

Prácticas parentales ante las infecciones de vías respiratorias y su relación con la presencia de bacterias resistentes.

Alma D. García Quiroz¹, Patricia Lozano Zaráin², María A. Sánchez Bandala³, Ana M. González-Villoria⁴.

Resumen

El incremento y diseminación de bacterias resistentes a los antibióticos es un problema de salud pública. En la comunidad se ha relacionado al autoconsumo o la falta de apego al tratamiento por parte del paciente. En los pacientes pediátricos el consumo de antibiótico depende de las prácticas parentales. Los estudios de dichas prácticas de consumo de antibiótico se relacionan generalmente con factores sociales como la edad o nivel de estudios, no obstante, se desconoce si las prácticas realizadas por los padres en la comunidad están asociadas con la presencia de bacterias en sus hijos. El objetivo de este trabajo es determinar si las prácticas de los padres tienen relación con la presencia de bacterias resistentes obtenidas en muestras faríngeas de niños entre 3 y 8 años. Se realizó un estudio transversal en dos municipios rurales de la Sierra Sur Oaxaqueña, usando un muestreo incidental, durante los meses de mayo, junio, noviembre 2016 y enero de 2017. a los cuidadores se les aplicó un cuestionario de conocimientos actitudes y prácticas (CAP) junto con la toma de muestras de secreción faríngea a niños asintomáticos. Este es el primer estudio basado en un cuestionario CAP del uso de antibióticos realizado a nivel comunitario en el Estado de Oaxaca. En el que se identificó que más de la mitad de los participantes exhibieron conocimientos insatisfactorios sobre antibióticos, sin embargo, las madres jóvenes cuidadoras de los infantes reconocen un mayor número de antibióticos. 53.4% de los encuestados mostraron actitud positiva en distintas situaciones relacionadas al uso de antibióticos. Sus prácticas se reflejaron con alta adherencia al tratamiento antibiótico y prevalecía en el uso de remedios caseros (70.3%). Las cepas de *Streptococcus* del grupo A fueron sensible a ampicilina, eritromicina, cefotaxime. *Staphylococcus aureus*, fue sensibles a trimetoprima/sulfametoxazol, resistentes a gentamicina, penicilina, eritromicina y clindamicina. Las prácticas no se relacionan con la presencia de bacterias resistentes de asilamientos faríngeos de niños asintomáticos.

Palabras clave: cuestionario, adherencia terapéutica, expectativa del uso de antibióticos, *Streptococcus* β -hemolíticos, *Staphylococcus aureus*.

¹ Licenciada en Nutrición, Estudiante de Maestría en Salud Pública de la Universidad de la Sierra Sur, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca.

² PhD en Biomedicina Molecular, Centro de Investigación en Ciencias Microbiológicas (CICM), Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP).

³ Doctora en Antropología, Universidad de la Sierra Sur, División de Estudios de Posgrado, Maestría en Salud Pública, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca.

⁴ Doctora en Ciencias de la Salud, Universidad de la Sierra Sur, División de Estudios de Posgrado, Maestría en Salud Pública, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca.