



World Gastroenterology Organisation Practice Guidelines:  
**Estrategias para reducir la prevalencia de la resistencia antimicrobiana**

---

## Secciones

---

1. Introducción
2. Desarrollo de Protocolos
3. Auditoria de la Práctica Actual
4. Publicidad y Promoción adecuadas
5. Educación al paciente
6. Necesidad de Prescripción de antimicrobianos
7. Investigación
8. Bibliografía y Enlaces Web
9. Preguntas y Sugerencias

---

### 1. **Introducción**

---

Se enfocan sugerencias sobre estrategias que permitan reducir la resistencia de los microorganismos patógenos a agentes antimicrobianos, en parte de forma específica en la práctica gastroenterológica; la gran mayoría son sugerencias genéricas apropiadas a cualquier campo de la medicina. La ecología microbiológica no permite divisiones clínicas en medicina. En efecto, dado que el intestino es con mucho el mayor reservorio de microorganismos en el hombre, también sirve como reservorio de resistencia antimicrobiana. Como casi la mayoría de los antimicrobianos administrados por vía oral solo se absorben parcialmente por el intestino delgado, las concentraciones de fármacos en el colon suelen ser elevadas. Esto produce una presión para seleccionar antimicrobianos de cepas resistentes en la luz intestinal. Muchos de estos agentes administrados parenteralmente también consiguen concentraciones altas en la luz intestinal debido a la excreción activa en el intestino, por vía biliar o por la vía sanguínea.

Las sugerencias que se presentan a continuación se basan en la asunción de que la presión selectiva es la mayor fuerza impulsora detrás de una aparición de resistencias. Muchas, sino la mayoría de sugerencias que siguen no han sido evaluadas en experimentos controlados en individuos o comunidades. Más bien se basan en nuestro conocimiento sobre el desarrollo de la resistencia. Una vez que se establece la resistencia, es difícil dar marcha atrás, por lo tanto, la prudencia es la clave. La analogía es con el debate sobre un recalentamiento global; esperar una evidencia definitiva de que el incremento en la producción de dióxido de carbono de como resultado un recalentamiento global, no excluye la posibilidad de evitar el desastre que se nos avecina. Lo mismo sucede con la resistencia antimicrobiana; esperando una evidencia definitiva de que una estrategia de intervención elimine el desarrollo de resistencias, bien puede hacer de ella una estrategia de intervención inservible.

Todas las sugerencias provienen de la asunción de que un uso más prudente de antimicrobianos, reducirá el desarrollo y magnitud del problema de resistencias a los microorganismos, tal y como afecta la práctica clínica en gastroenterología.

---

## **2. Desarrollo de los Protocolos**

---

Los Protocolos sobre infecciones comunes gastroenterológicas en las que son necesarios antimicrobianos, requieren fijar estándares para juzgar la buena práctica clínica. Estas Guías deben cubrir tanto el aspecto terapéutico como profiláctico en cuanto al uso de antimicrobianos. Estas Guías pueden variar, dependiendo de los recursos locales disponibles. Muchas sociedades gastroenterológicas regionales sin duda alguna ya disponen de las mismas. Una organización mundial, como la Organización Mundial de Gastroenterología puede colaborar con regiones que no disponen de recursos para desarrollar independientemente tales guías. Estas deben ser actualizadas en forma regular.

---

## **3. Auditoria de la Práctica Actual**

---

Estas guías serán de máximo beneficio si su puesta práctica es auditada. Las Auditorías médicas han adquirido en muchos países una reputación negativa, porque solo se usan como un medio para controlar los costes, en muchas ocasiones en detrimento del paciente. En ese caso, la intención de la auditoría sería para asegurar que se proporciona el cuidado óptimo.

Los médicos como grupo valoran su autonomía, y en muchas ocasiones se sienten resentidos de las críticas de los demás sobre lo apropiado de su acción. Los médicos tienden a ver a los pacientes individuales, como únicos, y creen que las guías nunca son lo específicas que debieran para tratar al paciente único que se encuentra delante de él.

Por esta razón, las auditorías se realizan mejor por otro grupo de médicos de la misma especialidad p.ej. la auditoría debería hacerse por colegas, y otros profesionales apropiados (farmacéuticos, por ejemplo). Una Auditoría no debe ser punitiva – sino que debe dar apoyo. Sabiendo que la prescripción va a ser auditada, servirá en si misma como una ruptura de prácticas más egregias. Forzará a regresar la práctica al fin establecido en las guías. Donde una práctica aislada esté justificada, puede explicarse y justificarse durante la auditoría.

Las Auditorías son apropiadas por igual tanto en países ricos como pobres. Se desarrollan mejor en hospitales, donde es mas factible controlar la conducta del médico, y donde hay mecanismos en el propio lugar para formar comités de evaluación de la práctica. Formar Comités de Auditores en la práctica externa no es tan fácil, especialmente en las consultas privadas. Muchos médicos verán en ello una pérdida de tiempo, especialmente si es en detrimento de los ingresos de la consulta privada. Donde sea posible pueden ser encargadas; en otros marcos (práctica privada) el valor sobre la utilización de una auditoría debe hacerse aparente al personal médico.

---

## **4. Publicidad y Promoción apropiadas**

---

Una publicidad y promoción legales, no es sinónimo de publicidad y promoción apropiadas. Las Compañías Farmacéuticas promocionan productos con el fin de maximizar los beneficios, antes que maximizar el uso prudente de los fármacos. Existe una considerable evidencia de que tales promociones son efectivas; las compañías no gastarían tal proporción de sus presupuestos en promoción, si no fuera ese el caso. Una promoción inadecuada de productos farmacéuticos se aprecia especialmente en los países en desarrollo, donde no existe o apenas un control sobre el contenido promocional de las compañías farmacéuticas.

Los médicos y Sociedades Médicas están en una posición un tanto comprometida respecto a la promoción de las compañías farmacéuticas. Como es evidente en cualquier reunión médica de importancia, muchas de las actividades están patrocinadas con ayudas económicas de una compañía farmacéutica. Lo mismo es asimismo cierto para otras actividades educativas.

Cambiar esta dinámica no será fácil, pero las sociedades médicas y los médicos pueden ejercer cierta influencia. Pueden solicitar la revisión de la publicidad y promociones en reuniones y a los miembros de su sociedad para garantizar que sean consecuentes con las guías publicadas. Tal esfuerzo será tremendamente controvertido, pero el aumento continuado de organismos resistentes requiere iniciativas controvertidas.

Hay otros caminos constructivos para comprometerse con las compañías farmacéuticas en el tema de una promoción adecuada sobre agentes antimicrobianos. El lobbying para extender los derechos de patente a aquellas compañías que acepten limitar sus promociones de acuerdo a las guías aprobadas (en contraste a los usos aprobados) sería uno de esos caminos.

---

## **5. Educación del paciente**

---

Los médicos en muchas ocasiones citan las demandas de los pacientes como la razón para prescribir inadecuadamente un antimicrobiano (es suficientemente interesante ver como son los pacientes quienes en muchas ocasiones citan estar bajo la presión del médico para tomar un determinado antimicrobiano). En cualquier caso son justificables los esfuerzos destinados a educar al paciente en el uso apropiado de un antimicrobiano.

---

## **6. Necesidad de Prescripción de Antimicrobianos**

---

En la mayor parte del mundo, no se necesita receta para obtener antimicrobianos. Los antimicrobianos se dispensan bien por un médico sin adiestramiento, o se obtienen y auto-administran sin ningún consejo médico. Los trastornos gastrointestinales son una razón habitual para usar antimicrobiales sin receta.

Muchos intereses creados combaten el uso limitado de antimicrobianos a aquellos con prescripciones de facultativos autorizados. Adicionalmente, en muchos países en vías de desarrollo hay muy pocos médicos que puedan suministrar un acceso adecuado de las prescripciones para todas las personas.

Sin embargo, cuando el motivo principal que se esconde detrás de las prescripciones o venta de fármacos es el provecho, la habilidad para lograr un uso más prudente resulta problemática. Las sociedades médicas necesitan dar apoyo a

todo esfuerzo que limite el uso inapropiado de antimicrobianos por farmacias no cualificadas.

---

## 7. Investigación

---

El cumplimiento de la indicación es una cuestión tan importante como el uso apropiado. Cuanto más largo y complejo es el tratamiento, menor la probabilidad de cumplimiento. Regímenes de antimicrobianos en gastroenterología pueden ser muy complejos para el paciente (un ejemplo sería el de *Helicobacter pylori*). Los esfuerzos de investigación apuntan hacia un acortamiento y simplificación en el tratamiento, así como esfuerzos en identificar otros medios que los antimicrobiales para tratar las infecciones.

---

## 8. Referencias Bibliográficas y Enlaces Web

---

### Referencias Bibliográficas

1. EBM Reviews - Cochrane Controlled Trials Register Mainous AG 3rd, Hueston WJ, Love MM, Evans ME, Finger R An evaluation of statewide strategies to reduce antibiotic overuse. Family Medicine. 32(1):22-9, 2000 Jan. [www.cochrane.org](http://www.cochrane.org)
2. The New England Journal of Medicine 343(26); 28 december 2000;1961-1963, Managing Antibiotic Resistance. Wenzel RP; Edmond MB [Go to http://www.nejm.org](http://www.nejm.org), after the free registration; all articles older than 6 months are free!
3. TWOMEY, CAROLYN RN. Antibiotic Resistance-an Alarming Health Care Issue. AORN Journal. 72(1):63-64,66,68-80, July 2000. [Pubmed-Medline](#).
4. Putman, Monique 1. van Veen, Hendrik W. 1 \*. Degener, John E. 2. Konings, Wil N. 1. Antibiotic resistance: era of the multidrug pump. Molecular Microbiology. 36(3):772-773, May 2000. [Pubmed-Medline](#).

### Enlaces Web

- [Centers for Disease Control and Prevention](#)
- Go to the excellent [The Antibiotic Resistance Webpage](#)
- [National Guidelines Clearing House](#) Type: "antibiotic resistance" into the search box, especially if the focus is on specific diseases.
- [Infectious Diseases Society of America](#)
- [Guidelines for the prevention of antimicrobial resistance in hospitals](#)
- [Practice Guidelines from the The Infectious Diseases Society of America](#). Go to the Guidelines Section and type 'antibiotic resistance' in the search box.

---

## 9. Preguntas y sugerencias

---

### SE LE INVITA A HACER SUS COMENTARIOS

El Comité de Protocolos de Actuación (The Practice Guidelines Committee) le da la bienvenida y agradece cualquier comentario y pregunta que pueda Vd. tener. Cree

que descuidamos algún aspecto? Cree que alguno de los procedimientos suponen un riesgo adicional? Comuníquenos sus experiencias. Presione el botón inferior y denos a conocer sus puntos de vista. Juntos podremos hacerlo mejor. Gracias.

[guidelines@worldgastroenterology.org](mailto:guidelines@worldgastroenterology.org)