Gac Sanit. 2026;40(S4):653

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

450 - PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN PEDIATRÍA: UN ESTUDIO CUALITATIVO CON MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

A. Prieto Campo, E. Leite de Freitas, A. Rodríguez Fernández, A. Figueiras Guzmán, M. Zapata Cachafeiro

Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Farmacia. Universidad de Santiago de Compostela; Unidad de Metodología y Estadística, Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur (IIS Galicia Sur), SERGAS-UVIGO; Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Medicina. Universidad de Santiago de Compostela; Consorcio de Investigación Biomédica en Epidemiología y Salud Pública (CIBER de Epidemiología y Salud Pública-CIBERESP).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La mayor parte del consumo de antibióticos se produce a nivel comunitario, siendo una gran parte en el ámbito de la pediatría. El grupo de menores de 5 años es, junto con los mayores de 85, el que más prescripción de antibióticos recibe, aunque muchas veces es resultado de consultas por procesos virales y autolimitados. Es esencial conocer qué creencias y actitudes pueden influir en la prescripción de antibióticos por parte de los pediatras.

Métodos: Se realizaron grupos focales para explorar las actitudes y creencias de los pediatras sobre los antibióticos y sus resistencias. Los participantes se reclutaron a través de muestreo por conveniencia. Se utilizó un guion semiestructurado para moderar las reuniones, que fueron grabadas en video y transcritas.

Resultados: Las reuniones se realizaron de manera telemática y duraron aproximadamente 60 minutos. Participaron 25 médicos en 6 grupos focales entre marzo y junio de 2025. El acceso a la información fue identificada como un recurso clave para la prescripción adecuada, incluyendo informes epidemiológicos y microbiológicos. La presión asistencial se señaló como una barrera relevante en la calidad de la prescripción, así como el desabastecimiento de antibióticos de primera línea. La facilidad de acceso al sistema sanitario fue percibida de forma ambivalente, ya que, aunque facilita el seguimiento de los pacientes, también puede favorecer una

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

prescripción inadecuada al permitir un acceso ilimitado a las consultas. La disponibilidad de pruebas diagnósticas rápidas se consideró una herramienta útil para reducir la incertidumbre diagnóstica y mejorar la comunicación del diagnóstico con los padres. Finalmente, la continuidad asistencial fue considerada esencial para una atención más adecuada, y la prescripción diferida se describió como una estrategia para evitar prescripciones inmediatas innecesarias.

Conclusiones/Recomendaciones: La prescripción de antibióticos en pediatría de atención primaria podría estar condicionada por factores no clínicos. Es importante cuantificar esta influencia y tenerlo en consideración al diseñar intervenciones dirigidas a la reducción del uso de antimicrobianos.

Financiación: PI24/00480.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados