

Un 20 % de los pacientes con infecciones graves no reciben un antibiótico activo

Badalona, 23 de diciembre de 2022

- Solo en España se producen cada año alrededor de 3.000 muertes asociadas a infecciones graves producidas por bacterias resistentes
- Para paliar la resistencia a los antibióticos, los expertos invitan a tomar como referencia modelos de éxito como los del VIH y la hepatitis C, en los que se ha conseguido reducir la mortalidad gracias a la disponibilidad progresiva y rápida de antirretrovirales cada vez más eficaces
- Trabajar activamente para acertar más veces en el tratamiento empírico, modificar el abordaje en la innovación de antibióticos, facilitar la investigación y que ésta llegue rápidamente a los pacientes son algunos de los retos que se establecen para luchar contra las bacterias resistentes
- Varios estudios apuntan a que en el año 2050 las muertes relacionadas con la resistencia a los antibióticos podrían situarse en torno a los 10 millones en todo el mundo

Una de cada cinco personas que presentan una infección grave no recibe un antibiótico activo contra la bacteria causante. Una tasa de error que, en el caso de las bacterias multi-resistentes difíciles de tratar, se mantiene aun cuando los médicos siguen las pautas que proponen las guías de práctica clínica porque las recomendaciones no se actualizan ni incorporan las novedades terapéuticas y estratégicas con la suficiente diligencia. Esta ha sido una de las principales conclusiones recogidas en la mesa redonda 'Actualización sobre tratamiento de infecciones por gramnegativos y grampositivos multirresistentes', que ha sido patrocinada por Menarini en el marco del **43.º Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)**.

Según la Organización Mundial de la Salud ([OMS](#)), la problemática de la resistencia a los antibióticos representa en la actualidad una de las mayores amenazas para la salud mundial y, tal y como refleja el [Registro del Conjunto Mínimo Básico de Datos \(CMBD\)](#), **es culpable de cerca de 3.000 muertes cada año en España**. Además, varios estudios apuntan a que en el año 2050 las muertes relacionadas con la resistencia a los antibióticos podrían situarse en torno a los 10 millones en todo el mundo.

El **doctor Juan Pasquau**, especialista de la Unidad de Enfermedades Infecciosas y coordinador del PROA del Hospital Virgen de las Nieves, ha expuesto durante esta mesa redonda que, para avanzar en la lucha contra las bacterias resistentes, **"se deben tomar como referencia modelos**

de éxito como los del VIH y la hepatitis C, en los que se ha conseguido reducir la mortalidad gracias a la disponibilidad progresiva y rápida de antirretrovirales cada vez más eficaces". "Este ejemplo no se sigue en el abordaje de las infecciones bacterianas, en el que la política de antibióticos vigente, en su promoción de la reducción de la exposición a los antibióticos y la reserva de los nuevos fármacos, condiciona un enlentecimiento de la innovación en antibioterapia. Y esta innovación, probablemente, sea fundamental en una época en que las resistencias bacterianas no dejan de incrementarse y la eficacia global de los antibióticos no para de reducirse", ha aclarado el especialista.

En la actualidad, el modelo que se aplica **fomenta la reserva de los antibióticos más recientes y eficaces** para las ocasiones en las que es imprescindible su uso. En palabras del experto, "es necesario invertir la situación para aumentar la eficacia y producir sinergias, trabajar activamente para acertar más veces en el tratamiento empírico, modificar el modelo del abordaje en los antibióticos, facilitar la investigación y que la innovación llegue rápidamente a los pacientes", una innovación que el doctor Pasquau define como **"coste-eficaz"**.

En su opinión, cualquier nuevo antibiótico que aporte ventajas frente a los actuales **debe ser transferido rápidamente a la práctica clínica y, por ende, a los pacientes**. "Hemos centrado los esfuerzos en el uso adecuado de los antibióticos, pero la realidad es que nuestros tratamientos son insuficientes para curar a muchos pacientes que tienen infecciones producidas por bacterias resistentes", ha manifestado.

Respecto al último [informe del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos \(PRAN\)](#), que indica que el consumo nacional de antibióticos **ha caído un 25,5 % en salud humana y un 62,5 % en sanidad animal entre 2014 y 2021**, el experto celebra los resultados, pero lamenta que no se disponga de datos que demuestren una reducción de la mortalidad por infecciones graves atribuible al menor consumo de antibióticos. En definitiva, considera que se debería prestar más atención al impacto de la antibioterapia en la morbilidad de las infecciones, y que la mejora de la efectividad de la antibioterapia debería ser un objetivo más prioritario que el consumo de antibióticos.

Las bacterias originan gran parte de las enfermedades en los humanos

Para entender mejor el problema de las bacterias resistentes a los antibióticos, culpables de la muerte del 20 % de los pacientes con sepsis, el doctor ha explicado que **las resistencias son anteriores a la existencia de los antibióticos** y "surgen como resultado de la lucha por la supervivencia de las bacterias, que, en un proceso competitivo continuo y de enorme magnitud, consiguen promover mecanismos para evadir cualquier estímulo hostil. Los antibióticos son sólo una anécdota tardía en esta historia, aunque en escenarios como los hospitales, en los que la exposición a los antibióticos es muy intensa, facilitan la selección rápida de bacterias resistentes a los antibióticos utilizados, sobre todo si no se planifican nuevas estrategias que reduzcan la emergencia de bacterias resistentes durante el tratamiento antibiótico", ha afirmado.

Entre las infecciones más frecuentes originadas por este tipo de bacterias, se encuentran las **de origen respiratorio, de orina, de piel o de tejidos blandos**. "Vivimos en permanente



contacto con las bacterias, lo que propicia que tengamos que enfrentarnos a muchas infecciones originarias de gran parte de las enfermedades en seres humanos”, ha subrayado el doctor.

En un contexto en el que las infecciones graves no paran de aumentar y la morbimortalidad asociada a las infecciones es un problema creciente debido a la existencia cada vez mayor de bacterias resistentes a los antibióticos, el especialista ha explicado que hay que proteger especialmente a los pacientes frágiles, ya que **cuentan con un sistema inmunológico más débil**, lo que facilita enormemente que se produzca la infección y permite que progrese hacia la gravedad y se generalicen con mayor facilidad.

Acerca de Menarini España

Menarini es un grupo farmacéutico internacional con más de 135 años de historia que está presente en más de 136 países de todo el mundo. Menarini España es una de las filiales estratégicas del grupo, con una producción de 58 millones de unidades de medicamentos al año y una plantilla de 552 trabajadores y trabajadoras. Su sede en Badalona, con una superficie de 13.000 m², incluye la planta de producción y uno de los siete centros de I+D+i que Grupo Menarini Internacional tiene en todo el mundo. Menarini, presente en España desde hace 55 años, se sitúa entre las 15 primeras empresas del sector farmacéutico español. En 1979 Menarini decidió expandir su actividad a Latinoamérica, hoy en día está presente con filiales en México, Colombia, Perú, y Centroamérica y el Caribe; asimismo gracias a acuerdos comerciales, también se distribuyen productos en Argentina, Brasil, Chile y Ecuador.

Comunicación

Esperamos haberte sido de ayuda. Si necesitas otro material, no dudes en contactar con nosotros. Somos Sonsoles Pérez (Sonsoles.perez@alabra.es) y Santiago Aparicio (santiago.aparicio@alabra.es) de Alabra. Teléfono: 91 787 03 00.