

# El posible mal uso de la reacción inflamatoria en heces en la toma de decisiones sobre la prescripción de antibióticos en las diarreas agudas

## The possible misuse of the measurement of white blood cells in the stools in decision-making on the prescription of antibiotics in acute diarrhea

Manuel André Virú-Loza<sup>1,a,b</sup>

### Señor editor,

Según se detalla en un artículo publicado en JAMA hace dos años, la reacción inflamatoria tuvo sus orígenes en un estudio para diferenciar la disentería amebiana de la bacilar en pacientes egipcios<sup>(1)</sup>. Dicho estudio fue publicado en el año 1918 y luego el uso de la reacción inflamatoria se generalizó; sin embargo el detalle de las descripciones de los leucocitos y los tiempos de procesamiento de las muestras del estudio original no concuerdan con la forma en que actualmente se realiza y reporta los resultados de este examen<sup>(1)</sup>. Además, en el mismo artículo se señala que las guías americanas recientes no recomiendan el uso de esta prueba y se hace un llamado para que se deje de usar<sup>(1)</sup>.

En Perú esta prueba ha sido ampliamente utilizada a pesar de su limitada utilidad, tal y como se menciona en las Guías de Prácticas Clínicas de Emergencia Medicina del Hospital de Vitarte en el 2011<sup>(2)</sup>. El mismo año un estudio peruano corroboró las limitaciones de esta prueba y concluyó que su uso en la práctica clínica no parece tener justificación y promueve el uso de antibióticos<sup>(3)</sup>. En la Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda en niños menores de 5 años publicada por el Instituto Nacional de Salud del Perú en el 2017, se concluye claramente que no es recomendado el uso de conteo de leucocitos en materia fecal para detectar infección bacteriana invasora<sup>(4)</sup>.

Hasta donde se tiene conocimiento, no hay estudios recientes en nuestro país que hayan tenido por objetivo evaluar la frecuencia del uso de esta prueba o la importancia que se le da a los resultados de la misma

para decidir el uso de antibióticos. Una tesis publicada en el año 2015 menciona que de la totalidad de menores de 5 años con diarrea aguda y resultados de reacción inflamatoria que fueron incluidos en el estudio, a todos aquellos con un resultado de reacción inflamatoria mayor o igual a 5 leucocitos por campo les habían administrado antibióticos en primera instancia inmediatamente al ver los resultados de la prueba de reacción inflamatoria<sup>(5)</sup>. Esta descripción guarda coherencia con la premisa de que posiblemente con frecuencia esta prueba se está usando en nuestro país como criterio determinante para decidir el uso de antibióticos.

Es posible que hoy en día, en nuestro país, el uso de la reacción inflamatoria en heces esté contribuyendo de forma importante al fenómeno de resistencia antibiótica desde edades tempranas. Por tanto es necesario estudiar cuán extendido está el uso de esta prueba y la forma en que se está interpretando los resultados de la misma. Finalmente se insta a evitar el uso de la reacción inflamatoria en heces en la toma de decisiones con respecto al manejo de pacientes con enfermedad diarreica aguda.

**Conflictos de interés:** El autor niega conflictos de interés.

**Financiamiento:** Autofinanciado.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gupta A, Johnson DH, Agrawal D. Devolution and Devaluation of Fecal Leukocyte Testing: A 100-Year History. *JAMA Intern Med.* 2018; 178(9):1155-6.
2. Ministerio de Salud. Guías de Prácticas Clínicas de Emergencia Medicina [Internet]. Hospital Vitarte; 2011 [acceso 27 de abril de 2020]. Disponible en:

1. Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima, Perú.  
a. Médico Pediatra.  
b. Maestro en Ciencias en Investigación Epidemiológica.

- <http://www.hospitalvitarte.gob.pe/portal/mod/transparencia/index.php?transparencia=1127>
3. Yhuri Carreazo N, Ugarte K, Huicho L. [Leucocitos fecales en niños con diarrea aguda: ¿Momento de reconsiderar la utilidad clínica de la prueba?. Rev Gastroenterol Peru. 2011;31\(3\):216-23. Disponible en:](#)
  4. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda en niños menores de 5 años. Versión extensa [Internet]. Instituto Nacional de Salud; 2017 [acceso 27 de abril de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4221.pdf>
  5. Alfaro H. Reacción inflamatoria y uso de antibiótico en pacientes menores de 5 años con gastroenterocolitis aguda en una clínica de Lima [tesis de pregrado]. Lima: Repositorio Académico USMP, Universidad de San Martín de Porres; 2015. Disponible en: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/1182>.

**Correspondencia**

Manuel André Virú-Loza

Dirección: Jr. Piedra Bigua 2241-A, La Huayrona, San Juan de Lurigancho. Lima-Perú.

Correo: [m.andre.viru@gmail.com](mailto:m.andre.viru@gmail.com)**Revisión de pares**

Recibido: 15/09/2020

Aceptado: 30/09/2020