



La Asociación Española de Pediatría (AEP), a través de su Comité de Medicamentos, se suma a la celebración del Día Europeo del uso prudente de antibióticos

“CADA ANTIBIÓTICO QUE NOS AHORRAMOS ES UNA NUEVA OPCIÓN TERAPÉUTICA PARA EL FUTURO”

- Los pediatras recuerdan que estos medicamentos son sólo efectivos frente a infecciones bacterianas.
- Los antibióticos han de ser administrados, sólo y exclusivamente, bajo prescripción médica.
- Más del 90% de las infecciones que tienen los niños durante los 2-3 primeros años de vida son virales, y por tanto no precisan antibióticos.
- La web [EnFamilia de la AEP](#) explica a los padres a través de artículos divulgativos cuándo y por qué han de usarse los antibióticos.

Madrid, 18 de noviembre de 2015.- Con motivo de la celebración del **Día Europeo del uso prudente de antibióticos** que se celebra el 18 de noviembre, el **Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría (AEP)** quiere llamar la atención en torno al mal uso que pudiera estar haciéndose de estos fármacos en el ámbito de la pediatría. *“No hay duda de que un alto porcentaje de los antibióticos prescritos no son necesarios”*, asegura el **doctor Roi Piñeiro Pérez**, miembro de dicho Comité. *“Más del 90% de las infecciones que tienen los niños durante los 2-3 primeros años de vida son virales, y por tanto no precisan antibióticos; sin embargo es raro encontrar un niño español menor de 3 años que no haya recibido 2 o 3 ciclos antibióticos, como mínimo, a lo largo de su corta vida”*.

En este sentido los pediatras recuerdan que, los antibióticos son medicamentos que se utilizan para tratar infecciones producidas por bacterias y que no son efectivos frente a virus u otros microorganismos. El riesgo del uso indebido y el abuso de antibióticos se debe al desarrollo de resistencias a los mismos por parte de los microorganismos, de tal forma que *“si no los cuidamos entre todos, mañana no servirán para curar”* -advierte el doctor Piñeiro.

Así, además de llamar a la responsabilidad de los profesionales de la salud de utilizarlos adecuadamente y basándose en la evidencia científica actual, los pediatras apelan a la de los padres, quienes *“deben confiar en su pediatra. Solo reduciendo el uso inapropiado de antibióticos nos protegeremos de las conocidas como superbacterias multirresistentes. Cada antibiótico que nos ahorramos es una nueva opción terapéutica para el futuro”*, asevera el doctor.

Presión de los padres

“Los antibióticos no son analgésicos y no pueden aliviar el dolor de cabeza, garganta o quitar la fiebre. Hasta el 80% de las infecciones invernales que afectan a la nariz, los oídos, la garganta o los pulmones es producida por virus, por lo que administrar antibióticos al menor no va, en ningún caso, a aliviar esta sintomatología”, indica el doctor Piñeiro a la vez que recuerda que, en ocasiones, existe presión de la familia que exige un determinado antibiótico para que se cure el catarro de su hijo. *“Los síntomas de los catarros se pueden aliviar con otros medicamentos, como los analgésicos que*

disminuyen el malestar, el dolor y la fiebre. En el caso de la gripe, la única manera de prevenir su aparición y síntomas es a través de la vacunación”, añade.

Por otro lado, este experto subraya que las enfermedades son evolutivas y recomienda esperar a un tiempo prudencial que permita observar la evolución de las patologías y tener un diagnóstico, antes de administrar un antibiótico. *“Ante un síndrome febril de menos de 6 horas de evolución, con buen estado general y exploración física normal, lo indicado es esperar. La mayor parte de las enfermedades invernales mejoran al cabo de dos semanas”.*

Duración indicativa de los síntomas para las enfermedades invernales más frecuentes	
Infección de oídos	Hasta 4 días
Dolor de garganta	Hasta 1 semana
Resfriado común	Hasta 1 semana y media
Gripe	Hasta 2 semanas
Congestión nasal	Hasta 1 semana y media
Infección sinusal	Hasta 2 semanas media
Tos (que a menudo aparece después de un resfriado)	Hasta 3 semanas
**Si los síntomas persisten o ante cualquier duda, es importante consultar al pediatra.	

Teniendo en cuenta estas indicaciones generales, recuerdan que los lactantes menores de 3 meses con fiebre siempre deben ser revisados por un pediatra, *“ya que el riesgo de infección bacteriana grave es mayor”,* destaca. *“A partir de ahí, y sobre todo a partir de los 2 años en niños bien vacunados, es mucho más importante el estado general que la propia fiebre, si el niño responde bien a los antitérmicos, está contento, juega, corre, come de forma aceptable, se ríe y/o se pelea con el pediatra en la consulta, es muy probable que no tenga una infección bacteriana”,* explica el doctor.

Por último, los pediatras insisten que *“solo cuando hay sospecha de infección bacteriana se puede prescribir antibióticos y los padres nunca deben automedicar con un antibiótico sin consultar con el pediatra”.*

La web EnFamilia de la AEP explica, a través de diversos artículos, [cuándo y por qué](#) han de usarse los antibióticos. Igualmente, señala cómo el uso de los [test rápidos](#) en las consultas de atención primaria contribuyen a utilizarlos de manera más adecuada.

Sobre la Asociación Española de Pediatría (AEP)

La Asociación Española de Pediatría es una sociedad científica que representa a más de 9.000 pediatras que trabajan tanto en el ámbito hospitalario como de atención primaria. Está integrada por todas las sociedades científicas de pediatría regionales y las sociedades de pediatría de las distintas especialidades. El principal objetivo de la asociación es velar por la adecuada atención sanitaria, fomentar el desarrollo de la especialidad, tanto en sus aspectos asistenciales como en los docentes y de investigación, además de asesorar a todas aquellas instituciones competentes en asuntos que puedan afectar o afecten a la salud, desarrollo e integridad del niño y del adolescente.

Más información

Gabinete de Prensa de la AEP – Planner Media

Ainhoa Fernández / Vanessa Barrio

91 787 03 00

afernandez@plannermedia.com / vbarrio@plannermedia.com