

FÁRMACOS LA CE DARÁ RECOMENDACIONES A PARTIR DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

La UE estudia dos líneas para reducir resistencias desde AP

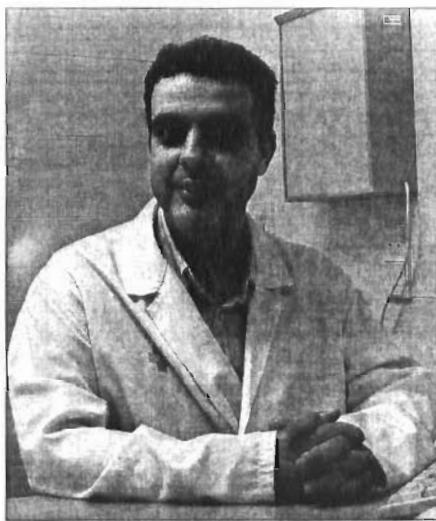
→ La Comisión Europea ha impulsado una investigación para mejorar el uso racional de los antibióticos y reducir las resistencias antimicrobia-

nas, potenciando dos líneas de intervención en primaria. En el estudio, llamado *Happy Audit*, participan seis países, entre ellos España.

■ Laura Ferrando

El proyecto europeo *Happy Audit* analizará a partir de abril cómo la introducción de dos sencillas intervenciones en atención primaria (las técnicas antigénicas rápidas y la proteína C reactiva en sangre) pueden mejorar el uso racional de los medicamentos en infecciones respiratorias, reduciendo la prescripción de antibióticos. En la investigación, cuyos resultados no estarán hasta 2009, participan seis países: Dinamarca, Kaliningrado, Francia, Suecia, Lituania y España. "El objetivo es que la Comisión Europea extraiga recomendaciones para los Estados miembros", señala Carles Llor, coordinador del equipo español y miembro de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (Semfyc). Francia y España son los países europeos con mayores resistencias antimicrobianas, porque "en el sur es donde más hay". Además, se han escogido "dos países nórdicos, donde se aíslan pocas especies resistentes, y dos del Este, donde las resistencias han crecido mucho en los últimos años. Así tenemos tres realidades".

Llor no duda de que los resultados demostrarán la eficacia de las técnicas anti-



Carles Llor, coordinador del equipo español del *Happy Audit*.

génicas rápidas y la proteína C reactiva en sangre, "como ya vimos entre 2002 y 2005 en Cataluña". Entonces el equipo de la Semfyc apreció un descenso de diez puntos en la prescripción de antibióticos, tras analizar a 17 profesionales de atención primaria. La metodología exigió el registro de todos los casos de infecciones respiratorias y el tratamiento prescrito antes de la intervención. Tras este pri-

mer registro, se formó a los médicos en las dos técnicas citadas y se volvió a hacer un nuevo registro. Los facultativos prescribieron antibióticos en el 21 por ciento de las consultas, frente al 31 por ciento previo a la intervención.

"Estas técnicas no son costosas, ya que no superan los tres euros por prueba, y se pueden hacer en siete minutos de consulta".

El estudio que comenzará

Con estas técnicas se logrará una mayor satisfacción del paciente y se reducirán los daños de una prescripción innecesaria

en abril ("con la asignación de los fondos comunitarios") contará con la participación de unos 200 profesionales del primer nivel de todas las autonomías.

Costumbre y calidad

"Los médicos de familia trabajamos con tiras reactivas en orina, pero no son suficientes. Con estas técnicas podemos hacer un diagnóstico preciso y no sólo clínico. Ahora estamos acostumbrados a trabajar con la incertidumbre. Sabiendo que el 80 por ciento de las infecciones respiratorias son víricas, cuando no podemos distinguir, prescribimos".

A su juicio, la introducción de estas intervenciones en primaria "no depende de una cuestión de coste, sino de calidad, pues se logrará mayor satisfacción en el paciente y se ahorrará el daño que ocasiona una prescripción no necesaria".