

Comentario Editorial

A pesar de los adelantos científicos y de la implementación de medidas preventivas, la neumopatía aguda comunitaria (NAC) continúa siendo una causa frecuente de morbilidad, estando su mortalidad especialmente relacionada a afecciones subyacentes y edades extremas de la vida.

Su tratamiento suele comenzarse en forma empírica, guiado por pautas internacionales adaptadas a cada región.

El inicio empírico, sin esperar los resultados de los estudios microbiológico de las muestras obtenidas (esputo, hemocultivo, etc.), responde a la necesidad de no retardar el tratamiento, con lo que se mejora el pronóstico. Se ha demostrado que su iniciación precoz, dentro de las 4 horas de hecho el diagnóstico, disminuye la mortalidad y los días de estadía en el hospital.

Los antibióticos aconsejados para el tratamiento se relacionan con la sospecha etiológica, los gérmenes más frecuentemente causantes de la patología en el área y su sensibilidad a los antibióticos en ese medio, y la severidad del cuadro clínico.

De entre varios con semejante efectividad, se prefiere el de menor espectro de acción, el que favorezca en menor grado la emergencia de resistencias a los antibióticos, el que ofrezca el menor riesgo de toxicidad, que cause el mínimo de efectos secundarios, el más fácil de administrar, y finalmente el de menor costo económico.

Siendo *Streptococcus pneumoniae* el germen más frecuente de las NAC, la penicilina es un antibiótico de elección ya que en nuestro medio este microorganismo ha demostrado ser sensible a tal antibiótico en adultos.

La asociación de aminopenicilinas con inhibidores de las betalactamasas amplía el espectro de acción de la penicilina, sin modificar su eficacia frente a neumococo, siendo dicha asociación eficaz frente a otros gérmenes que con frecuencia causan NAC, como es *Haemophilus influenzae*.

El estudio que realizan los autores: Dres. Mariela Vacarezza, Rodolfo Vázquez, Lucia Bartesaghi, Marlene Sicca, Verónica Lerena Jorge Perdomo, Alvaro Tondo y Eva Eugui en el artículo "Neumonía Aguda del adulto adquirida en la comunidad. Ensayo terapéutico controlado. Uruguay"; tiene por objetivo comparar la eficacia y tolerancia de la amoxicilina y amoxicilina-clavulánico frente a otros agentes habitualmente prescritos en nuestro medio (ceftriaxona y claritromicina) para el tratamiento de NAC. La población del presente trabajo estuvo conformada por 100 casos de pacientes mayores de 18 años. Los mismos fueron tratados ambulatoriamente o en situación de internación hospitalaria.

Los autores concluyen no haber encontrado diferencias estadísticamente significativas en los resultados finales clínico-radiológicos a los 30 días de iniciado el tratamiento, ni en la tolerancia medicamentosa.

Otro hecho de observación fue el haber alcanzado una mayor mejoría clínica al tercer día en aquellos internados y tratados con ampicilina-clávulánico.

Las conclusiones a que llega este estudio son semejantes a las de otros autores y aunque la ceftriaxona y claritromicina ofrecen la ventaja de la mayor practicidad en su empleo, su reiterado uso conduce a la aceleración en la aparición de resistencias.

Actualmente la resistencia a los antibióticos es un problema de alcance mundial, que repercute desfavorablemente en el individuo y en el medio.

Dra. Adelina Braselli

Profesora de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas.
Facultad de Medicina. UdelaR. Montevideo.