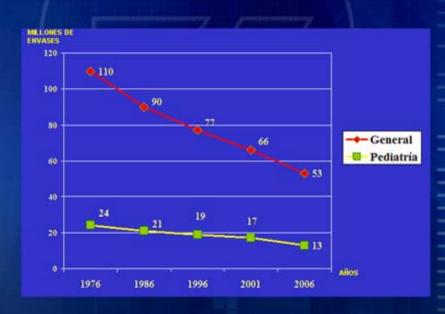
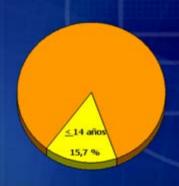
Fuente: IMS. Evolución del consumo de ATB en APS



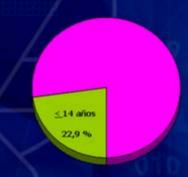
#### Encuesta Nacional de Salud

- De acuerdo con la última Encuesta Nacional de Salud (ENS) de la que se tienen datos disponibles (2003), el 5,3% de la población infantil había tomado algún antibiótico en las 2 semanas previas a la realización de la entrevista.
- El consumo de antibióticos en los niños es mayor que en la población general (5,3%, vs 3,6%) y que en la población adulta entre 15 y 65 años (3,1%), aunque el consumo de medicamentos en general es menor (34% vs 55%).
- El consumo de antibióticos resulta similar entre niños y niñas y parece ser algo mayor en áreas rurales y cuanto menor es el nivel cultural y socioeconómico.

Encuesta Nacional de Salud



**POBLACIÓN GENERAL** 

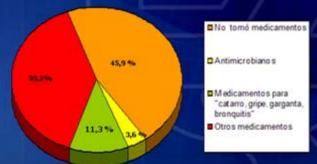


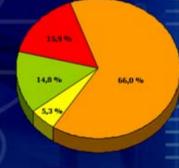
CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS

#### Encuesta Nacional de Salud

- De los datos de la ENS se deduce que aproximadamente 1 de cada 3 niños (34%) había consumido medicamentos y que 1 de cada 20 (5,3%) había consumido antibióticos (1 de cada 6-7 de los que habían tomado medicamentos).
- El peso de los antibióticos en el conjunto de medicamentos consumidos por los niños es 2,5 veces mayor que a nivel de la población general y los niños resultan más consumidores de antibióticos (especialmente en el tramo de 0 a 5 años) que los adultos.
- Sólo algo más del 4% de los niños que habían tornado antibióticos lo habían hecho sin la correspondiente prescripción médica (automedicación) frente a casi el 15% de la población general y el 21-26% de los diferentes segmentos de la población adulta.
- Alrededor del 15% de la población infantil había tomado medicamentos para el "catarro, gripe, garganta, bronquitis" frente al 11% de la población general.

### Encuesta Nacional de Salud





POBLACIÓN GENERAL (54,1%, Tomó medicación en las dos semanas previas a la entrevista) POBLACIÓN ≤ 14 años (34,0%, Tomó medicación en las dos semanas previas a la entrevista)

#### Internacional Market Research

- No se pueden obtener datos directos del consumo de antimicrobianos en pacientes menores de 14 años. Pero si extrapolamos los datos de prescripciones, se tiene en cuenta la tasa de automedicación, la diferente tipología de los antibióticos utilizados, etc, pueden sacarse algunas conclusiones:
  - La población menor de 14 años sería la responsable de algo más del 24% del consumo total y del 26% del consumo a través de prescripciones, lo que lleva a cifras de 13,0 y 12, 4 millones respectivamente, lo que significa un 4-5% de automedicación.
  - La prescripción antibiótica en el paciente pediátrico tiene un coste menor (20-25%) que en la población adulta.
  - La población infantil es la responsable del consumo de la mayoría de las formas de presentación orales líquidas (3 de cada 5).

Internacional Market Research

UNIDADES

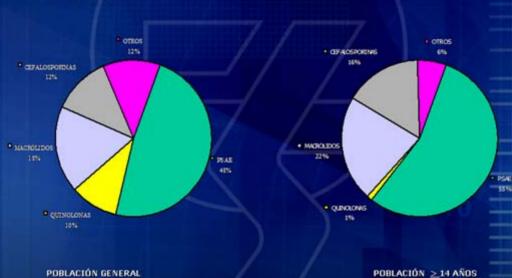
≤ 14 sfor 24,2%

Unidades Totales: 53,7 millones Unidades ≤ 14 años: 13,0 millones **VALORES** 

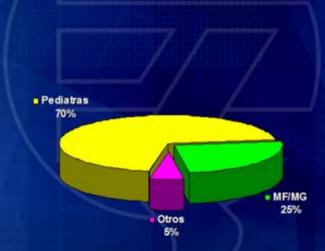


Valores Totales (PVP): 530 mill. € Valores < 14 años (PVP): 102 mill. €

### Internacional Market Research



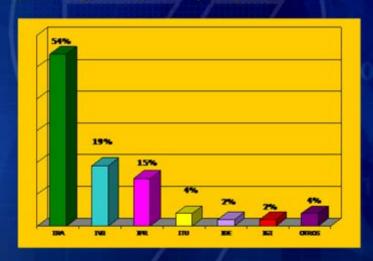
Distribución de las Prescripciones por especialidades médicas.



MF: médicos de familia; MG: médicos generales

#### **ESTUDIO URANO**

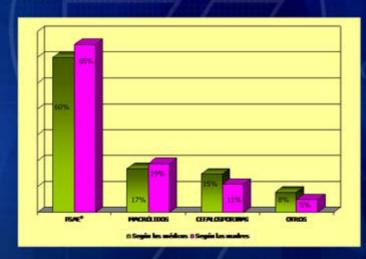
Principales Grupos de Diagnósticos para los que se prescribieron ATB



IRA: Infecciones de V\u00edas Respiratorias Altas; IVB: Infecciones de V\u00edas Respiratorias Bajas; ITU: Infecciones de Tracto Urinario; IPR: Infecciones Pararrespiratorias; IDE: Infecciones Dermatol\u00f3gicas; IGI: Infecciones Gastrointestinales.

#### **ESTUDIO URANO**

Principales Subgrupos Terapéuticos



Penicilinas Semisintéticas de Amplio Espectro

### **ESTUDIO URANO**

PARTICIPACIÓN DEL PACIBNTE PEDIÁTRICO EN EL CONSUMO DE LOS PRINCIPALES SUBGRUPOS TERAPÉUTICOS



#### Sistema Nacional de Salud

- No existen disponibles datos del consumo de antimicrobianos en pacientes menores de 14 años a través de las prestaciones del Sistema Nacional de Salud (SNS). De acuerdo con los datos obtenidos de forma indirecta, puede establecerse que:
  - En los últimos años se ha producido un considerable descenso en el consumo de los antibacterianos, a pesar de lo cual son los medicamentos más utilizados en la población infantil tras los analgésicos y antipiréticos.
  - El consumo se produce fundamentalmente con las formas orales líquidas de amoxicilina, sola o unida a ácido-clavulánico.
  - Los antibióticos representan 1 de cada 5-6 euros invertidos en la prestaciones farmacéutica de la población infantil frente a 4 de cada 100 a nivel general.

#### **EPINE**

- La población pediátrica supone 1 de cada 10 enfermos hospitalizados por cualquier causa y 1 de cada 6-7 enfermos hospitalizados a causa de un proceso infeccioso.
- 1 de cada 3-4 pacientes pediátricos ingresados en el hospital lo es a causa de una enfermedad infecciosa, pero los niños ingresados por un proceso infeccioso apenas representan el 2% de la población infantil.
- Los ingresos a causa de una infección se producen mayoritariamente en el segmento de edad de 0 a 5 años y son muy poco frecuentes por encima de los 7-8 años.

### Consumo y Resistencias Bacterianas

- Se ha comunicado que es entre los aislamientos pertenecientes a la población pediátrica y entre los patógenos responsables de las enfermedades más prevalentes donde se producen las más altas tasas de resistencia.
- El estudio SAUCE II puso de manifiesto que la sensibilidad de S. pneumoniae a la penicilina era del 49% en la población general y del 37% en la población pediátrica, mientras que la actividad de los macrólidos era del 65% y del 52% respectivamente.
- Las tasas de actividad de amoxicilina-clavulánico frente al neumococo de sitúa en torno al 90% tanto a nivel de la población general como de la pediátrica.