

**Universidad Inca Garcilaso de la Vega
Facultad de Estomatología
Oficina de Grados y títulos**



**TEMA
MANEJO DE ANTIBIOTICOS EN PACIENTES RESISTENTES A LOS
BETALACTAMICOS**

NOMBRE DEL AUTOR

Bach. QUIROZ JARA, VILSA

NOMBRE DEL ASESOR

Mg. Cd. TEMOCHE ROSALES, CARLOS ALBERTO

Lima, 2017

RESUMEN

Los betalactámicos son los antibióticos más indicados en la atención primaria que hoy en día es un problema a nivel mundial debido al uso indiscriminado o prolongado de los betalactámicos que son la causa principal del incremento de la resistencia bacteriana. Ante esta problemática el uso de estos fármacos debería estar restringido y su prescripción debe ser en ese caso que sea realmente necesario y cuando el beneficio sea más que el riesgo de su efectividad, los profesionales odontólogos deben saber que los betalactámicos no son efectivos en el tratamiento de enfermedades crónicas, en la mayoría de los casos su uso es para un tratamiento a corto plazo de las enfermedades infecciosas con síntomas agudos o como medida profiláctica.

Por otro lado, el paciente que inició el tratamiento con betalactámicos, debe ser evaluado diariamente, donde su evolución favorable determinará el parámetro del tiempo de la antibioterapia; sin embargo ante la resistencia de los betalactámicos en la actualidad existen otras alternativas que son las asociaciones como: la amoxicilina más ácido Clavulánico, que es el medicamento de primera elección ya que ha mostrado buenos resultados en diferentes tratamientos como en abscesos perirradiculares agudos, celulitis, etcétera; y si aún la evolución es desfavorable después de 48 horas, se debe optar por otra alternativa que podría ser el metronidazol, las quinolonas, los macrólidos, la clindamicina.

Es deber de los profesionales de la salud estomatológica, quienes son los autorizados para prescribir la antibioterapia y garantizar para que en el futuro los betalactámicos continúen siendo eficaces en el manejo de enfermedades infecciosas y deben estar actualizados para actuar con responsabilidad y prudencia en el manejo de los betalactámicos en la práctica odontológica y no contribuir con el desarrollo o diseminación de la resistencia bacteriana.

PALABRAS CLAVES

BETALACTAMASA: Enzima que cataliza la hidrólisis del anillo betalactámico de algunas penicilinas y cefalosporinas.

CELULITIS: Infección cutánea caracterizada generalmente por calor local, enrojecimiento, dolor e inflamación.

BACTERICIDA: Fármaco o cualquier otro agente que destruye bacterias.

SISTÉMICO: Relativo a todo el cuerpo y no a un área localizada o una región del cuerpo.

ANAEROBIO: Microorganismo que crece y vive en ausencia completa o casi completa de oxígeno

ABSTRACT

Betalactams are the most indicated antibiotics in primary care that today is a worldwide problem due to the indiscriminate or prolonged use of betalactams that are the main cause of the increase in baseline resistance. Faced with this problem, the use of these drugs should be restricted and their prescription should be in cases that are really necessary and when the benefit is more than the risk of their effectiveness, dentists should know that betalactams are not effective in the treatment of chronic diseases, in most cases its use is for a short-term treatment of infectious diseases with acute symptoms or as a prophylactic measure.

On the other hand, the patient who started the treatment with betalactams should be evaluated daily, where his favorable evolution will determine the time parameter of the antibiotic therapy, however, given the resistance of the betalactams, there are currently other alternatives that associations such as: amoxicilina + clavulanic acid, which are the drugs of the first choice since it has shown good results in different treatments such as acute periradicular abscesses, cellulitis, etc. , and if even the evolution is unfavorable after 48 hours, you should opt for another alternative that could be metronidazole, quinolones, macrolides, clindamycin.

It is the duty of stomatological health professionals, who are authorized to prescribe antibiotic therapy and ensure that in the future betalactams continue to be effective in the management of infectious diseases and must be up to date to act responsibly and prudently in the management of betalactams in dental practice and not contribute to the development or dissemination of bacterial resistance.

KEYWORDS

Betalactamase: Enzyme that catalyzes the hydrolysis of the beta-lactam ring of some penicillins and cephalosporins.

Cellulitis: Skin infection usually characterized by local heat, redness, pain and inflammation.

Bactericide: drugs that destroy bacteria.

Systemic: Relative to the whole body and not to a localized area or a region of the body.

Anaerobic: Microorganism that grows and lives in complete or almost complete absence of oxygen.