

2020

Control de antibióticos en tiempos de COVID-19 ¿verdad o mito?

Christian Manuel Chiara Chilet

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, Lima-Perú., christianch2@hotmail.com

Follow this and additional works at: <http://inicib.urp.edu.pe/rfmh>

Recommended Citation

Chiara Chilet, Christian Manuel (2020) "Control de antibióticos en tiempos de COVID-19 ¿verdad o mito?,"

Revista de la Facultad de Medicina Humana: Vol. 20 : Iss. 4 , Article 39.

Available at: <http://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol20/iss4/39>

This Letter to the Editor is brought to you for free and open access by INICIB-URP. It has been accepted for inclusion in *Revista de la Facultad de Medicina Humana* by an authorized editor of INICIB-URP.



CONTROL DE ANTIBIÓTICOS EN TIEMPOS DE COVID-19

ANTIBIOTIC CONTROL IN TIMES OF COVID-19

Christian Chiara-Chilet^{1,a}, Marcos Saavedra-Velasco^{2,a}

Sr. Editor

En lo que va de la pandemia del COVID-19, se observa un incremento en el uso de antibióticos, siendo probablemente una de las principales razones la incertidumbre que existe respecto al arsenal terapéutico contra SARS-CoV-2 y la discontinuidad de los programas de control de antibióticos⁽¹⁾.

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), las infecciones por gérmenes resistentes causan, al menos, 700 000 muertes al año en todo el mundo, y si no se toman las medidas necesarias a futuro, las muertes podrían aumentar a 10 millones para el 2050⁽²⁾.

En este contexto, existe evidencia que los antibióticos no combaten al COVID-19, a menos que el paciente tenga una coinfección bacteriana demostrada. En un estudio de revisión sobre coinfecciones bacterianas o fúngicas en pacientes con COVID-19, se encontró que 62/806 (8%) de pacientes presentaron algún tipo de coinfección durante la admisión hospitalaria, además en un análisis secundario evidenciaron que 1450/2010 (72%) de pacientes recibieron terapia antibiótica⁽³⁾.

Otro inconveniente identificado es que los marcadores tradicionales empleados para el inicio y seguimiento del tratamiento antibiótico, como el número de leucocitos, proteína C reactiva o estudios de imágenes, suelen estar alterados también en la infección por SARS-CoV-2^(4,5). por ello se aconseja el uso de la procalcitonina^(6,7), debido a que, normalmente, los virus liberan interferón, el cual inhibe liberación de procalcitonina⁽⁸⁾. Sin embargo un meta-análisis concluyó que, niveles elevados de procalcitonina se asociaron hasta en casi cinco veces con un mayor riesgo de COVID-19 severo (OR, 4,76; 95% CI, 2,74–8,29)⁽⁹⁾, probablemente debido a coinfecciones bacterianas o, tal vez, por la severidad intrínseca del COVID-19; empero, en estadios iniciales, la procalcitonina ha demostrado su utilidad en la detección de posibles coinfecciones en adultos y niños con COVID-19^(5,10).

¿Qué podemos hacer para frenar la resistencia antibiótica en tiempos de pandemia?, desde el punto de vista comunitario, es necesaria la promoción del lavado de manos y de la no automedicación, además de la prevención secundaria, mediante la vacunación contra patógenos que producen infecciones respiratorias, tales como el neumococo o el virus de la influenza^(2,11).

A nivel hospitalario, se requiere emplear correctamente los test diagnósticos y documentar las posibles coinfecciones bacterianas, siendo necesario realizar los test microbiológicos correspondientes previo al inicio del antibiótico empírico, además, se debe reconocer y potenciar el rol de los comités de infecciones intrahospitalarias, los cuales constituyen un pilar importante en la gerencia de antimicrobianos⁽¹²⁾.

En conclusión, la resistencia a los antibióticos podría incrementarse durante la pandemia de COVID-19, debemos considerar que la prevalencia de coinfecciones bacterianas en el COVID-19 parece ser bajo y el uso de antibióticos debe ser controlado a su vez por el comité de infecciones de cada hospital, además debemos considerar la importancia de implementar medidas educativas y preventivas en la comunidad.

¹ Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, Lima-Perú.

² Universidad Norbert Wiener, Lima-Perú.

^a Médico especialista en Enfermedades Infecciosas y Tropicales.

Citar como: Christian Chiara-Chilet, Marcos Saavedra-Velasco. Control de antibióticos en tiempos de COVID-19. Rev. Fac. Med. Hum. Octubre 2020; 20(4):761-762. DOI 10.25176/RFMH.v20i4.3050

Journal home page: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>

Artículo publicado por la Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. Es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons: Creative Commons Attribution 4.0 International, CC BY 4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada. Para uso comercial, por favor póngase en contacto con revista.medicina@urp.pe

Contribuciones de autoría: Los autores participaron en la génesis de la idea, análisis de información y preparación del manuscrito del presente trabajo de investigación.

Financiamiento: Autofinanciado.

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflictos de interés en la publicación de este artículo.

Recibido: 12 de junio 2020

Aprobado: 25 de setiembre 2020

Correspondencia: Christian Manuel Chiara Chilet.

Dirección: López de la Romaña 170 interior A, la victoria, Lima-Perú.

Teléfono: 913016785

Correo: christianch2@hotmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hsu J. How covid-19 is accelerating the threat of antimicrobial resistance. *BMJ*. 2020;369:m1983. DOI: <https://doi.org/10.1136/bmj.m1983>
2. WHO. No podemos esperar: Asegurar el futuro contra las infecciones farmacorresistentes Abril 2019. Disponible en: <https://www.who.int/antimicrobial-resistance/interagency-coordination-group/final-report/es/>
3. Rawson TM, Moore LSP, Zhu N, Ranganathan N, Skolimowska K, Gilchrist M, et al. Bacterial and fungal co-infection in individuals with coronavirus: A rapid review to support COVID-19 antimicrobial prescribing. *Clin Infect Dis*. 2020;ciaa530. DOI: <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa530>
4. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *New England Journal of Medicine*. 2020;382(8):727-33. DOI: 10.1056/NEJMoa2001017
5. Zhou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *The Lancet*. 2020;395(10229):1054-62. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30566-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30566-3)
6. Meier MA, Branche A, Neeser OL, Wirz Y, Haubitz S, Bouadma L, et al. Procalcitonin-guided Antibiotic Treatment in Patients With Positive Blood Cultures: A Patient-level Meta-analysis of Randomized Trials. *Clin Infect Dis*. 2019;69(3):388-96. DOI: <https://doi.org/10.1093/cid/ciy917>
7. Self WH, Balk RA, Grijalva CG, Williams DJ, Zhu Y, Anderson EJ, et al. Procalcitonin as a Marker of Etiology in Adults Hospitalized With Community-Acquired Pneumonia. *Clin Infect Dis*. 2017;65(2):183-90. DOI: <https://doi.org/10.1093/cid/cix317>
8. Gilbert DN. Procalcitonin as a biomarker in respiratory tract infection. *Clin Infect Dis*. 2011;52 Suppl 4:S346-50. DOI: <https://doi.org/10.1093/cid/cir050>
9. Lippi G, Plebani M. Procalcitonin in patients with severe coronavirus disease 2019 (COVID-19): A meta-analysis. *Clin Chim Acta*. 2020;505:190-1. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016%2Fj.cca.2020.03.004>
10. Peng D, Zhang J, Xu Y, Liu Z, Wu P. The role of procalcitonin in early differential diagnosis of suspected children with COVID-19. *medRxiv*. 2020:2020.04.07.20057315. DOI: <https://doi.org/10.1101/2020.04.07.20057315>
11. Lundgren F, Maranhão B, Martins R, Chatkin JM, Fouad Rabahi MF M, Amorim Corrêa R, et al. Vaccination in the prevention of infectious respiratory diseases in adults. *Revista da Associação Médica Brasileira*. 2014;60:4-15. DOI: <https://doi.org/10.1590/1806-9282.60.02.004>
12. Ostrowsky B, Banerjee R, Bonomo RA, Cosgrove SE, Davidson L, Doron S, et al. Infectious Diseases Physicians: Leading the Way in Antimicrobial Stewardship. *Clin Infect Dis*. 2018;66(7):995-1003. DOI: <https://doi.org/10.1093/cid/cix1093>

Indexado en:



<https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/>

