

Uso de antibióticos en atención primaria: indicadores PRAN

Sistema de Información del SNS

Atención Primaria

info

BDCAP

número 19

Base de Datos Clínicos de



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD

El Plan Nacional de Resistencia a Antibióticos (PRAN) ha seleccionado, en su línea estratégica I, un conjunto de indicadores sobre el uso de antibióticos (AB) en atención primaria (AP).

Estos indicadores exploran, para la población adulta y para la población infantil, la utilización de antibióticos y si se utilizan los de elección en una selección de infecciones prevalentes, sobre todo respiratorias.

En esta micropíldora se recoge el resultado de estos indicadores, obtenido a partir de las dispensaciones contenidas en la base de datos clínicos de atención primaria (BDCAP). Se han utilizado las definiciones del PRAN, salvo excepciones que se especifican.

La BDCAP no recoge el motivo o problema de salud para el que se ha prescrito cada fármaco. Por ello, para el cálculo de los indicadores se ha utilizado la siguiente definición operativa: se considera que un problema de salud ha recibido la prescripción de antibiótico cuando aparece un antibiótico dispensado en el transcurso de los 10 días siguientes a su fecha de apertura.

Además, ha de tenerse en cuenta que no es seguro que el antibiótico dispensado en ese periodo de tiempo lo sea para la infección estudiada, aunque la secuencia temporal avala la hipótesis de un uso para ese problema de salud (PS). Tampoco es seguro que si un PS no tiene un AB prescrito en la historia clínica de AP no haya sido prescrito en otro ámbito de atención (por ejemplo, urgencias de AP, urgencias de hospital u hospitalización).



Plan Nacional
Resistencia
Antibióticos

El PRAN recoge indicadores de uso de antibiótico en 4 procesos infecciosos respiratorios en niños (faringoamigdalitis, otitis media, bronquitis y resfriado común), y en adultos, añade otros tres respiratorios (sinusitis, reagudización de EPOC y neumonía) y las infecciones urinarias. Para cada problema de salud se explora el uso o no uso de AB y, en casi todos los casos, la utilización de determinado tipo o tipos de AB.

Se ha añadido información general sobre el uso de “otro tipo de AB”.

Ha de tenerse en cuenta que aunque según los datos estudiados, es rara la prescripción de varios tipos de AB en un mismo proceso, esta situación puede darse. Por eso la suma de los porcentajes de uso de AB específico puede superar en ocasiones el porcentaje de uso de AB.

Se presenta primero el gráfico con la utilización de AB en cada proceso infeccioso en ambos sexos y después las correspondientes diferencias de prescripción por sexo.

Uso de antibióticos en adultos (15+ años)

Las infecciones que presentan un tratamiento con antibióticos en más del 70% de los casos son la infección urinaria y la faringoamigdalitis aguda.

En el caso de sinusitis, bronquitis y otitis media, reciben tratamiento antibiótico entre el 55% y 66% de los casos.

En la neumonía, se registra tratamiento antibiótico en el 47% de las ocasiones.

La BDCAP no permite identificar la reagudización de la EPOC, ya que la clasificación CIAP-2 no dispone de un código específico para esta condición. Esta limitación podría explicar el bajo porcentaje de tratamiento registrado.

La infección respiratoria aguda de vías altas (Resfriado común) presenta prescripción antibiótica en el 24,9% de los casos.

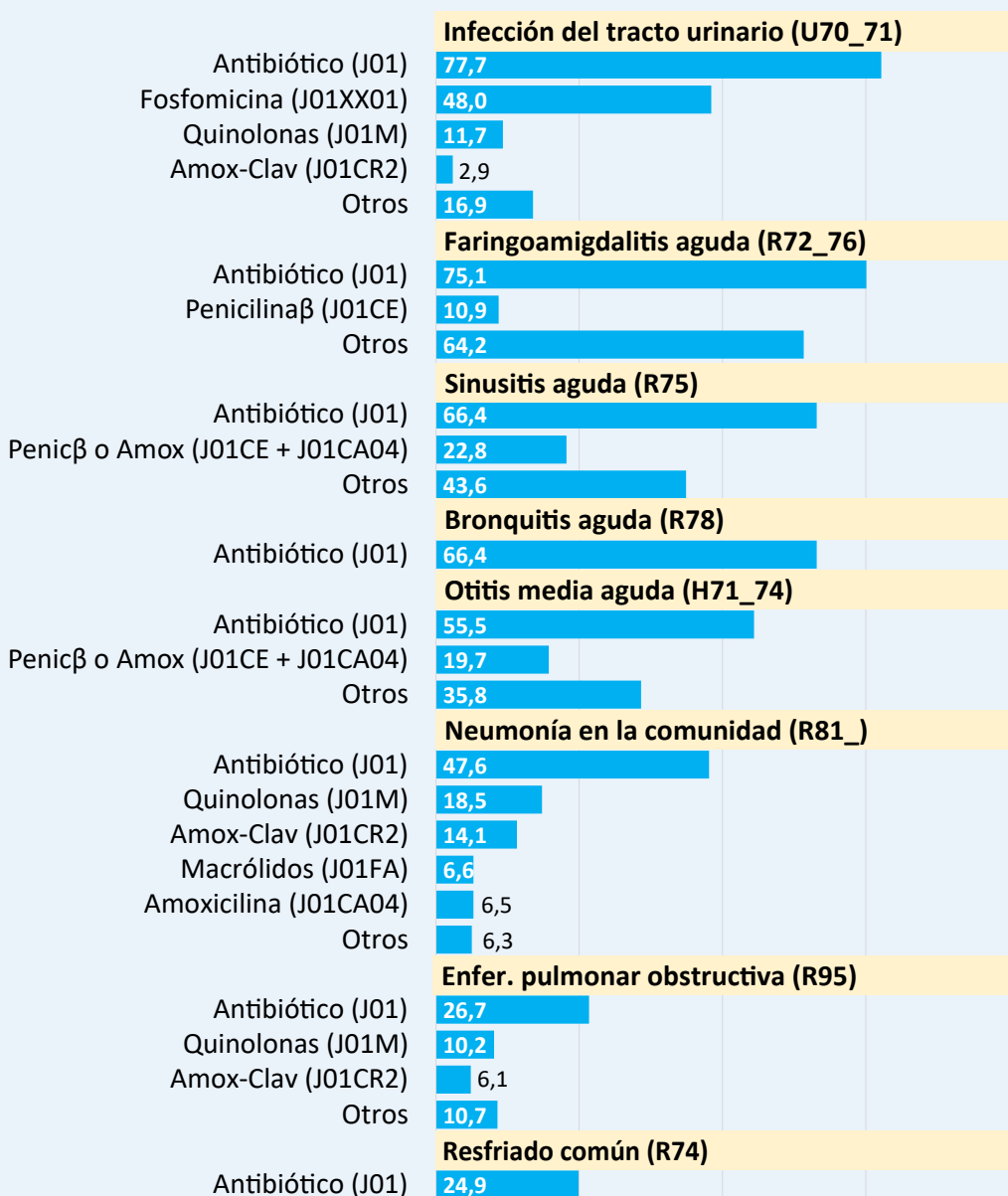
El uso de antibióticos considerados de elección es inferior al 20% en la mayoría de las infecciones, con la excepción de la fosfomicina en las infecciones urinarias, donde alcanza el 48%.



Adultos (15+ años)

% de problemas de salud tratados con antibiótico ■ Ambos sexos

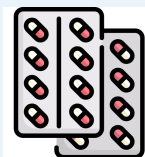
0 25 50 75 100



Uso de antibióticos en adultos (15+ años) (continuación)

En las infecciones estudiadas, el porcentaje de mujeres tratadas con AB es el mismo o ligeramente superior al de los hombres (algo más en EPOC).

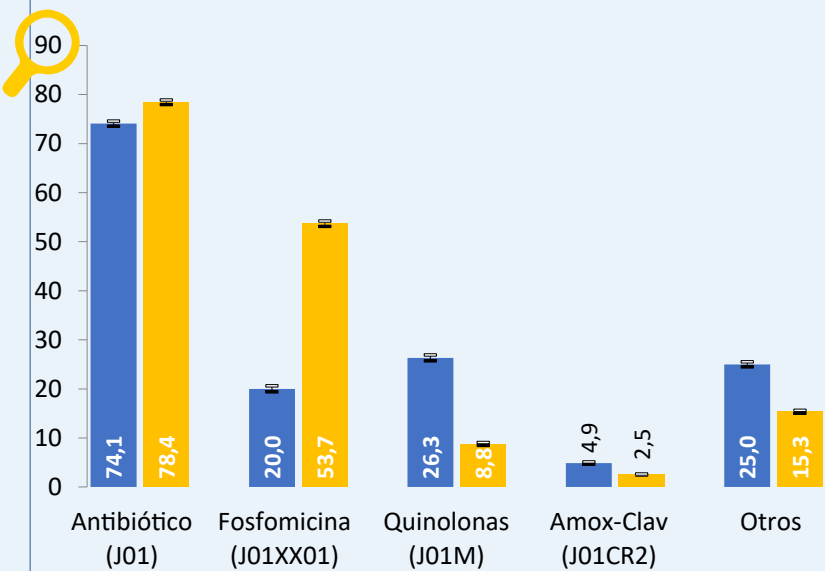
El uso de AB específicos es similar en ambos sexos, excepto en el caso de las infecciones urinarias, donde la mujer es tratada con mayor frecuencia con fosfomicina y el hombre con quinolonas.



Hombre Mujer

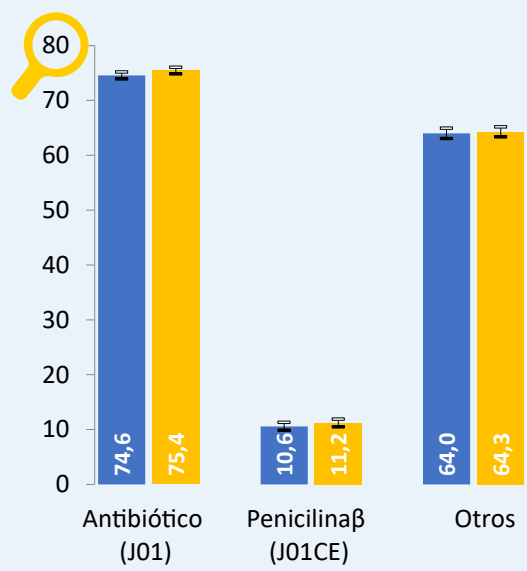
Infeccion del tracto urinario (U70_71)

en Adultos (15+ años)
% de problemas con antibiótico



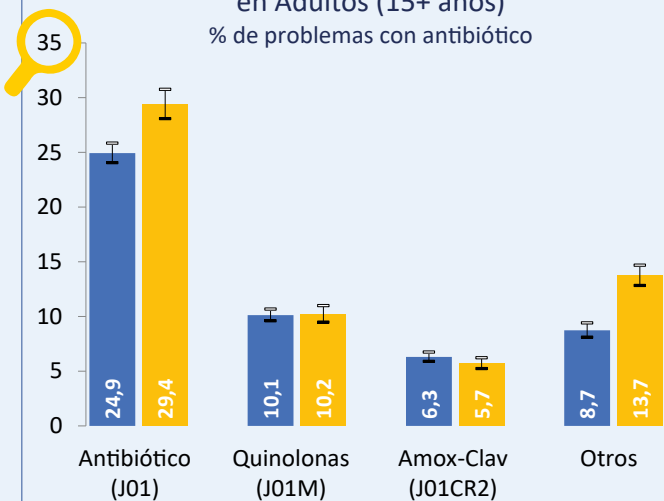
Faringoamigdalitis aguda (R72_76)

en Adultos (15+ años)
% de problemas con antibiótico



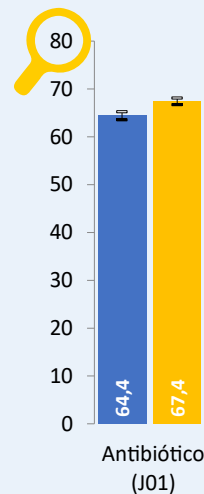
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (R95)

en Adultos (15+ años)
% de problemas con antibiótico

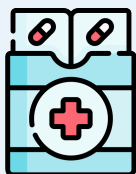


Bronquitis aguda (R78)

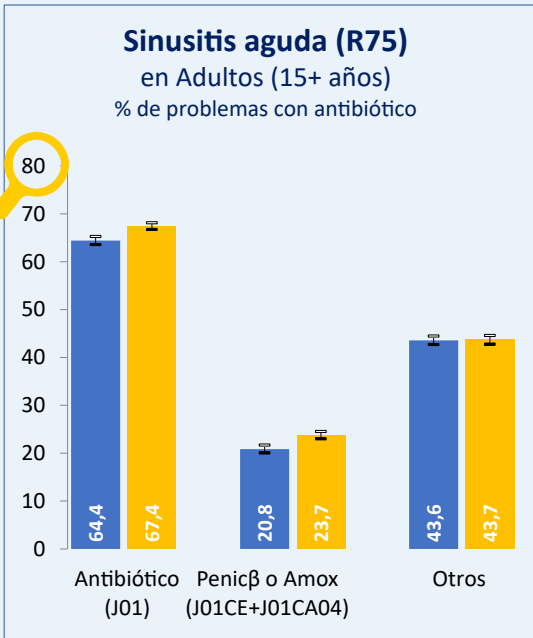
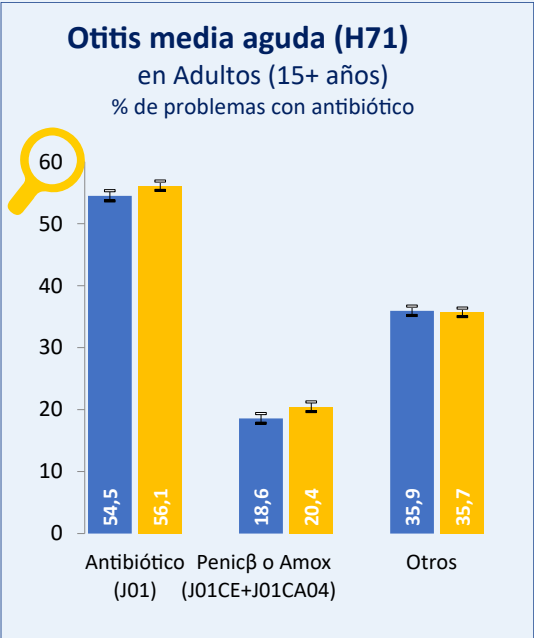
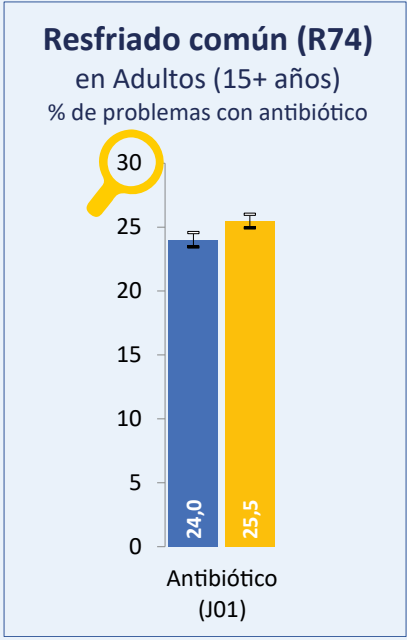
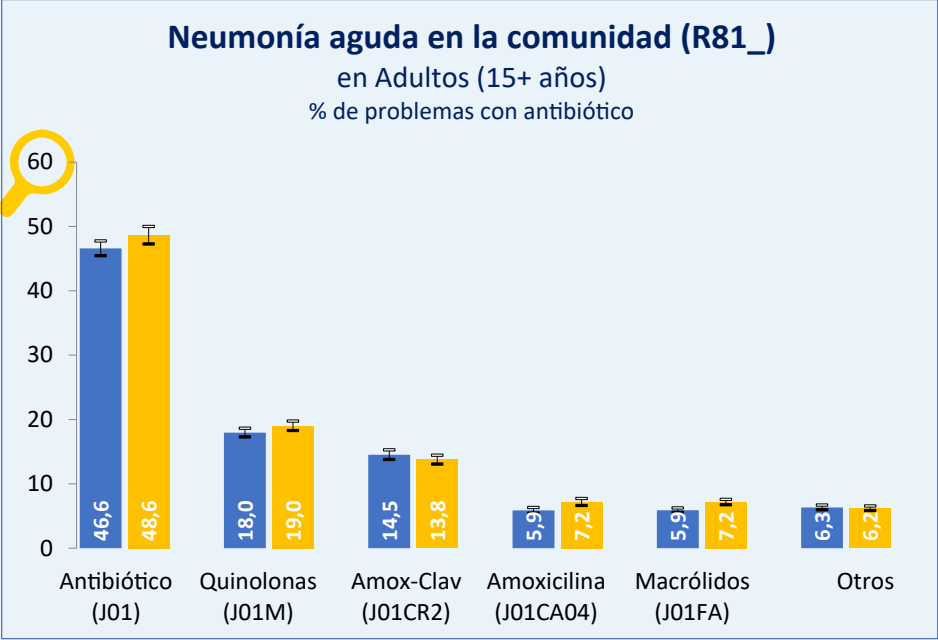
en Adultos (15+ años)
% de problemas con antibiótico



Uso de antibióticos en adultos (15+ años) (continuación)



■ Hombre ■ Mujer



Uso de antibióticos en niños (≤ 14 años)

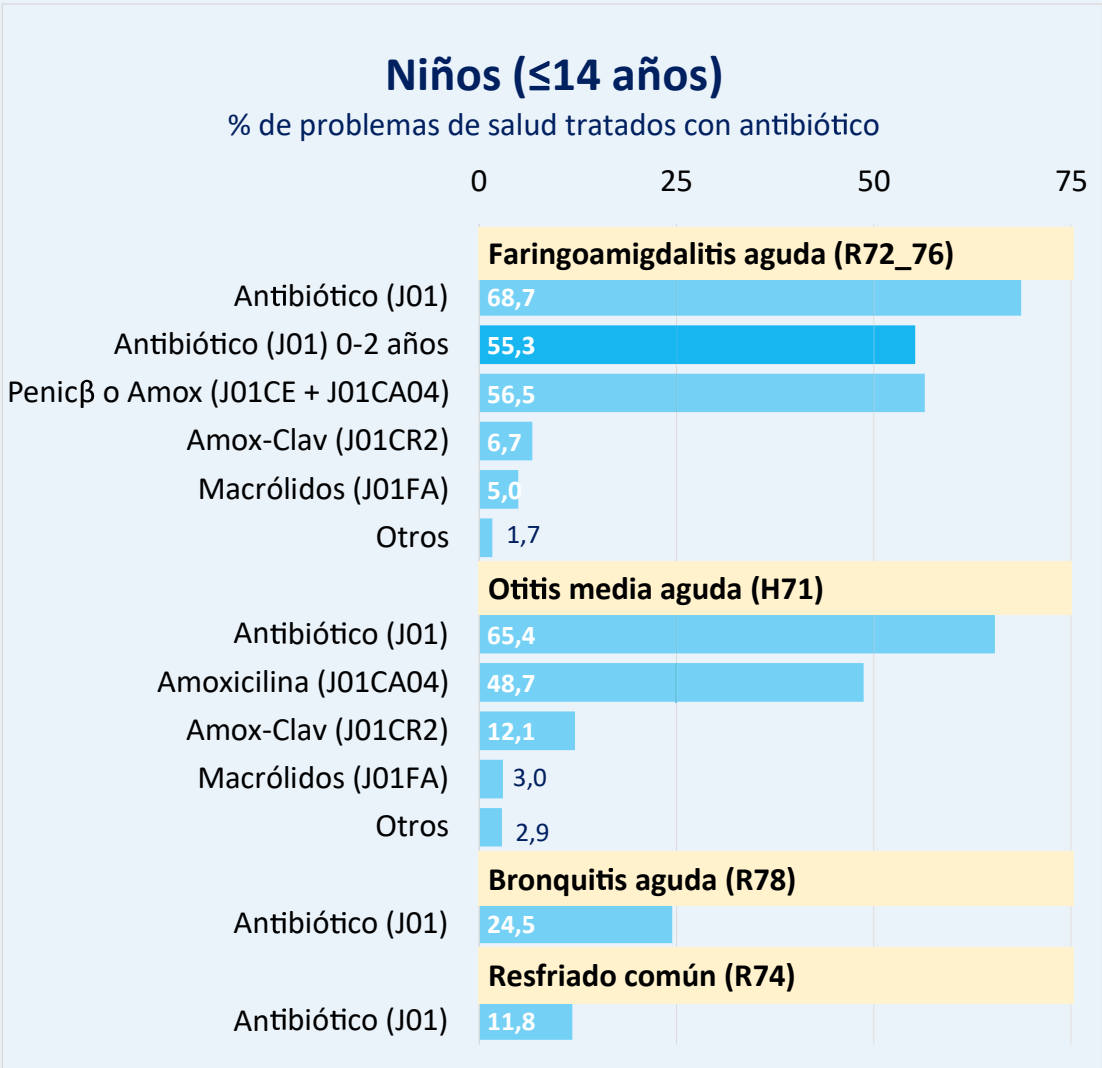


Más del 65% de los casos de faringoamigdalitis y otitis media en población pediátrica reciben tratamiento con antibióticos.

En cambio, bronquitis aguda y resfriado común presentan tasas de prescripción inferiores, con un 24,5% y un 11,8% respectivamente.

En el caso de los niños, el uso de antibióticos considerados de elección supera el 50% de las dispensaciones.

■ Ambos sexos

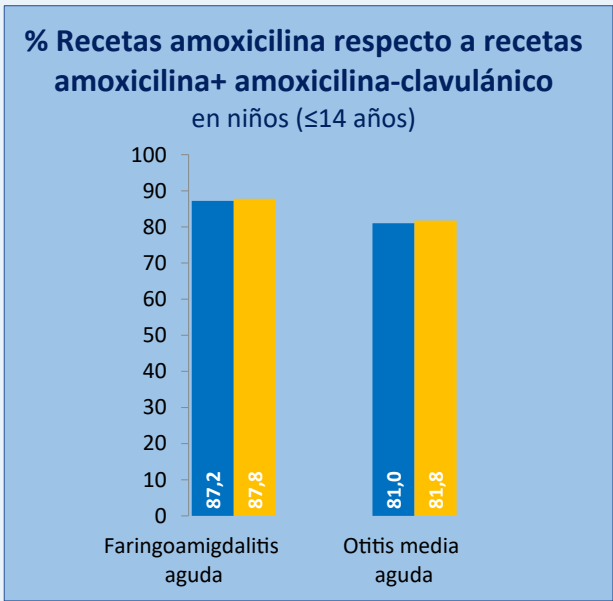
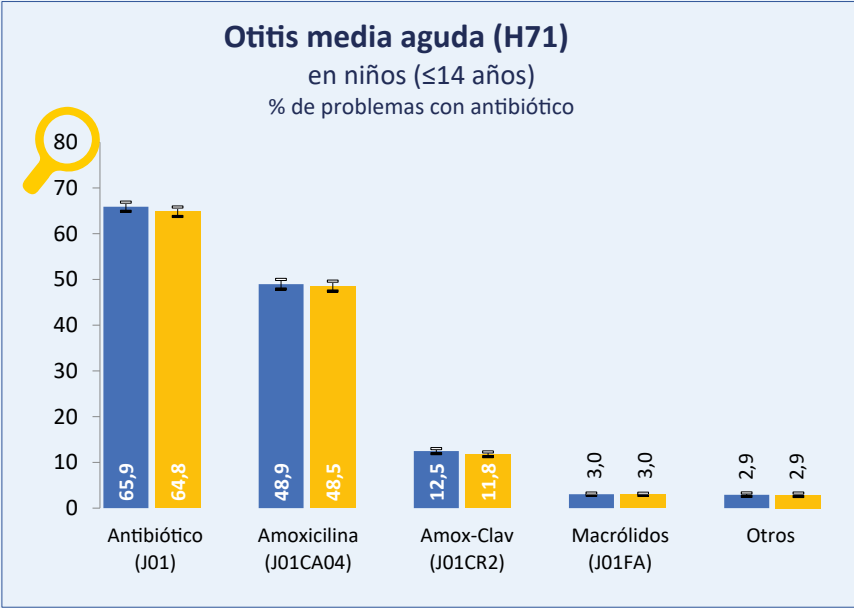
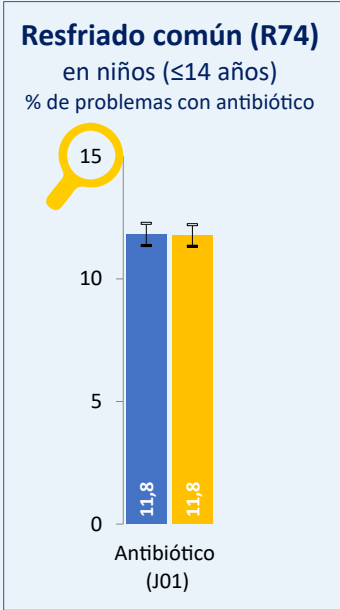
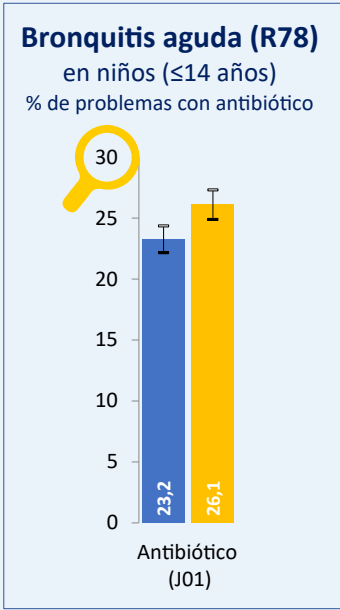
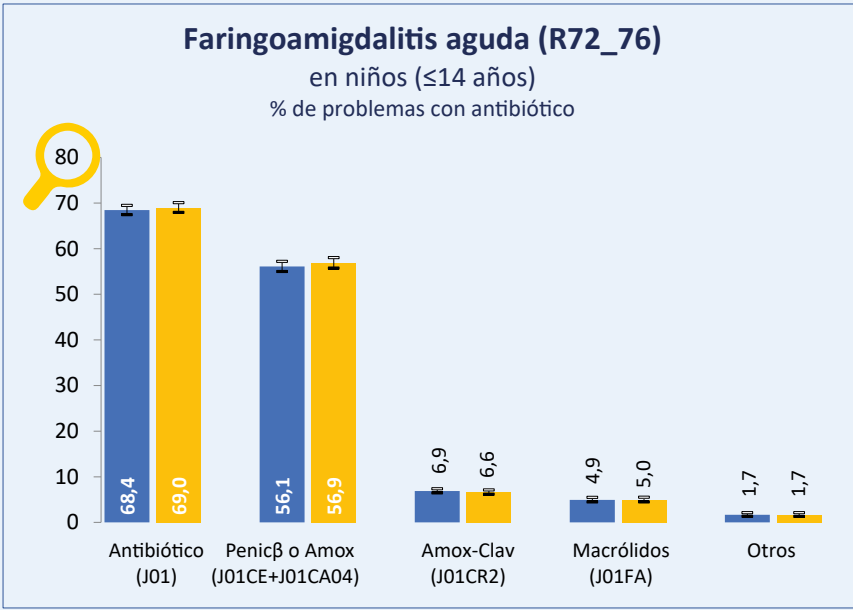


Uso de antibióticos en niños (≤ 14 años) (continuación)



No se observan diferencias en el uso de antibióticos según el sexo, con la excepción de la bronquitis aguda, donde se registra una ligera mayor prescripción en niñas.

■ Niños ■ Niñas



Uso de antibióticos. Comparativa Adultos vs niños

En los procesos clínicos comunes tanto en población infantil como adulta, se observa una mayor proporción de casos tratados con antibióticos, en los adultos, especialmente en faringoamigdalitis (75,1% frente a 68,7%), bronquitis (66,4% frente a 24,5%) y resfriado común (24,9% frente a 11,7%).



Por el contrario, la otitis media presenta una mayor frecuencia de tratamiento antibiótico en población pediátrica (65,8% frente a 55,5%).

■ Adultos (15+ años) ■ Niños (≤14 años)

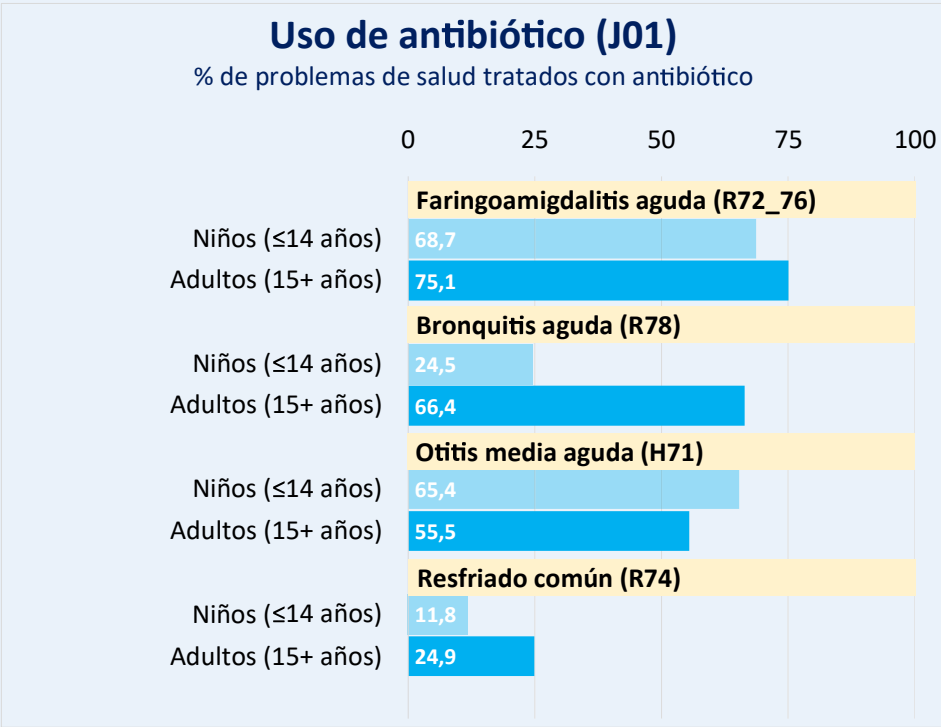


Tabla resumen de datos

Porcentaje de problema infeccioso tratado con el antibiótico señalado

Problema de salud	Código CIAP2	Indicador PRAN	N	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Adultos (15+ años)		% pacientes tratados con...	% (Icinf-Icsup)			
Resfriado común	R74*	Antibiótico (J01)	5.001.463	24,9 (24,4-25,4)	24,0 (23,4-24,6)	25,5 (24,9-26)
Faringoamigdalitis aguda	R72 y R76**	Antibiótico (J01)	970.018	75,1 (74,5-75,7)	74,6 (73,9-75,2)	75,4 (74,8-76)
		Penicilinas sensibles a betalactamasas (J01CE)		10,9 (10,3-11,7)	10,6 (9,9-11,3)	11,2 (10,5-11,9)
		Otros antibióticos		64,2 (63,2-65,1)	64,0 (63-64,9)	64,3 (63,3-65,2)
Otitis media aguda	H71	Antibiótico (J01)	438.298	55,5 (54,8-56,2)	54,5 (53,7-55,3)	56,1 (55,4-56,9)
		Penicβ o Amox (J01CE + J01CA04)		19,7 (19-20,5)	18,6 (17,8-19,4)	20,4 (19,7-21,2)
		Otros antibióticos		35,8 (35,1-36,5)	35,9 (35,2-36,7)	35,7 (35-36,4)
Sinusitis aguda	R75	Antibiótico (J01)	289.359	66,4 (65,7-67,1)	64,4 (63,6-65,2)	67,4 (66,7-68,1)
		Betalactamasas o amox (J01CE + J01CA04)		22,8 (22,1-23,5)	20,8 (20-21,7)	23,7 (23-24,5)
		Otros antibióticos		43,6 (42,8-44,5)	43,6 (42,7-44,4)	43,7 (42,8-44,6)
Bronquitis aguda	R78	Antibiótico (J01)	1.298.304	66,4 (65,7-67,1)	64,4 (63,6-65,2)	67,4 (66,7-68,1)
Neumonía	R81	Antibiótico (J01)	187.481	47,6 (46,5-48,8)	46,6 (45,4-47,7)	48,6 (47,3-50)
		Amoxicilina (J01CA04)		6,5 (6,1-7)	5,9 (5,4-6,3)	7,2 (6,6-7,7)
		Amoxicilina-clavulánico (J01CR2)		14,1 (13,5-14,8)	14,5 (13,8-15,3)	13,8 (13,1-14,5)
		Quinolonas (J01M)		18,5 (17,9-19,1)	18,0 (17,3-18,6)	19,0 (18,3-19,7)
		Macrólidos (J01FA)		6,6 (6,2-6,9)	5,9 (5,6-6,3)	7,2 (6,8-7,6)
		Otros antibióticos		6,3 (6-6,6)	6,3 (6-6,7)	6,2 (5,9-6,6)
EPOC	R95	Antibiótico (J01)	113.899	26,7 (25,8-27,7)	24,9 (24,1-25,8)	29,4 (28,1-30,8)
		Amoxicilina-clavulánico (J01CR2)		6,1 (5,7-6,5)	6,3 (5,9-6,7)	5,7 (5,2-6,2)
		Quinolonas (J01M)		10,2 (9,6-10,7)	10,1 (9,6-10,7)	10,2 (9,5-11)
		Otros antibióticos		10,7 (10,1-11,4)	8,7 (8,1-9,4)	13,7 (12,8-14,7)
Infección urinaria	U70 y 71	Antibiótico (J01)	2.022.030	77,7 (77,2-78,2)	74,1 (73,5-74,6)	78,4 (77,9-78,9)
		Fosfomicina tromatamol (J01XX01)		48,0 (47,5-48,6)	20,0 (19,4-20,6)	53,7 (53,1-54,2)
		Amoxicilina-clavulánico (J01CR2)		2,9 (2,8-3)	4,9 (4,7-5,1)	2,5 (2,5-2,6)
		Quinolonas (J01M)		11,7 (11,4-12)	26,3 (25,7-26,9)	8,8 (8,5-9,1)
		Otros antibióticos		16,9 (16,6-17,2)	25 (24,5-25,5)	15,3 (15-15,6)
Niños (≤14 años)						
Resfriado común	R74	Antibiótico (J01)	2.048.480	11,8 (11,4-12,2)	11,8 (11,4-12,3)	11,8 (11,3-12,2)
Faringoamigdalitis aguda	R72 y R76*	Antibiótico (J01)	673.518	68,7 (67,7-69,7)	68,4 (67,4-69,5)	69 (67,9-70,1)
		Antibiótico (J01) 0-2 años		55,3 (53-57,5)	54,6 (52,3-56,9)	56,1 (53,6-58,6)
		Penicβ o Amox (J01CE + J01CA04)		56,5 (55,3-57,6)	56,1 (55-57,2)	56,9 (55,7-58)
		Amoxicilina-clavulánico (J01CR2)		6,7 (6,3-7,2)	6,9 (6,4-7,3)	6,6 (6,2-7,1)
		Macrólidos (J01FA)		5,0 (4,5-5,5)	4,9 (4,5-5,5)	5,0 (4,5-5,5)
		Otros antibióticos		1,7 (1,3-2,1)	1,7 (1,3-2,1)	1,7 (1,3-2,1)
Otitis media aguda	H71	Antibiótico (J01)	579.322	65,4 (64,4-66,3)	65,9 (64,9-66,9)	64,8 (63,7-65,8)
		Amoxicilina (J01CA04)		48,7 (47,7-49,8)	48,9 (47,9-50)	48,5 (47,5-49,6)
		Macrólidos		3,0 (2,8-3,2)	3,0 (2,8-3,3)	3,0 (2,8-3,2)
		Amoxicilina-clavulánico (J01CR2)		12,1 (11,6-12,6)	12,5 (11,9-13)	11,8 (11,3-12,3)
		Otros antibióticos		2,9 (2,6-3,3)	2,9 (2,6-3,3)	2,9 (2,5-3,3)
Bronquiolitis aguda	R78	Antibiótico (J01)	452.152	24,5 (23,4-25,6)	23,2 (22,1-24,4)	26,1 (24,9-27,3)
Faringoamigdalitis a.	R72 y R76	% recetas amoxicilina respecto a		87,5 (0-0)	87,2 (0-0)	87,8 (0-0)
Otitis media aguda	H71	% recetas amoxicilina+ amoxicilina-clavulánico		81,4 (0-0)	81,0 (0-0)	81,8 (0-0)

* Problema de salud no incluido en el PRAN

** El PRAN incluye además R74

Abreviaturas:

Amox = Amoxicilina

Amox-Clav = Amoxicilina-clavulánico

Penicβ = penicilinas sensibles a betalactamasas

Datos procedentes de BDCAP-Base de Datos Clínicos de Atención Primaria.

(muestra aleatoria de 12,7 millones de historias clínicas de atención primaria. Año 2023, 17 Comunidades Autónomas)

<https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/home.htm>

Fecha de elaboración, octubre 2025



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD

Elaborado por Área de información y estadísticas de atención primaria
Secretaría General de Salud Digital, Información e Innovación del SNS
Subdirección General de Información Sanitaria

© MINISTERIO DE SANIDAD. SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA
Centro de Publicaciones
NIPO en línea: 133-25-032-4