

USO DE ANTIBIÓTICOS EN ESPAÑA*

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) y Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios (DGFP).

Introducción

El uso de antibióticos ha sido objeto de especial seguimiento desde el inicio en 2001 del proyecto europeo ESAC ([European Surveillance of Antimicrobial Consumption](http://www.esac.ua.ac.be/); <http://www.esac.ua.ac.be/>) en el que España participa a través del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud “Carlos III” (Dres. J Campos y J Oteo) y de la AEMPS (Dres. F J de Abajo y E. Lázaro). El objetivo final de este proyecto es poner el uso de antibióticos en relación con la evolución de las resistencias, a través de la comparación de ambas variables entre los diferentes países europeos.

España, como otros países del sur de Europa, se ha caracterizado por un elevado uso de antibióticos y, paralelamente, por una elevada tasa de resistencias. Todo hace pensar que ambas variables están relacionadas. De ahí la importancia que tiene el seguimiento de su uso. En el otoño-invierno de 2006 el Ministerio de Sanidad y Consumo puso en marcha la campaña “Uso responsable de antibióticos” con la que se pretendía concienciar a los profesionales sanitarios y a la población sobre la importancia de un uso responsable de los antibióticos, como primer paso para intentar controlar este importante problema de salud pública. Los datos que se suministran finalizan en el año 2006 y, por tanto, no es posible evaluar el impacto de la campaña, pero en sucesivos informes se analizará este hecho de forma específica.

El método utilizado para la elaboración de los datos se encuentra disponible en el documento de esta misma serie titulado “Finalidad de los informes y método”. Brevemente, la información sobre el uso de antibióticos se ha obtenido a través de la base de datos ALHAQUEM. Esta base de datos contiene el número de envases dispensados en oficinas de farmacias con cargo a la Seguridad Social. ALHAQUEM no incluye por tanto el consumo hospitalario, el consumo con recetas privadas, ni el consumo ilegal sin receta (básicamente automedicación). El subgrupo estudiado corresponde a Antibacterianos para uso sistémico (J01), quedando excluidos del mismo los medicamentos antimicobacterias (J04) empleados frente a la tuberculosis y la lepra. Los consumos de las especialidades farmacéuticas se han expresado como dosis diarias definidas (DDD) por 1.000 habitantes y día (DHD).

Comentarios

El uso total de antibióticos en España en el ámbito extrahospitalario está en torno a 20 DHD (18,3-22,1 DHD) (*Ver gráfico 1*). Se diferencian tres fases en la evolución del uso

* Informe elaborado por Edurne Lázaro Bengoa y Francisco J de Abajo. División de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Los autores agradecen la colaboración de Manuel Montero en la elaboración de los datos.

de los antibióticos. Una fase inicial que abarca hasta 1996 en la que el uso de antibacterianos se incrementa debido sobre todo a la introducción de nuevos macrólidos, cefalosporinas, así como por el aumento de la utilización del ciprofloxacino y la amoxicilina con ácido clavulánico. A continuación existe una fase de uso descendente hasta el año 2001 que se explica fundamentalmente por la disminución de las DHD de amoxicilina. En los últimos 5 años del estudio, se observa un ligero repunte debido a la utilización creciente de amoxicilina asociada con ácido clavulánico en sus presentaciones con mayores dosis por forma farmacéutica.

En el año 2006, el 60% (11,5 DHD) del consumo de antibióticos se concentra en el subgrupo de las penicilinas. Los subgrupos más utilizados después de las penicilinas son las quinolonas (12%; 2,3 DHD) y los macrólidos (11%, 2.0 DHD). (*Ver gráfico 2*).

A lo largo de los diez últimos años, se ha observado un descenso del uso de las penicilinas de amplio espectro (PAE), fundamentalmente amoxicilina, que contrasta con el incremento de la utilización de penicilinas con inhibidores de betalactamasa (PIB), principalmente amoxicilina con ácido clavulánico. Tanto es así que prácticamente han intercambiado el porcentaje con el que contribuyen al subgrupo de las penicilinas; en el año 1997 las PAE representa el 57% (6,6 DHD) y las PIB el 39% (4,4 DHD), en el año 2006 las PAE representan el 35,2% (4,1 DHD) y las PIB con un 62,3% (7,2DHD). (*Ver gráfico 3*).

El grupo de los macrólidos ha experimentado un ligero descenso de uso. Por principios activos, se observa un descenso del uso de eritromicina, miocamicina (diacetilmidecamicina) y roxitromicina. El número de DHD de claritromicina incrementa hasta el año 2003, a partir del cual, se aprecia un descenso relevante. Por el contrario, el número de DHD de azitromicina incrementa de forma muy marcada en los primeros años hasta 1999, a partir de este momento se estabiliza su uso (*Ver gráfica 4*)

La utilización de quinolonas se ha mantenido aparentemente estable a lo largo de estos últimos diez años. Sin embargo, ha aumentado el uso de fluoroquinolonas y ha descendido el de otras quinolonas. (*Ver gráfica 5*). El ciprofloxacino explica aproximadamente el 50% del uso del subgrupo de las fluoroquinolonas. Desde la comercialización de levofloxacino y de moxifloxacino, en el año 1998 y 2000 respectivamente, estos medicamentos han experimentado un incremento notable. Por el contrario, la utilización del norfloxacino ha disminuido durante todo el periodo siendo más marcada esta caída a partir del año 2000.

**Evolución del uso de antibióticos en España con cargo al S.N.S.
expresado en Dosis Diarias Definidas por 1.000 habitantes y día durante los últimos 10 años**

	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
J01AA: Tetraciclinas	0,8	0,7	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
<i>Doxiciclina</i>	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
J01BA: Anfenicoles	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
J01C: Penicilinas	11,5	10,9	10,7	10,2	9,6	9,6	10,1	10,2	11,0	11,5
J01CA Penicilinas de amplio espectro	6,6	5,8	5,4	5,1	4,5	4,3	4,2	4,0	3,9	4,1
<i>Amoxicilina</i>	6,5	5,8	5,4	5,0	4,5	4,2	4,2	4,0	3,9	4,1
J01CE Penicilinas sensibles a betalactamasa	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
J01CF Penicilinas resistentes a betalactamasa	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
J01CR Penicilinas con inhibidor de betalactamasa	4,4	4,6	4,9	4,7	4,7	4,9	5,6	5,9	6,8	7,2
<i>Amoxicilina + IB</i>	4,4	4,6	4,9	4,7	4,7	4,9	5,6	5,9	6,8	7,2
J01D: Otros betalactámicos	2,6	2,6	2,5	2,3	2,1	2,0	2,0	1,8	1,8	1,7
J01DB Cefalosporinas de primera generación	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
J01DC Cefalosporinas de segunda generación	1,8	1,9	1,9	1,7	1,5	1,4	1,5	1,3	1,3	1,1
<i>Cefaclor</i>	0,4	0,4	0,4	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
<i>Cefuroxima</i>	1,2	1,3	1,3	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,1	1,0
J01DD Cefalosporias de tercera generación	0,7	0,6	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5
<i>Cefixima</i>	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3
J01E: Sulfonamidas y trimetoprima	0,8	0,6	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
J01EE Combinaciones de sulfonamidas y trimetoprima	0,7	0,6	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
<i>Sulfametoxazol + TMP</i>	0,7	0,6	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
J01F: Macrólidos, Lincosamidas	3,3	3,4	3,3	3,1	3,0	2,9	2,9	2,4	2,3	2,0
J01FA Macrólidos	3,2	3,3	3,2	3,1	2,9	2,8	2,8	2,4	2,3	2,0
<i>Azitromicina</i>	0,5	0,6	0,8	0,8	0,8	0,8	0,9	0,8	0,8	0,8
<i>Claritromicina</i>	1,2	1,4	1,4	1,4	1,5	1,4	1,4	1,2	1,1	0,9
<i>Eritromicina</i>	0,5	0,4	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
<i>Miocamicina (diacetil-midecamicina)</i>	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
<i>Roxitromicina</i>	0,4	0,4	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
J01FF Lincosamidas	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
J01G: Aminoglicosidos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
J01M; Quinolonas	2,2	2,1	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2	2,3	2,3
J01MA Fluoroquinolonas	1,9	1,9	2,0	2,0	2,1	2,1	2,1	2,2	2,2	2,3
<i>Ciprofloxacino</i>	1,0	1,1	1,0	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,0	1,1
<i>Levofloxacino</i>		0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4
<i>Moxifloxacino</i>				0,1	0,2	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4
<i>Norfloxacino</i>	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4
J01MB Otras quinolonas	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
J01X; Otros antibacterianos	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3
Combinaciones a dosis fijas	0,7	0,7	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4
J01C: ANTIBACTERIANOS DE USO SISTEMICO	22,1	21,3	20,6	19,6	18,6	18,3	18,9	18,3	19,0	19,1

Gráfico 1

Evolución del uso de antibióticos

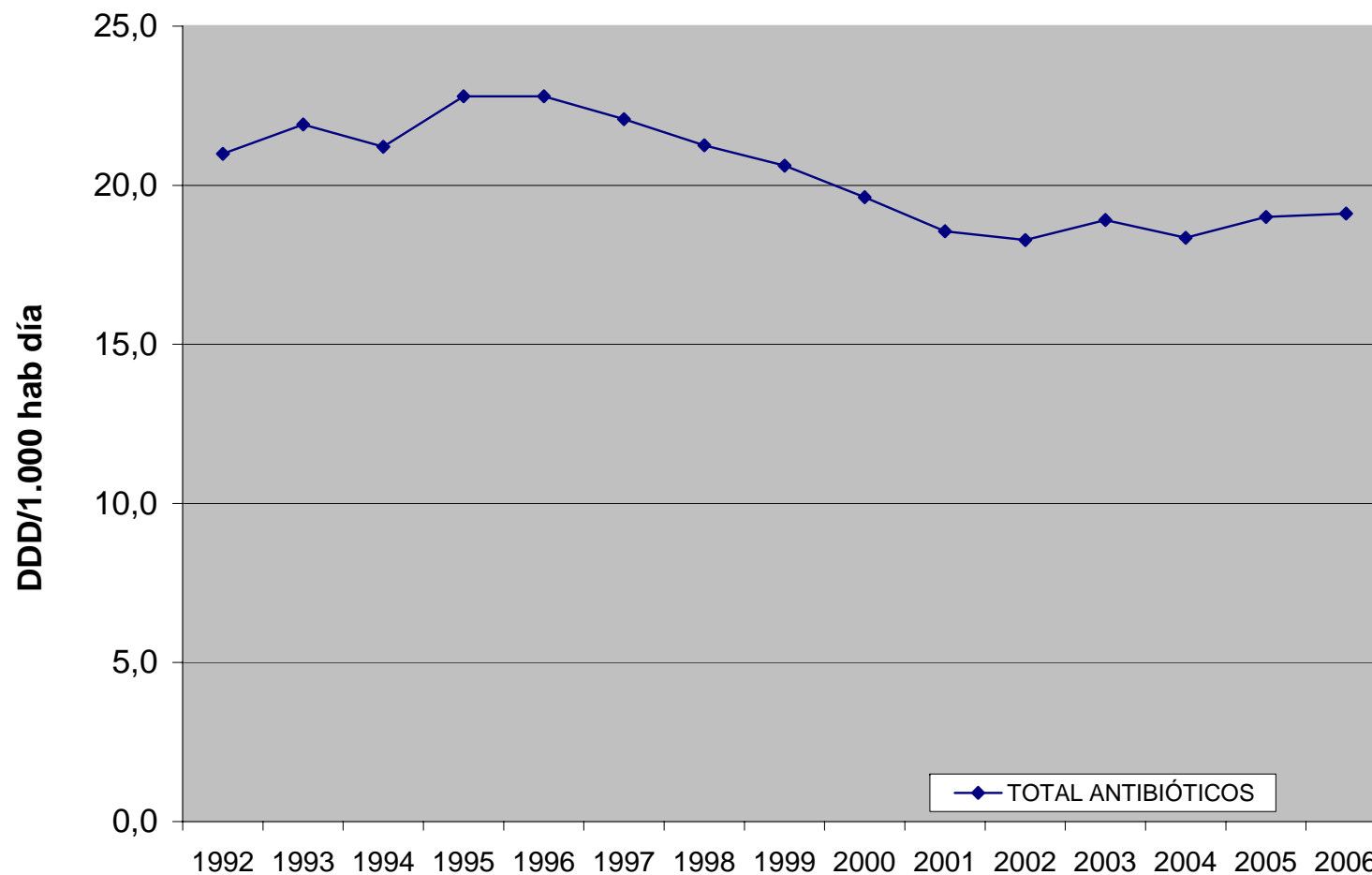


Gráfico 2

Evolución del uso de antibióticos por subgrupos

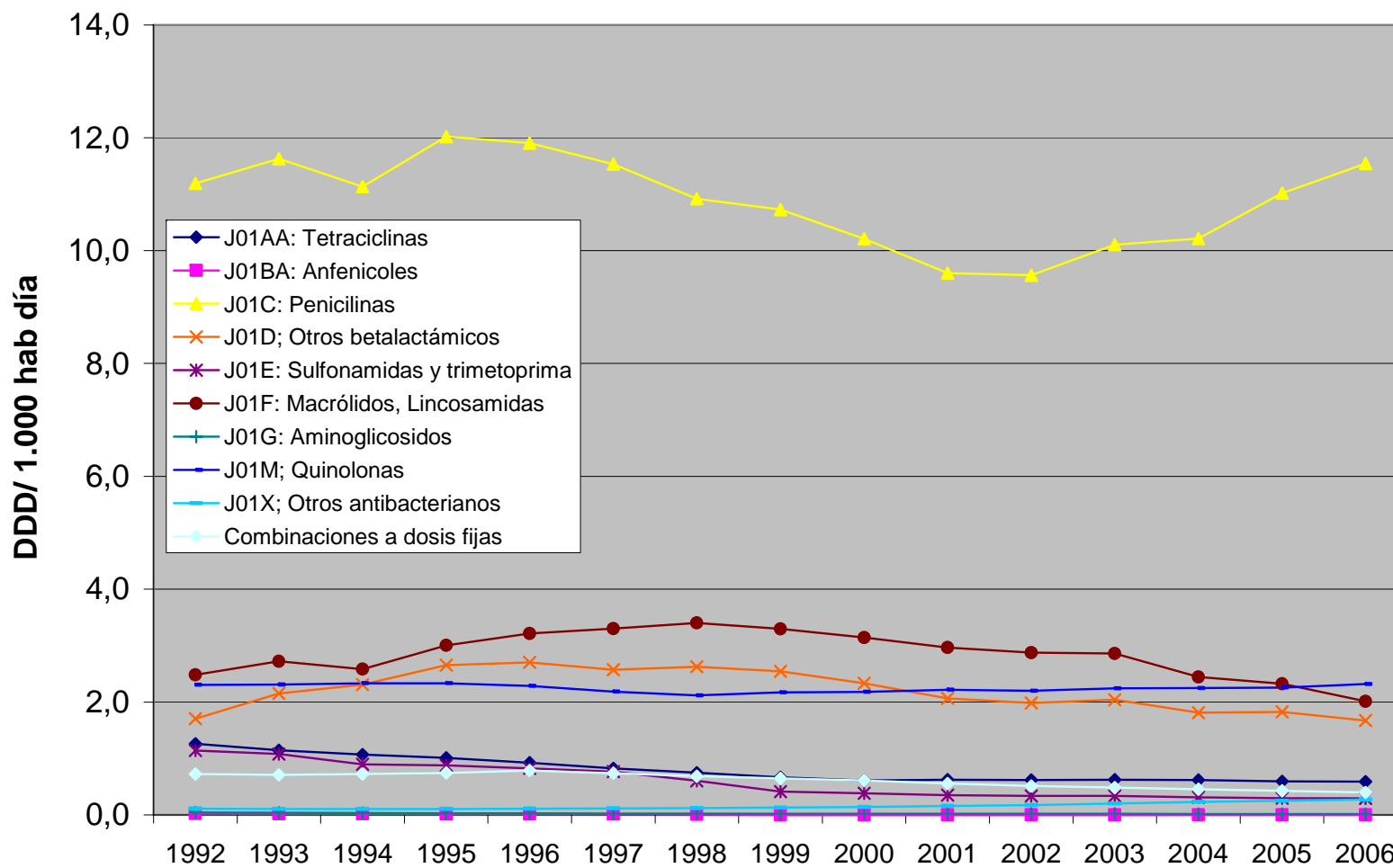


Gráfico 3

Evolución del uso de Penicilinas

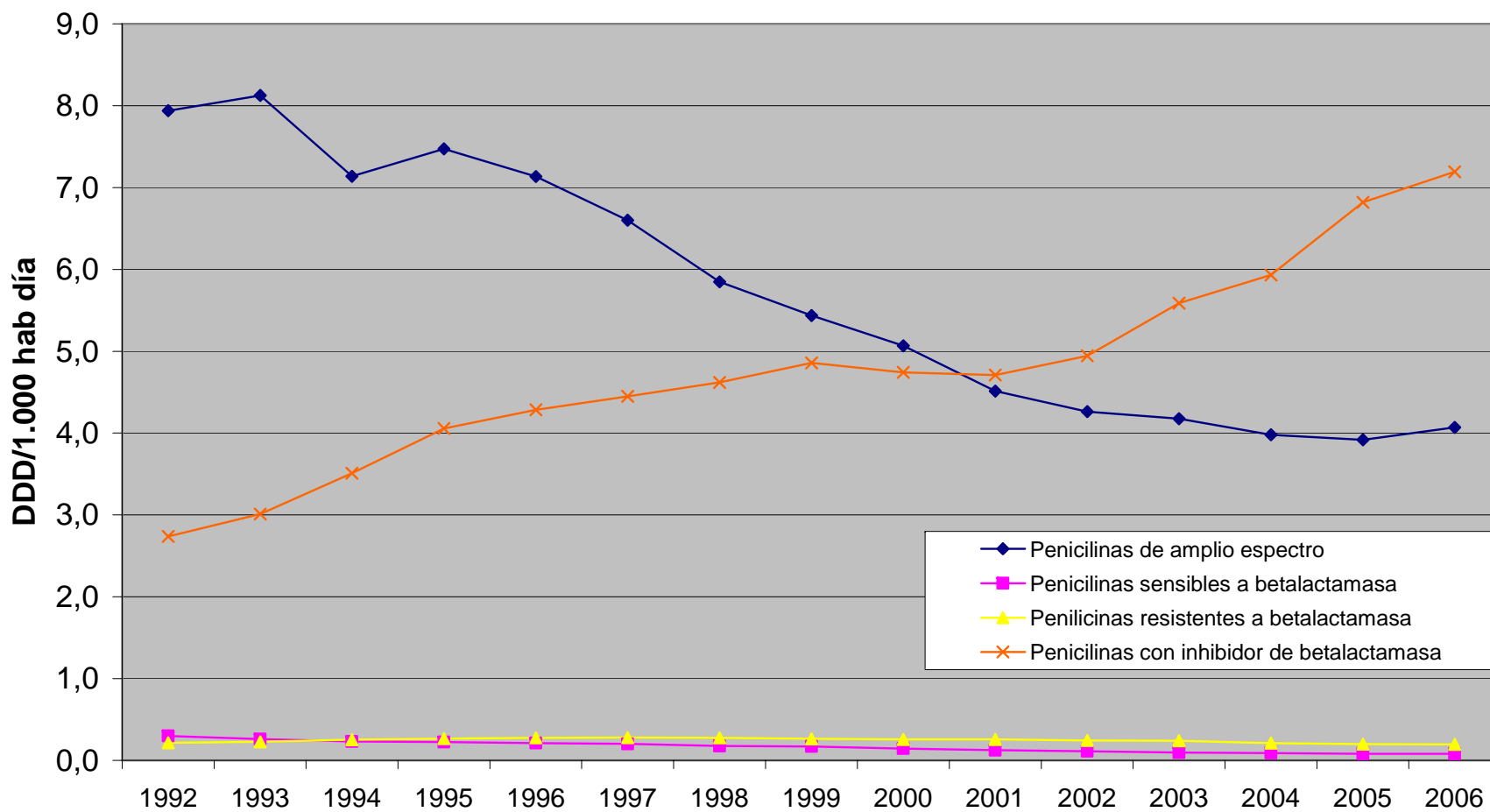


Gráfico 4

Evolución del uso de Macrólidos

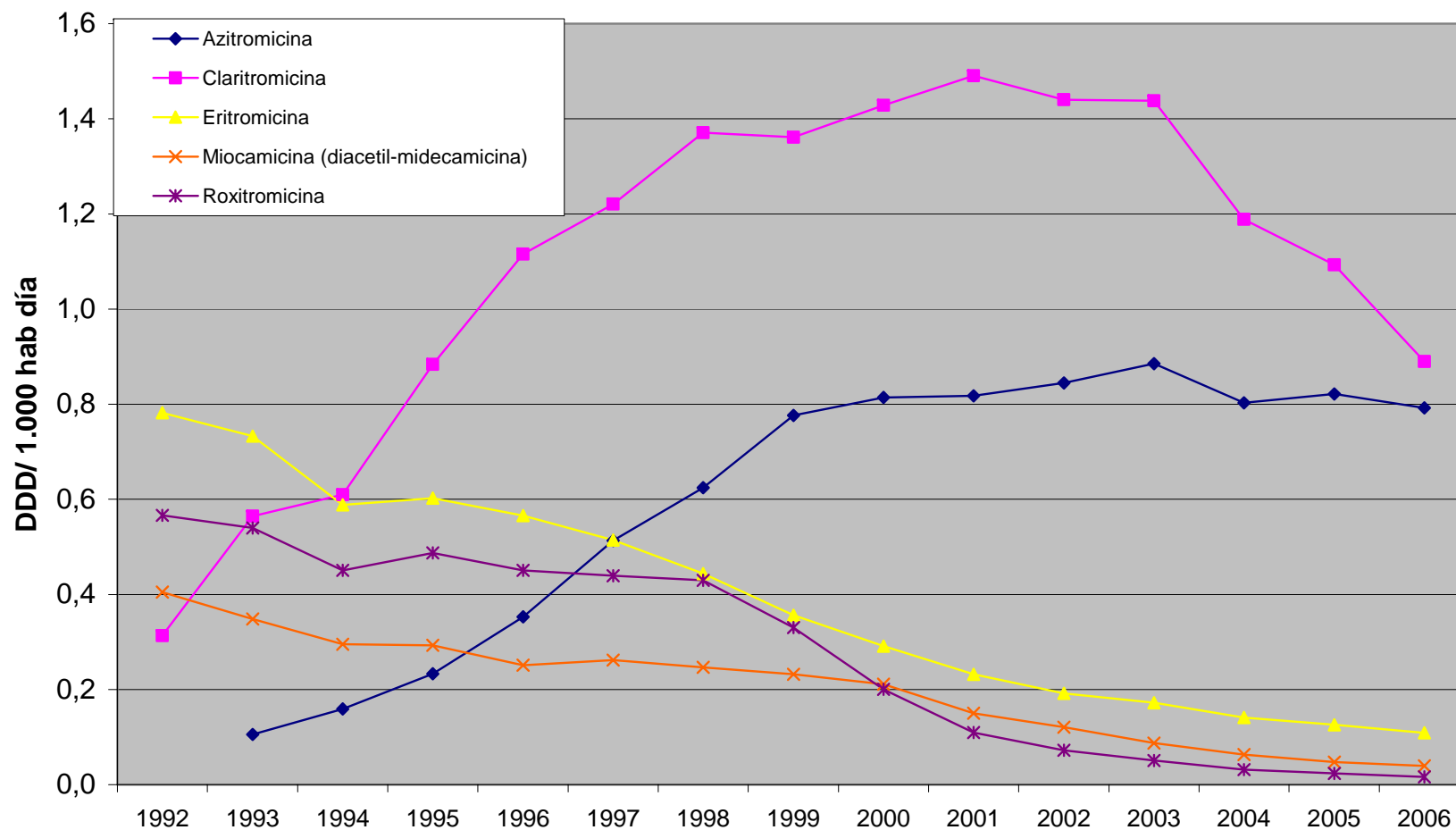
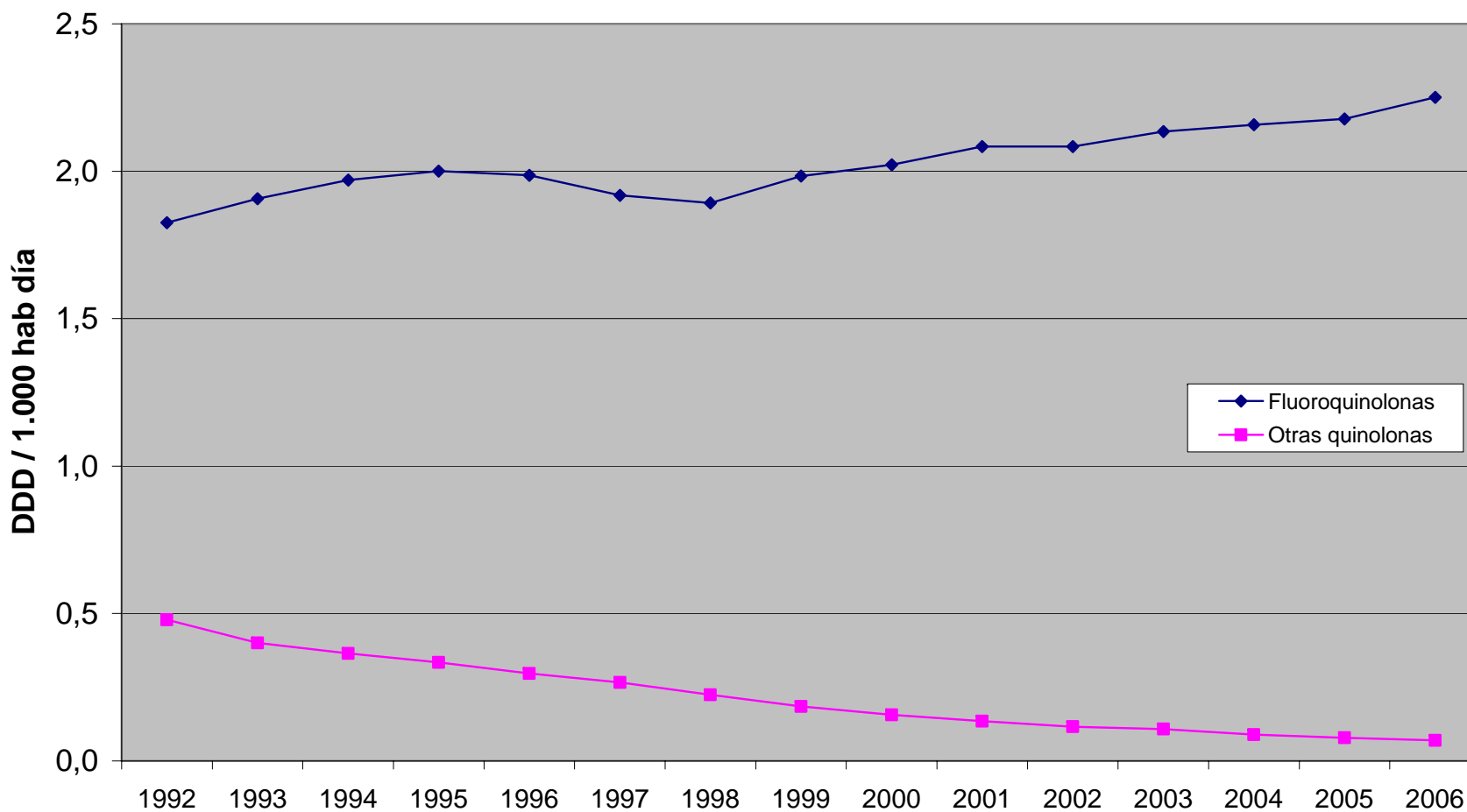


Gráfico 5

Evolución del uso de Quinolonas



Evolución del uso de fluoroquinolonas

