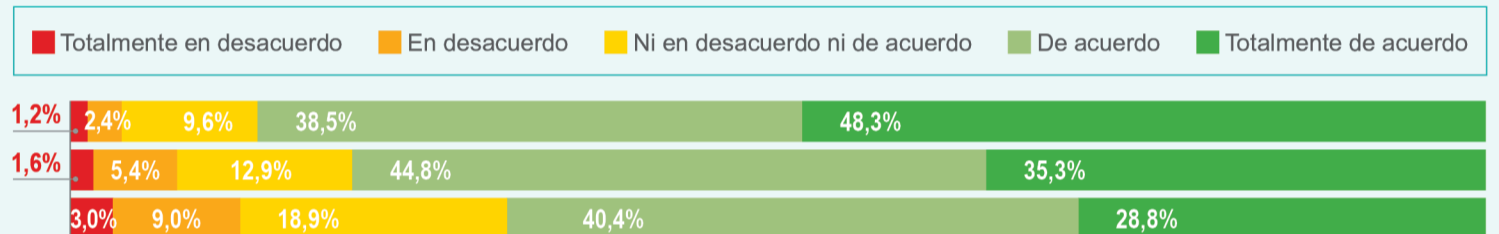
Se realizó un cuestionario para la recogida de datos anónima a través de la plataforma <http://investigacionsefac.org/antibioticos18/>. Análisis estadístico mediante STATA MP13.1.

## RESULTADOS

Participaron **1.251 farmacéuticos**, **67,6% mujeres** con una media de **42 años** y **15 años de experiencia**. **48%** eran **titulares**, **43,6%** **adjuntos** y trabajaban principalmente en **farmacias de barrio (70,7%)**.

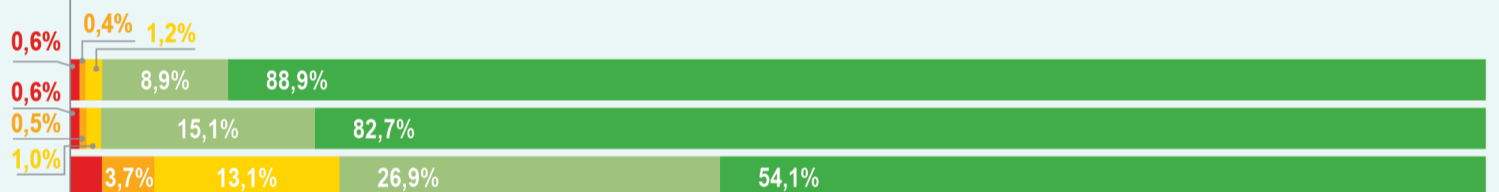
### ¿Cuáles son las principales causas de la aparición de resistencias a antibióticos?

- Automedicación por parte del paciente utilizando medicamentos sobrantes
- Incumplimiento del tratamiento por parte del paciente (falta de adherencia)
- Presión del paciente a los sanitarios para que le receten o dispensen antibióticos



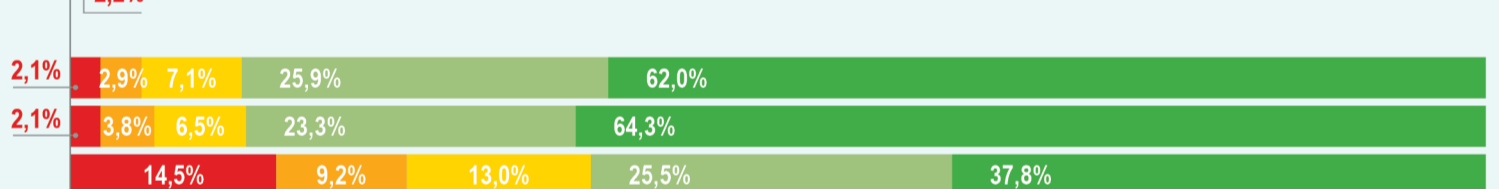
### ¿Por qué considera que el uso inadecuado de antibióticos es un problema?

- Porque favorece la aparición de resistencias
- Porque favorece la ineficacia de los antibióticos
- Porque se dificulta la aparición de la patología, agravándose infecciones leves



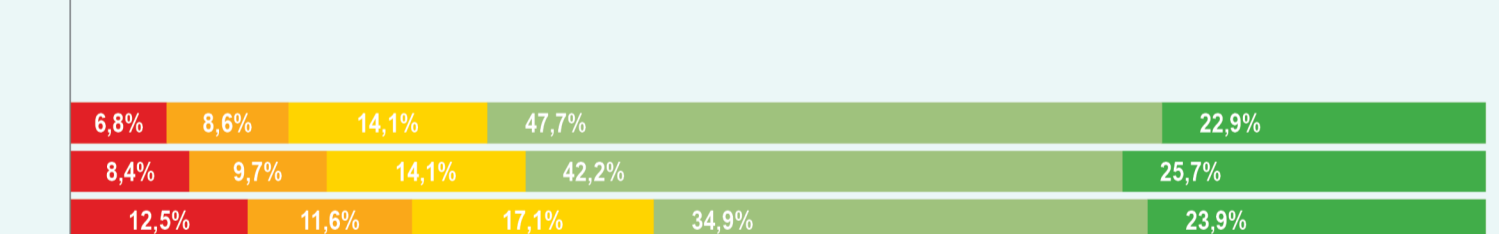
### ¿Qué cree que podemos hacer para evitar dosis de antibiótico sobrante?

- Fabricar envases con las dosis exactas para una prescripción estándar
- Concienciar a la población en depositar el sobrante en los puntos SIGRE
- Dispensar en forma de unidosis, según la patología establecida por el médico



### A su modo de ver, ¿por qué el farmacéutico puede ceder a la presión del paciente para dispensarle antibióticos sin receta?

- Por pérdida o rotura de envase
- Por continuación de tratamiento anterior prescrito por un médico...
- Por prescripción telefónica o verbal



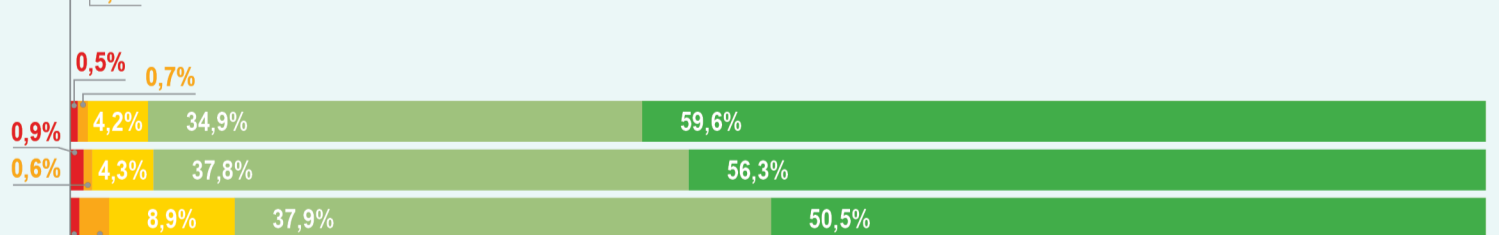
### ¿Cómo cree que se puede reducir el uso inapropiado de antibióticos?

- Realizando educación sanitaria a la población
- Adecuando los envases a la duración del tratamiento
- Concienciando a profesionales sanitarios y mejorando su formación



### ¿En qué campos acerca del uso adecuado de los antibióticos consideras que necesitas actualización periódica?

- Actualización sobre enfermedades infecciosas y sus guías clínicas
- Actualización sobre antibióticos
- Farmacovigilancia sobre antibióticos (RAM, interacciones)



## CONCLUSIONES

Los farmacéuticos comunitarios perciben que el principal problema de la RAB se debe a la automedicación y la falta de adherencia de los pacientes, recomiendan usar el punto SIGRE para eliminar los tratamientos sobrantes y adecuar los envases a los tratamientos recomendados y admiten que necesitan una mayor actualización en este tema.