

HOSPITAL REGIONAL DE BANES, ORIENTE

Algunas consideraciones sobre el uso de antimicrobianos en la enfermedad diarreica aguda^()*

Por el Dr. DESIDERIO POZO LAUZÁN^(**)

INTRODUCCION

En la actualidad existen una serie de criterios acerca de la utilización de antibióticos y quimioterápicos en las enfermedades diarreicas agudas, que han motivado la realización de este trabajo, con el propósito de llegar a algunas conclusiones en relación a las ventajas de una terapéutica racional.

Es una exposición de carácter práctico, y en la cual se analizarán datos que puedan tener interés.

Queremos aclarar, que debido a condiciones técnicas, no fue posible el estudio de los casos bacteriológicamente, aunque no debe ser un obstáculo, ya que en cualquier medio en el cual desenvolvamos nuestro trabajo podemos aplicar nuestros conceptos sin ninguna limitación y es nuestro deseo que esto sirva de estímulo a los demás compañeros que están desarrollando su labor, por muy apartada la zona donde se encuentren.

MATERIAL Y METODO

Fueron revisadas las historias clínicas de los niños ingresados por enfermedad diarreica aguda desde el mes de marzo a junio de 1967, en el Hospital

Regional de Banes, haciendo un total de 125.

Se tomaron en consideración la edad, sexo, raza, estado nutricional, estadía, casos que reingresaron y peso evolutivo, relacionando todo lo anterior con la utilización de antibióticos. El estudio de la raza se realizó en 123 casos. El estudio del peso en 97 casos.

Además de los datos anteriores, también se estudió la letalidad.

Las normas en cuanto a la utilización de antibióticos fueron basadas en la edad, procedencia del paciente, estado nutricional, cuadro clínico y evolución; además, nos orientamos con el hemograma, examen de orina y en algunos casos con el examen radiológico de pulmones. (Véase Tabla No. 1).

En relación a la distribución por edades se observa que más de la mitad de los casos están comprometidos entre las edades de un mes y un año, en las que sabemos que predomina la incidencia de esta patología.

Se encontró que predomina el sexo masculino con un total de 75 casos (60%), habiendo 50 casos (40%) del sexo femenino.

Se tomó en consideración la raza en 123 casos. Observándose porcentaje elevado de pacientes de la raza blanca con 109 (88.6%), le sigue la mestiza con 12 (9.8%) y la negra con solo dos casos (1.6%).

(*) Trabajo presentado en la Jornada Científica Médico Estomatológica celebrada en Puerto Padre, Oriente Norte, Oct. 25-26, 1967.

(**) Postgraduado, Director del Hospital Regional de Banes, Oriente Norte, Cuba.

TABLA No. 1

Edad, sexo y raza de los casos estudiados

Edad	Número	%
Menos de un mes	5	4
Un mes a seis meses . . .	46	36.8
Siete meses a un año . .	34	27.2
Mayores de un año	40	32
TOTAL . .	125	100.0
Sexo		
Masculino	75	60.0
Femenino	50	40.0
TOTAL . .	125	100.0
Raza		
Blanca	109	88.6
Mestiza	12	9.8
Negra	2	1.6
TOTAL . .	123	100.0

RESULTADOS

Uso de antibióticos

De la totalidad de los casos revisados, se le administraron antibióticos a 61 (48.8%) y no se le administraron a 64 (51.2%).

TABLA No. 2

	No. Casos	%
Se utilizaron antibióticos	61	48.8
No se utilizó antibióticos	64	51.2
TOTAL . .	125	100.0

ANTIBIOTICOS ADMINISTRADOS

En la siguiente tabla se observa el predominio del Cloranfenicol, entre todos los demás (45%), siguiéndole en

orden la Penicilina (18.8%) Kanamicina (15%), Colymicin (8.7%), Eritromicina (8.7%), Furodone, Estreptomina (1.3%).

El hecho de que la Penicilina ocupe el segundo lugar se explica por la coexistencia de infecciones respiratorias en distintos casos.

TABLA No. 3

Antibióticos	No.	%
Cloranfenicol	36	45.
Penicilina	15	18.8
Kanamicina	12	15.
Colymicin	7	8.7
Eritromicina	7	8.7
Furodone	2	2.5
Estreptomina	1	1.3
TOTAL . .	80	

La forma de administración fue la siguiente: Cloranfenicol (oral y parenteral); Penicilina (parenteral), Kanamicina (parenteral), Colymicin (parenteral), Eritromicina (vía oral), Furodone (oral), Estreptomina (vía oral).

USO DE VARIOS ANTIBIOTICOS

TABLA No.

Antibióticos	No. Casos	%
Cloranfenicol-Kana-Peni. . . .	3	21.5
Cloranfenicol-Penicilina . . .	3	21.5
Cloranfenicol-Kanamicina . . .	2	14.3
Eritromicina-Furodone	2	13.3
Cloranfenicol-Colymicin . . .	1	7.1
Cloranfenicol-Eritromicina . .	1	7.1
Cloranfenicol-Peni.-Eritro. . .	1	7.1
Penicilina-Kana.-Eritro. . . .	1	7.1
TOTAL . .	14	

En la tabla anterior se observa como en el 21.5% de los casos se usó Cloranfenicol, Kanamicina y Penicilina, siendo igualado por el empleo de Cloranfenicol y Penicilina.

En 14 casos (22.9%) se usó más de un antibiótico. Esta cifra es en relación al total de pacientes en los que se empleó terapéutica antibiótica.

ESTADIA

En la tabla No. 5 se observa el predominio de la estadía mayor de 10 días en los casos en los que se usaron antibióticos en relación a los que no se usaron. Vemos una estadía más corta en los que no se empleó terapéutica antibiótica.

TABLA No. 5

Estadía	Sin Antibióticos		Con Antibióticos		Total
	Número	%	Número	%	
1 - 5 días	33	68.8	15	31.2	48.
6 - 10 días	29	43.9	37	56.1	66.
Más de 10 días . . .	2	18.2	9	81.8	11.
TOTAL:	64		61		125.

ESTADO NUTRICIONAL

TABLA No. 6

Estado nutricional	Sin Antibióticos		Con Antibióticos		Total
	Número	%	Número	%	
Eutróficos	47	44.3	59	55.7	106
Malnutridos	11	57.9	8	42.1	19

Al relacionar el grado nutricional con el uso de antibióticos se destaca que en la mayoría de los malnutridos no se usaron antibióticos.

A continuación en la Tabla No. 7 vemos:

TABLA No. 7

Grados de malnutrición	Sin Antibióticos		Con Antibióticos		Total
	Número	%	Número	%	
Primer grado	10	71.4	4	28.6	14
Segundo grado	1	25.	3	75.	4
Tercer grado	0	0.	1	100.	1

En esta tabla hemos seguido la clasificación de Gómez de la Escuela Mexicana y se observa que en los malnutridos de primer grado predominan los casos en que no se utilizaron antibióticos, no

siendo así en los de segundo grado en que se administró terapéutica antibiótica en su mayoría.

En el único malnutrido de tercer grado se usó antibiótico.

ESTUDIO DEL PESO

TABLA No. 8

Evolución del peso	Sin Antibióticos		Con Antibióticos		Total
	Número	%	Número	%	
Aumentaron de peso	34	51.5	32	48.5	66
Disminuyeron de peso	9	64.3	5	35.7	14
Sin variaciones	11	64.7	6	35.3	17
TOTAL: ..	54		43		97

En la tabla anterior vemos un predominio discreto de los casos que aumentaron de peso en los que no se usaron antibióticos, en comparación con aquéllos en que se emplearon.

Al mismo tiempo, se observa que el descenso de peso predomina en los casos en los que no se usó terapéutica antimicrobiana.

Si se analiza lo anterior, se deduce que el empleo de antibióticos no ha influido en el aumento o disminución del peso en los casos revisados.

Creemos necesario mencionar un factor fundamental, que es el tipo de alimentación empleada en cada caso, lo que sí debe ser determinante en la evolución ponderal, pero no es el objeto de este trabajo.

Entre las patologías asociadas a la enfermedad diarreaica aguda encontramos a la infección urinaria en primer lugar y a continuación la faringitis y los cuadros de bronquitis aguda.

PATOLOGIAS ASOCIADAS

TABLA No. 9

Patologías	Número	%
Infección urinaria	7	43.8
Faringitis	6	37.5
Bronquitis	3	18.7
TOTAL ..	16	

Es necesario volver a insistir en el hecho, de que al no poder realizarle estudio bacteriológico a los pacientes, muchos casos de infección urinaria no fueron detectados.

En todas estas patologías referidas en la tabla anterior se utilizó terapéutica antibiótica dirigida hacia las mismas. Al revisar las historias clínicas sólo se tomaron en consideración las tres patologías referidas, no mencionándose otras menos importantes.

TABLA No. 10

Reingresos y letalidad por diarrea aguda: Su relación al uso de antibióticos.

Grupo	No. de Casos	Reingresos	%	Fallecidos	Letalidad
Sin antibióticos	64	3	4.4	0	0
Con antibióticos	61	5	8.2	3	4.9
TOTAL ..	125	8	6.4	3	2.4

Como se puede ver en la tabla anterior, existe un gran predominio de reingresos en los casos en que se usaron antibióticos.

Analizando la letalidad, se observa que en todos los casos fallecidos se administraron antimicrobianos.

COMENTARIOS

En este trabajo se demuestra como la administración sistemática de antibióticos a pacientes con enfermedad diarreica aguda no reporta siempre beneficio a los mismos sino al contrario.

Esto concuerda con observaciones efectuadas por *Heredia*,¹ el que realizó un estudio comparativo en un grupo de pacientes, administrando antibióticos a cincuenta, mientras que ciento once casos sólo fueron tratados con soluciones electrolíticas, habiendo mostrado una mejor evolución los enfermos en los cuales no se utilizó terapéutica antimicrobiana.

RESUMEN Y CONCLUSIONES

Se realizó la revisión de 125 historias clínicas de pacientes ingresados por enfermedad diarreica aguda, habiéndose administrado antibióticos y quimioterápicos a 61 casos (48.8%) y en 64 casos (51.2%) no se emplearon.

En relación a la edad, predominan los casos entre un mes y un año.

Se observa un predominio del sexo masculino (60%) sobre el femenino (40%).

Se halló una preponderancia de pacientes de la raza blanca.

Se observa que el antibiótico que más se usó fue el Cloranfenicol.

Se empleó más de un antibiótico en el 22.9% del total de casos en los que se usó dicha terapéutica.

En el 71.4% de los casos malnutridos de primer grado no se usaron antibióticos.

En el 75% de los de segundo grado sí se administró. En el único malnutrido de tercer grado se empleó dicha terapéutica.

En el 81.8% de los pacientes con una estadía de más de diez días se usaron antimicrobianos, observándose una estadía más corta en los que no se administraron.

El uso de antibióticos no determina variación significativa en la evolución del peso de los pacientes.

Se encuentra un predominio de la infección urinaria entre las patologías asociadas a la enfermedad diarreica aguda.

Se observó que a la mayoría (62.5%) de los pacientes que reingresaron, se les había administrado antibiótico con anterioridad.

Se usaron antibióticos en todos los casos que fallecieron.

Se ha encontrado que todos los pacientes en los que no se emplearon antibióticos evolucionaron satisfactoriamente, lo que es de gran interés y nos demuestra que debe seguirse una conducta racional en la administración de antimicrobianos en las enfermedades diarreicas agudas.

SUMMARY AND CONCLUSIONS

A revision of 125 case histories of patients admitted for acute diarrhea, 61 (48.8%) of which were given antibiotics and chemotherapy and 64 (51.2%) neither, has been made.

As to age, cases between one month and one year old predominated.

Males were observed to predominate (60%) over females (40%).

Whites predominated over non whites.

The most frequently used antibiotic was chloramphenicol.

In 22.9% of all cases given antibiotics more than one was used.

In 71.4% of cases with first degree malnutrition no antibiotics were used.

In 75% of those with second-degree malnutrition antibiotics were given. In the sole third-degree case this kind of therapy was used.

In 81.8% of patients with over ten days stay antimicrobials were used, a shorter stay was observed in those which did not receive any.

Use of antibiotics did not cause a significative difference in the evolution of weight in the patients.

Urinary infections were found to predominate among pathologies associated with acute diarrhea.

It was observed that a majority (62.5%) of readmitted patients had received antibiotics before.

All letal cases had received antibiotics.

It was observed that all patients in which antibiotics were not used had a satisfactory evolution, a very interesting fact which shows that antimicrobials should be used rationally in acute diarrhea.

RESUME ET CONCLUSIONS

On y révisé 125 histoires cliniques de malades admis à l'hôpital pour diarrhée aiguë dont 61 (48.8%) ont été traités par des antibiotiques et de la chimiothérapie, et 64 (51.2%) ne l'ont pas.

Quant à l'âge les cas âgés depuis d'un mois jusqu'à d'un an y prédominent.

On y observe le sexe masculin prédominant (60%) sur le féminin (40%).

On y trouve les malades appartenant à la race blanche prédominant sur ceux des autres.

On y observe que l'antibiotique le plus employé était le chloramphénicol.

Chez 22.9% des cas où l'on a employé des antibiotiques on en a employé plus d'un.

Chez le 74.1% des cas avec dénutrition du premier degré on n'a pas employé d'antibiotiques.

Chez le 75% des cas avec le dénutrition du deuxième degré on les a administrés. Chez le seul cas avec dénutrition du troisième degré on a aussi employé cette thérapie.

Chez le 81.8% des malades dont le séjour dépassait dix jours on a employés de médicaments agissant contre les microbes et on a observé un séjour plus court chez ceux où on ne les avait pas employés.

L'emploi des antibiotiques n'a pas causé d'alterations dans l'évolution du poids chez les malades.

On y trouve les infections urinaires prédominant entre les maladies associées à la diarrhée aiguë.

On y observe que la plupart (62.5%) des malades admis de nouveau avaient reçu des antibiotiques préalablement.

Tous les cas décédés avaient reçu des antibiotiques.

On y trouve que tous les malades ont évolué d'une façon satisfaisante ce qui est très important, démontrant qu'on doit administrer les médicaments à action contre les microbes d'une manière rationnelle dans les 7 diarrhées aiguës.

BIBLIOGRAFIA

- 1.—*Heredia, A.*: Observaciones en niños lactantes con diarreas y desequilibrio electrolítico grave, manejados sin antibióticos, entre 1963 y 1965. Bol. Med. Hosp. Infant. (México) 23: 185-193, 2-1966.
- 2.—*Wohl, M. G.*; *Goodhart, R. S.*: Modern Nutrition in Health and Disease, 2nd Edition p.p. 873 Lea & Febiger. Philadelphia, 1961.