

BOLETÍN AFinf

Actualización en terapéutica antimicrobiana y enfermedades infecciosas
Grupo de trabajo AFinf – Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Volumen 1 N° 3-Noviembre de 2016

Contenido:

- Actualización farmacoterapéutica
- Guías de práctica clínica, documentos consenso
- Alertas farmacéuticas
- Participación del grupo AFinf en 61 Congreso SEFH
- Varios

Actualización farmacoterapéutica

- **A Clinical Decision Tree to Predict Whether a Bacteremic Patient Is Infected With an Extended-Spectrum β -Lactamase-Producing Organism**
Clin Infect Dis. <http://cid.oxfordjournals.org/content/63/7/896.full.pdf+html>
- **Economic Incentives for Antibacterial Drug Development: Literature Review and Considerations from the Transatlantic Task Force on Antimicrobial Resistance**
Clin Infect Dis.
<http://cid.oxfordjournals.org/content/early/2016/08/29/cid.ciw593.full.pdf>
- **SOLITAIRE-IV: A Randomized, Double-Blind, Multicenter Study Comparing the Efficacy and Safety of Intravenous-to-Oral Solithromycin to Intravenous-to-Oral Moxifloxacin for Treatment of Community-Acquired Bacterial Pneumonia**
Clin Infect Dis.
<http://cid.oxfordjournals.org/content/early/2016/08/12/cid.ciw490.full.pdf+html>
- **Polymyxin monotherapy or in combination against carbapenem-resistant bacteria: systematic review and meta-analysis**
J Antimicrob Chemother.
<http://jac.oxfordjournals.org/content/early/2016/09/12/jac.dkw377.full.pdf+html>
- **Role of cephalosporins in the era of Clostridium difficile infection**
J. Antimicrob. Chemother.
<http://m.jac.oxfordjournals.org/content/early/2016/09/21/jac.dkw385.full.pdf>

- **Voriconazole metabolism is influenced by severe inflammation: a prospective study**
J. Antimicrob. Chemother.
<http://jac.oxfordjournals.org/content/early/2016/09/05/jac.dkw349.abstract>
- **A Phase III, randomized, controlled, non-inferiority trial of ceftaroline fosamil 600 mg every 8 h versus vancomycin plus aztreonam in patients with complicated skin and soft tissue infection with systemic inflammatory response or underlying comorbidities**
J. Antimicrob. Chemother.
<http://m.jac.oxfordjournals.org/content/early/2016/08/31/jac.dkw333.full.pdf>
- **Short- and long-term effects of oral vancomycin on the human intestinal microbiota.**
J. Antimicrob. Chemother.
<http://m.jac.oxfordjournals.org/content/early/2016/10/05/jac.dkw383.full>
- **Validation of a colistin plasma concentration breakpoint as a predictor of nephrotoxicity in patients treated with colistin methanesulfonate**
International Journal of Antimicrobial Agents
[http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579\(16\)30274-6/pdf](http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579(16)30274-6/pdf)
- **Evaluation of total body weight and body mass index cut-offs for increased ceftazolin dose for surgical prophylaxis**
International Journal of Antimicrobial Agents
[http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579\(16\)30273-4/pdf](http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579(16)30273-4/pdf)
- **Colistin loading dose: evaluation of the published pharmacokinetic and clinical data**
International Journal of Antimicrobial Agents
[http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579\(16\)30258-8/pdf](http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579(16)30258-8/pdf)
- **Colistin versus polymyxin B for the treatment of patients with multidrug-resistant Gram-negative infections: a systematic review and meta-analysis**
International Journal of Antimicrobial Agents
[http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579\(16\)30236-9/fulltext](http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579(16)30236-9/fulltext)
- **Effectiveness of oral antibiotics for definitive therapy of Gram-negative bloodstream infections**
International Journal of Antimicrobial Agents
[http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579\(16\)30209-6/abstract](http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579(16)30209-6/abstract)
- **Similar efficacy and safety of daptomycin versus linezolid for treatment of vancomycin-resistant enterococcal bloodstream infections: a meta-analysis**
International Journal of Antimicrobial Agents
[http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579\(16\)30166-2/fulltext](http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579(16)30166-2/fulltext)

- **Ridinilazole: a novel therapy for Clostridium difficile infection**
International Journal of Antimicrobial Agents
[http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579\(16\)30117-0/pdf](http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579(16)30117-0/pdf)
- **Antistaphylococcal β -Lactams versus Vancomycin for Treatment of Infective Endocarditis Due to Methicillin-Susceptible Coagulase-Negative Staphylococci: a Prospective Cohort Study from the International Collaboration on Endocarditis**
Antimicrobial Agents and Chemotherapy
<http://aac.asm.org/content/60/10/6341.full.pdf+html>
- **Tolerability and Plasma Drug Level Monitoring of Prolonged Subcutaneous Teicoplanin Treatment for Bone and Joint Infections**
Antimicrobial Agents and Chemotherapy
<http://aac.asm.org/content/60/10/6365.full.pdf+html>
- **Predictors of Inadequate Linezolid Concentrations after Standard Dosing in Critically Ill Patients**
Antimicrobial Agents and Chemotherapy
<http://aac.asm.org/content/60/9/5254.full.pdf+html>
- **Systematic Review and Meta-analysis of Clinical and Economic Outcomes from the Implementation of Hospital-Based Antimicrobial Stewardship Program**
Antimicrobial Agents and Chemotherapy
<http://aac.asm.org/content/60/8/4840.full.pdf+html>
- **Cefazolin versus Nafcillin for Methicillin-Sensitive Staphylococcus aureus Bloodstream Infection in a California Tertiary Medical Center**
Antimicrobial Agents and Chemotherapy
<http://aac.asm.org/content/60/8/4684.full.pdf+html>

Guías de práctica clínica, documentos consenso

- **Ten key points for the appropriate use of antibiotics in hospitalised patients: a consensus from the Antimicrobial Stewardship and Resistance Working Groups of the International Society of Chemotherapy**
International Journal of Antimicrobial Agents
[http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579\(16\)30184-4/fulltext](http://www.ijaaonline.com/article/S0924-8579(16)30184-4/fulltext)
- **Official American Thoracic Society/Centers for Disease Control and Prevention/Infectious Diseases Society of America Clinical Practice Guidelines: Treatment of Drug-Susceptible Tuberculosis**
<http://cid.oxfordjournals.org/content/63/7/e147.full.pdf+html>

¡Nuevas guías IDSA! **NEW**

- **Practice Guidelines for the Diagnosis and Management of Aspergillosis: 2016 Update by the Infectious Diseases Society of America**
<http://cid.oxfordjournals.org/content/early/2016/06/22/cid.ciw326.full.pdf+html>
- **2016 Infectious Diseases Society of America (IDSA) Clinical Practice Guideline for the Treatment of Coccidioidomycosis**
<http://cid.oxfordjournals.org/content/early/2016/07/06/cid.ciw360.full.pdf+html>

Alertas farmacéuticas, notas informativas

- **Nota informativa de la AEMPS: SITUACIÓN DEL STOCK DE OSELTAMIVIR Y MEDICAMENTOS RELACIONADOS, ADQUIRIDOS DENTRO DEL PLAN DE PREPARACIÓN DE LA PANDEMIA.**
Situación de los lotes de materia prima de oseltamivir fosfato, medicamentos Tamiflu® 75 mg cápsulas y Relenza® adquiridos con motivo de la pandemia de gripe y de los comprimidos de Oseltamivir 30 mg fabricados por los Servicios Farmacéuticos de las Fuerzas Armadas en el Centro Militar de Farmacia de la Defensa de Burgos (España).
https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/2016/NI-MUH_17-2016-stock-oseltamivir.htm

- **Boletín AEMPS mensual mayo de 2016 (publicado 20/06/2016):**

Daptomicina y pustulosis exantemática generalizada aguda: se ha identificado pustulosis exantemática generalizada aguda como nueva reacción adversa.

Meropenem: Lactancia y DRESS

Se ha detectado que meropenem se excreta en pequeñas cantidades en la leche materna por tanto, no se debe utilizar en mujeres en periodo de lactancia a menos que el beneficio potencial para la madre justifique el riesgo potencial para el bebé.

Se incluye DRESS (Reacción a fármaco con eosinofilia y síntomas sistémicos) como nueva reacción adversa.

<https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2016/mayo/boletin-mayo.htm>

- **Posaconazol (Noxafil®): comprimidos y suspensión oral no son intercambiables sin ajustar la dosis**
Los comprimidos y la suspensión oral de posaconazol (Noxafil®), no deben usarse indistintamente, debido a que la dosis diaria y frecuencia de administración indicadas para cada presentación son diferentes, siendo mayores para la suspensión oral que para los comprimidos.

Se han notificado casos de errores de medicación debido al intercambio entre estas presentaciones sin el correspondiente cambio de dosis diaria, provocando falta de eficacia o sobredosificación.

https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2016/NI-MUH_FV_13-posaconazol.htm

- **Problemas de suministro de Eskazole (albendazol): nuevas restricciones de uso.**

El representante local del titular de autorización de comercialización GLAXOSMITHKLINE, S.A., ha informado a la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios que tiene problemas de suministro con el medicamento ESKAZOLE 400 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos (Nº Registro 60407, C.N. 690792), que contiene como principio activo ALBENDAZOL. El Servicio de Medicación Extranjera de la AEMPS ha confirmado su importación.

[https://seguridadmedicamento.sanidadmadrid.org/noticias/Nota%20Informativa%20Eskazole%20400%20mg%20comprimidos\[1\].pdf](https://seguridadmedicamento.sanidadmadrid.org/noticias/Nota%20Informativa%20Eskazole%20400%20mg%20comprimidos[1].pdf)

- **Nitrofurantoína (furantoína): nuevas restricciones de uso.**

El uso de nitrofurantoína en tratamientos prolongados (continuos o intermitentes), se ha asociado a la aparición de reacciones adversas graves, incluyendo alteraciones hepáticas y respiratorias.

Por ello, la AEMPS ha decidido restringir la indicación de nitrofurantoína exclusivamente al tratamiento de la cistitis aguda, durante un periodo de tiempo máximo de 7 días. Igualmente, se considera necesario informar a las pacientes que inicien tratamiento con nitrofurantoína, de los riesgos hepáticos, pulmonares, neurológicos y alérgicos asociados al uso de este medicamento

https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2016/NI-MUH_FV_16-nitrofurantoina.htm

AFinf en 61 Congreso del SEFH

A principios de octubre se celebró en Gijón el 61 Congreso SEFH, en el que el grupo AFinf estuvo presente en las siguientes actividades:

- **Martes 4/10/16: Curso precongreso: INFECCIONES POR GRAM + y -: NOVEDADES TERAPÉUTICAS VS OPTIMIZACIÓN FARMACOCINÉTICA DE ANTIBIÓTICOS**

Durante el curso precongreso se contó con la participación de miembros del grupo PKGen y grupo AFINF. Pudimos profundizar en las características y posicionamiento de las principales novedades terapéuticas per a gram positivos (telavancina, dalbavancina, oritavancina, tedizolid, ceftarolina) y gram negativos (ceftolozano/tazobactam y ceftazidima/avibactam); y repasar las posibilidades de optimización antibiótica con el uso de la farmacocinética relacionada a la farmacodinamia para maximizar su eficacia.

- **Miércoles 5/10/16: Sesión Grupos Trabajo.** Grupo AFinf: “AF en infecciosas, ¿opción o elección?” (Jordi Nicolás Pico).

Durante la presentación del grupo AFinf en la sesión de los grupos de trabajo, se comentaron las iniciativas, que se han llevado a cabo y las que se realizarán durante los próximos meses. Iniciativas alineadas con el problema a nivel mundial de la lucha contra la resistencia antibiótica y control de infección. A nivel docente se comentó el último curso precongreso, así como la jornada realizada por el grupo en el mes de junio.

En cuanto a los proyectos se destacaron, el programa de consumo de antibióticos, y la app de sellado de catéter y el boletín informativo.

También se explicó la participación del grupo en iniciativas como la difusión de las European Guidelines on Antimicrobial Resistance y Documento de consenso español sobre desinfección de la piel.

- **Jueves 6, 08:00h: Desayuno con expertos.** Claves para implantar los PROA. El ASM-PROA de excelencia: María Victoria Gil Navarro, José Miguel Cisneros Herreros y Jordi Nicolás Pico.

Durante el Desayuno con expertos de la mañana del jueves, M^aVictoria Gil y José Miguel Cisneros, comentaron los aspectos claves para poder implantar el PROA en nuestros hospitales. También se expusieron los excelentes resultados del programa PROA en el Hospital Virgen del Rocio (PRIOAM) así como el que se está llevando a cabo de todo el Servicio Andaluz de Salud (PIRASOA)

- **Viernes 7, 10:35h: Sesión.** La resistencia a los antibióticos: un problema creciente: Eduardo Padilla León, Antonio López Navas, Leonor Periañez Parraga y Santiago Grau Cerrato.

Leonor Periañez ponente sesión “**Estudio Piloto de Vigilancia de Consumo de Antibióticos en Hospitales (ECDC/ESAC-Net; HOSPITAL-BASED PILOT SURVEY)**”: Se exponen los datos de consumos de antibióticos del 2014 en 8 hospitales de España de diferentes niveles de complejidad tras participar en el estudio piloto de la ECDC.

El objetivo de este estudio es estandarizar los indicadores de consumo y realizar una visión europea del consumo del año 2014. La media del indicador seleccionado DDD/100 E de los participantes españoles fue de 78 (68.42-94.87).

Varios

- **¿A quién sigues en Twitter o Instagram? Os dejamos las principales cuentas sobre PROA en España...**



@PROA_HULP
@PROAmacarena
@PROAHUPM
@PROA_HCUZ
@PROA_ALICANTE
@guiaprioam
@PROA_maran

En el próximo número... ¡más sugerencias!

Autores: Marcelo Domínguez Cantero, Edurne Fernández de Gamarra Martínez.

Editado por: Grupo de Trabajo Atención Farmacéutica en Enfermedades Infecciosas de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria C/ Rafael del Riego, 38 28045 Madrid

Tel: +34 91 571 44 87 **Fax:**+34 91 571 45 86 **Email:** sefh@sefh.es

Web: <http://gruposdetrabajo.sefh>

ISSN: 2445-2882