

Indicaciones para el utilización y prescripción de azitromicina en neumonía adquirida en la comunidad

Fecha: Junio de 2012

NOMBRE: Azitromicina

CATEGORÍA: Antibiotico macrólido

NIVEL DE AUTORIZACIÓN: Médico de familia. (No RAF)

NOMBRES SIMILARES CON LOS QUE PUEDE SER CONFUNDIDO: AZATIOPRINA, ERITROMICINA.

PRESENTACIONES DISPONIBLES EN EPS SURA:

CÓDIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN
280125	AZITROMICINA	500 MG
280126	AZITROMICINA	200 MG/5 ML x 15 ml

INDICACIONES ESPECÍFICAS CUBIERTA POR EL POS: Neumonía adquirida en la comunidad.

DOSIFICACIÓN: Adultos y mayores de 16 años: Oral: 500 mg el primer día y luego 500 mg cada día por 2-5 días

Pediatría:

Nota: Se debe agregar un antibiótico betalactámico si se sospecha neumonía atípica.

Mayores de tres meses y niños:

Infección leve: 10 mg / kg (dosis máxima: 500 mg) VO como dosis única el primer día, seguido de 5 mg / kg / día (dosis máxima: 250 mg) los días 2 a 5.

ADMINISTRACIÓN: La suspensión de liberación inmediata y comprimidos se pueden tomar sin tener en cuenta a la alimentación,

REACCIONES ADVERSAS:

> 10%: **Gastrointestinales:** diarrea

2% a 10%: **Dermatológicas:** prurito, rash

Gastrointestinales: Dolor abdominal, anorexia, cólicos, vómitos

Genitourinario: vaginitis

CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad a la azitromicina y los macrólidos

PRECAUCIONES:

- **Reacciones alérgicas:** reacciones alérgicas (por ejemplo, angioedema, anafilaxia, síndrome Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica) han sido reportados (raro).
- **Alteración de la conducción cardíaca:** Los macrólidos se han asociado con una prolongación del intervalo QTc y raras arritmias ventriculares, incluyendo torsa de pointes, utilizar con precaución en pacientes con riesgo de la repolarización cardíaca prolongada.
- **La sobreinfección:** El uso prolongado puede resultar en una sobreinfección por hongos o bacterias, incluida la asociada a *C. difficile* diarrea (se ha observado con más de dos meses de tratamiento postantibiótico).
- **Insuficiencia hepática:** Utilizar con precaución en pacientes con enfermedad hepática preexistente; hepatocelular y/o hepatitis colestásica, con o sin ictericia, necrosis hepática. Suspender inmediatamente si se producen síntomas de hepatitis (malestar general, náuseas, vómitos, cólico abdominal, fiebre).
- **Insuficiencia renal:** Usar con precaución en pacientes con insuficiencia renal grave (TFG <10 ml / minuto).

- INTERACCIONES:**
- **BCG:** Los antibióticos pueden disminuir el efecto terapéutico de la vacuna BCG.
 - **Glucósidos cardíacos:** Los macrólidos puede aumentar la concentración sérica de los glucósidos cardíacos.
 - **Cloroquina:** Puede aumentar el efecto de prolongación del intervalo QTc de prolongación del intervalo QTc.
 - **Ciprofloxacino:** puede aumentar el efecto de la prolongación del intervalo QTc prolongación del intervalo QTc.
 - **Ciclosporina:** Los antibióticos macrólidos pueden disminuir el metabolismo de la ciclosporina.
 - **Tacrolimus:** antibióticos macrólidos puede aumentar la concentración sérica de tacrolimus.

Se incrementa un 46% la absorción cuando se ingiere con alimentos.

Referencias bibliográficas

1. Bradley JS, Byington CL, Shah SS, et al. "The Management of Community-Acquired Pneumonia in Infants and Children Older Than 3 Months of Age: Clinical Practice Guidelines by the Pediatric Infectious Diseases Society and the Infectious Diseases Society of America", *Clin Infect Dis*, 2011, 53(7):e25-76. [PubMed 21880587].
2. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), "Guidelines for the Prevention and Treatment of Opportunistic Infections Among HIV-Exposed and HIV-Infected Children: Recommendations from CDC, the National Institutes of Health, the HIV Medicine Association of the Infectious Diseases Society of America, the Pediatric Infectious Diseases Society, and the American Academy of Pediatrics," *MMWR Recomm Rep*, 2009, 58(RR-11):1-166. Available at http://aidsinfo.nih.gov/contentfiles/Pediatric_OI.pdf [PubMed 19730409].
3. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), "Recommended Antimicrobial Agents for the Treatment and Postexposure Prophylaxis of Pertussis: 2005 CDC Guidelines," *MMWR Recomm Rep*, 2005, 54(RR-14):1-16. [PubMed 16340941].
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), "Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2010," *MMWR Recomm Rep*, 2010, 59(RR-12):1-110. [PubMed 21160459].
5. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), "Update to CDC's Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2006: Fluoroquinolones No Longer Recommended for Treatment of Gonococcal Infections," *MMWR Recomm Rep*, 2007, 56(14):332-6. [PubMed 17431378].
6. Coates P, Daniel R, Houston AC, et al, "An Open Study to Compare the Pharmacokinetics, Safety, and Tolerability of a Multiple-Dose Regimen of Azithromycin in Young and Elderly Volunteers," *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*, 1991, 10(10):850-2. [PubMed 1662630].
7. Foulds G, Shepard RM, and Johnson RB, "The Pharmacokinetics of Azithromycin in Human Serum and Tissues," *J Antimicrob Chemother*, 1990, 25(Suppl A):73-82. [PubMed 2154441].
8. Ghanem KG and Workowski KA, "Management of Adult Syphilis," *Clin Infect Dis*, 2011, 53(Suppl 3):110-28. [PubMed 22080265].
9. Guay DR, "Pharmacokinetics of the New Macrolides," *Infect Med*, 1992, 9:9-13.
10. Hoffler D, Koeppe P, and Paeske B, "Pharmacokinetics of Azithromycin in Normal and Impaired Renal Function," *Infection*, 1995, 23(6):356-61. [PubMed 8655206].
11. Kaplan JE, Benson C, Holmes KH, et al, "Guidelines for Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in HIV-infected Adults and Adolescents: Recommendations from CDC, the National Institutes of Health, and the HIV Medicine Association of the Infectious Diseases Society of America," *MMWR Recomm Rep*, 2009, 58(4):1-207.
12. Kogan R, Martínez MA, Rubilar L, et al, "Comparative Randomized Trial of Azithromycin versus Erythromycin and Amoxicillin for Treatment of Community-acquired Pneumonia in Children," *Pediatr Pulmonol*, 2003, 35(2):91-8. [PubMed 12526069].

13. Lockwood AM, Cole S, and Rabinovich M, "Azithromycin-Induced Liver Injury," *Am J Health Syst Pharm*, 2010, 67(10):810-4. [PubMed 20479103].
14. Manhart LE, Broad JM, and Golden MR, "Mycoplasma genitalium: Should We Treat and How?" *Clin Infect Dis*, 2011, 53(Suppl 3):129-42. [PubMed 22080266].
15. Nahata MC, Koranyi KI, Gadgil SD, et al, "Pharmacokinetics of Azithromycin After Oral Administration of Multiple Doses of Suspension," *Antimicrob Agents Chemother*, 1993, 37(2):314-16. [PubMed 8383944].
16. Starke JR and Correa AG, "Management of Mycobacterial Infection and Disease in Children," *Pediatr Infect Dis J*, 1995, 14(6):455-69. [PubMed 7667049].
17. Wahlstrom E, Zamora JU, and Teichman S, "Improvement in Cyclosporin-Associated Gingival Hyperplasia With Azithromycin Therapy," *N Engl J Med*, 1995, 332(11):753-4. [PubMed 7854392].

.....