



Azitromicina

Ficha de información

Asesoría para la optimización de tratamientos antibióticos

PROA Comunitario Soria

La **azitromicina** es un antibiótico macrólido, con actividad bacteriostática contra gérmenes gram positivos y gram negativos. Inhibe la síntesis de proteínas bacterianas, por unión a la subunidad 50S ribosómica.

El mayor problema de los macrólidos es su elevada capacidad para inducir la selección de microorganismos resistentes.

La herramienta **AWARE**, desarrollada por la OMS, clasifica los antibióticos en tres grupos, con la finalidad de guiar el manejo y la prescripción de éstos:

	Antibióticos del grupo "Access" (Acceso) de la clasificación AWaRe	
<p>En este grupo se incluyen los antibióticos que constituyen la primera o segunda línea de tratamiento empírico para los síndromes infecciosos más prevalentes, en base a la evaluación de la evidencia disponible, con un perfil de seguridad favorable y un bajo potencial de generación y/o selección de resistencias.</p>		Antibióticos del grupo "Watch" (Precaución) de la clasificación AWaRe
<p>En este grupo se incluyen los antibióticos que presentan un mayor potencial de generación y/o selección de resistencias y desempeñan un papel clave en la medicina humana. Se trata de la opción más efectiva para un grupo limitado de síndromes infecciosos bien definido y su utilización debería ser monitorizada estrechamente y estar limitada a indicaciones específicas</p>		Antibióticos del grupo "Reserve" (Reserva) de la clasificación AWaRe
<p>En este grupo se incluyen antibióticos de "último recurso", con actividad frente a patógenos multi-resistentes (MDR) o extremadamente resistentes (XDR) y que deben utilizarse únicamente cuando el resto de alternativas terapéuticas no resulten de utilidad o hayan fracasado.</p>		

La azitromicina se incluye en el grupo Watch (precaución/vigilancia)

El Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN) propone indicadores que permiten analizar la selección adecuada de grupos de antibióticos. Uno de estos indicadores es el consumo de macrólidos respecto al total de antibióticos.

Recomendación PRAN

Los **macrólidos no son antibióticos de primera línea** en Atención Primaria, excepto en casos muy concretos (persona con alergia anafiláctica a betalactámicos, en infección respiratoria por gérmenes atípicos o en infección por *B. pertussis*).

Dado los altos niveles de resistencia de neumococo y estreptococo a estos antibióticos, deben ser reservados para la segunda línea de tratamiento.

Papel de la azitromicina en...

1.-Infecciones de transmisión sexual

Azitromicina es **primera elección** en dosis única de 1 g en **gonorrea** (asociado a ceftriaxona), **Chlamydia**, **chancro blando**, **uretritis**. También en infecciones por **Mycoplasma genitalium** (500 mg el día 1 y 250 mg los días 2 a 5).

En **sífilis** primaria, secundaria y latente precoz (<1 año de evolución) es **tratamiento alternativo** en dosis única de 2 g y en **linfogranuloma venéreo** y **granuloma inguinal** en dosis de 1 g a la semana durante 3 semanas.

2.-Infecciones gastrointestinales

Es **antibiótico de primera elección** en **gastroenteritis** por *Campylobacter jejuni* o *Shigella* en formas moderada o grave, y en la diarrea del viajero cuando se considere indicado el tratamiento: diarreas graves disintéricas o febriles en viajes a sudeste asiático e India (azitromicina 500 mg/día, 3 días). Y como **alternativa** a ciprofloxacino en gastroenteritis grave por *Salmonella* o en inmunodeprimidos.

La profilaxis antibiótica para prevenir la diarrea del viajero no se aconseja de manera rutinaria.

3.-Infecciones respiratorias (azitromicina oral 500 mg /día, 3 días)

- **Faringoamigdalitis aguda**: se recomienda **sólo si hay alergia anafiláctica a betalactámicos**.
- **Bronquitis, otitis y sinusitis**: alternativa en pacientes con **alergia anafiláctica a betalactámicos**.
- **Tosferina**: indicada como **tratamiento erradicador y quimioprofilaxis de contactos**.
- **NAC**: únicamente de elección si hay sospecha de **gérmenes atípicos**.

4.-Infecciones dentales

Las bacterias más habituales de las **infecciones odontógenas** presentan una alta proporción de resistencia a macrólidos, por lo que **no se consideran de primera línea** en este tipo de infecciones. El tratamiento antibiótico es empírico y, en general, la amoxicilina es de elección. En alérgicos a betalactámicos la Guía PRAN recomienda metronidazol.

5.-Infecciones de piel y partes blandas

La guía PRAN **no recomienda la utilización de azitromicina** en este tipo de infecciones (**abscesos cutáneos, celulitis, acné...**)



Reacciones adversas

La mayoría son de tipo gastrointestinal, aunque la incidencia es baja. Se ha asociado diarrea por *C. difficile* y hepatotoxicidad.

Durante el tratamiento con macrólidos, incluyendo azitromicina, se ha observado una **prolongación de la repolarización cardíaca y del intervalo QT**, aumentando el riesgo de desarrollar arritmia cardíaca y torsade de pointes.

Debe usarse con precaución en pacientes con factores de riesgo conocidos, como prolongación del intervalo QT, niveles sanguíneos bajos de potasio o magnesio, ritmo cardíaco más lento de lo normal o con el uso concomitante de medicamentos antiarrítmicos y de medicamentos que prolongan el intervalo QT (citalopram, escitalopram, antipsicóticos, sulpirida...)

El tratamiento con azitromicina deberá interrumpirse si se confirma disfunción hepática.

Se recomienda también precaución en pacientes con insuficiencia renal grave.

Uso de azitromicina fuera de las indicaciones de Ficha Técnica

En EPOC

Las guías **GesEPOC** y **GOLD** consideran su uso como inmunomodulador en pacientes adultos **exfumadores** de alto riesgo con fenotipo “agudizador”, con un historial de exacerbaciones frecuentes y como terapia adicional a la no respuesta a un tratamiento broncodilatador adecuado. La consideración del desarrollo de organismos resistentes debe tenerse en cuenta en la toma de decisiones, así como sus potenciales efectos secundarios.

Para la **Guía PRAN**, no está indicado el tratamiento antibiótico para profilaxis de agudizaciones en EPOC en fase estable.

COVID-19

No existen evidencias para la recomendación de azitromicina en pacientes con COVID-19.

La evidencia disponible muestra que el tratamiento empírico con azitromicina no mejora desenlaces críticos como la muerte, el ingreso a ventilación mecánica o el tiempo transcurrido hasta resolución de los síntomas.

El tratamiento empírico con antibióticos para todos o la gran mayoría de los pacientes hospitalizados con COVID-19, podría aumentar las infecciones por gérmenes resistentes a antimicrobianos y estar relacionado con la emergencia de cepas multirresistentes.