

BOLETÍN AFinf

Actualización en terapéutica antimicrobiana y enfermedades infecciosas

Grupo de trabajo AFinf – Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Volumen 3 Nº 2-Diciembre de 2018

Contenido:

- Actualización farmacoterapéutica.
- Guías de práctica clínica, documentos consenso.
- Alertas farmacéuticas.

Actualización farmacoterapéutica

- **Effect of Statin Coadministration on the Risk of Daptomycin-Associated Myopathy**
Clinical Infect Disease
<https://bit.ly/2QyGTPP>
- **Acinetobacter Pneumonia: Improving Outcomes With Early Identification and Appropriate Therapy**
Clinical Infect Disease
<https://bit.ly/2Q9piyJ>
- **Extended vs Bolus Infusion of Broad-Spectrum β-Lactams for Febrile Neutropenia: An Unblinded, Randomized Trial**
Clinical Infect Disease
<https://bit.ly/2Rjom7Y>
- **Essential Resources and Strategies for Antibiotic Stewardship Programs in the Acute Care Setting** Clinical Infect Disease
<https://bit.ly/2EeuSJM>
- **A Comparison of the Efficacy and Safety of Intravenous Followed by Oral Delafloxacin With Vancomycin Plus Aztreonam for the Treatment of Acute Bacterial Skin and Skin Structure Infections: A Phase 3, Multinational, Double-Blind, Randomized Study**
Clinical Infect Disease
<https://bit.ly/2E2Jefw>

- **Biomarkers of Sepsis and Bloodstream Infections: The Role of Procalcitonin and Proadrenomedullin With Emphasis in Patients With Cancer**
Clinical Infect Disease
<https://bit.ly/2QblqvP>
- **Dalbavancin as Primary and Sequential Treatment for Gram-Positive Infective Endocarditis: 2-Year Experience at the General Hospital of Vienna**
Clinical Infect Disease
<https://bit.ly/2QBBbwH>
- **The Fog May be Lifting Around Antibiotic Use Metrics and Interfacility Comparison.**
Clinical Infect Disease
<https://academic.oup.com/cid/article-abstract/67/11/1686/4984400?redirectedFrom=fulltext>
- **Effect of renal clearance and continuous renal replacement therapy on appropriateness of recommended meropenem dosing regimens in critically ill patients with susceptible life-threatening infections**
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2rl6HAF>
- **Pharmacokinetics and safety of fidaxomicin in patients with inflammatory bowel disease and Clostridium difficile infection: an open-label Phase IIb/IV study (PROFILE)**
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2Rx7M3U>
- **Review of the pharmacokinetic properties of nitrofurantoin and nitroxoline**
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2QAIIBa>
- **Dosing vancomycin in the super obese: less is more**
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2U7Ry30>
- **Therapeutic drug monitoring of β-lactam antibiotics in the critically ill: direct measurement of unbound drug concentrations to achieve appropriate drug exposures**
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2BPJ4GD>
- **Comparison of empirical therapy with cefoperazone/sulbactam or a carbapenem for bloodstream infections due to ESBL-producing Enterobacteriaceae**
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2Q9OPIa>

- Clinical and bacteriological efficacy of pivmecillinam treatment for uncomplicated urinary tract infections caused by ESBL-producing *Escherichia coli*: a prospective, multicentre, observational cohort study
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2Pgry1G>
- Clinical activity of ceftazidime/avibactam against MDR Enterobacteriaceae and *Pseudomonas aeruginosa*: pooled data from the ceftazidime/avibactam Phase III clinical trial programme
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2U8LCxu>
- Efficacy of bezlotoxumab based on timing of administration relative to start of antibacterial therapy for *Clostridium difficile* infection
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2BPEc4I>
- Extended-pulsed fidaxomicin versus vancomycin for *Clostridium difficile* infection in patients aged ≥60 years (EXTEND): analysis of cost-effectiveness
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2rkDciF>
- A clinical decision support system algorithm for intravenous to oral antibiotic switch therapy: validity, clinical relevance and usefulness in a three-step evaluation study
Journal of Antimicrobial Chemotherapy
<https://bit.ly/2zGvAvx>
- Population pharmacokinetics and pharmacodynamics of fosfomycin in non-critically ill patients with bacteremic urinary infection caused by multidrug-resistant *Escherichia coli*
Clinical Microbiology Infection
<https://bit.ly/2EdCeNp>
- Expected Practice as a Novel Antibiotic Stewardship Intervention
Open Forum Infectious Diseases
<https://bit.ly/2EedQLN>
- Combination of aspirin plus macrolides in patients with severe community-acquired pneumonia: a hypothesis-generating study
AAC
<https://bit.ly/2QhqZu8>

- **Carbapenem versus Cefepime or Piperacillin-Tazobactam for the Empiric Treatment of Extended Spectrum β-lactamase Producing Escherichia coli Bacteremia in Patients with Hematologic Malignancy**

AAC

<https://bit.ly/2UbFKgl>

- **Effect of Piperacillin-Tazobactam vs Meropenem on 30-Day Mortality for Patients With E. coli or Klebsiella pneumoniae Bloodstream Infection and Ceftriaxone Resistance: A Randomized Clinical Trial.**

JAMA

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2702145>

Guías de práctica clínica, documentos consenso

- **European guidelines for primary antifungal prophylaxis in adult haematology patients: summary of the updated recommendations from the European Conference on Infections in Leukaemia.**

JAC

<https://bit.ly/2RvG6MR>

- **Suplemento del Clinical Infectious Diseases dedicado a fármacos de 2^a línea frente a tuberculosis: Science-based Dosing of Second Line Antituberculosis Agents for TB Programs**

SUPPLEMENT: Volume 67, Issue suppl_3, 15 December 2018

https://academic.oup.com/cid/issue/67/suppl_3

- **Guías NICE: Summary of antimicrobial prescribing guidance – managing common infections**

<https://www.nice.org.uk/Media/Default/About/what-we-do/NICE-guidance/antimicrobial%20guidance/summary-antimicrobial-prescribing-guidance.pdf>

Además de este resumen, en la web <https://www.nice.org.uk/about/what-we-do/our-programmes/nice-guidance/antimicrobial-prescribing-guidelines> pueden consultarse las distintas “Antimicrobial prescribing guidelines” que tienen publicadas.

¡Nuevas guías IDSA! NEW

- **Clinical Practice Guideline for the Management of Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy**

Clinical Infect Disease

<https://bit.ly/2PBTX2v>

- **Antimicrobial Prophylaxis for Adult Patients With Cancer-Related Immunosuppression: ASCO and IDSA Clinical Practice Guideline Update**
Clinical Infect Disease
<https://bit.ly/2UM3uYr>
- **Guidelines for the Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in HIV-Exposed and HIV-Infected Children**
Clinical Infect Disease
<https://bit.ly/2BgUaTC>
- **Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America: 2018 Update on Diagnosis, Treatment, Chemoprophylaxis, and Institutional Outbreak Management of Seasonal Influenza**
Clinical Infect Disease
<https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciy866/5251935>

Alertas farmacéuticas, notas informativas

Boletín AEMPS mensual junio de 2018 <http://bit.ly/2HleeAW>

I informe JIACRA-España analiza la relación entre grado de consumo de antibióticos y desarrollo de resistencia (Nota Informativa AEMPS, 9/2018)

El primer Informe JIACRA-España apunta a la relación positiva entre la cantidad de antibióticos usados en personas y animales y el desarrollo de resistencia en las bacterias de ambos y, en menor grado, a la relación positiva entre el uso de antibióticos en animales y la tasa de resistencia en bacterias de origen humano.

Un total de 18 expertos de 9 instituciones han participado en la elaboración de este estudio, que se ha desarrollado en el marco del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN) con el objetivo de obtener nuevos datos que contribuyan a mejorar las medidas frente al problema de la resistencia bacteriana.

El consumo total de antibióticos en salud humana bajó un 4,34% entre 2016 y 2017

Nota Informativa AEMPS, 10/2018

Esta bajada supone un cambio en la tendencia creciente que se registraba desde el año 2012, una inclinación que se estabilizó en 2015 y cambió entre 2016 y 2017, tal y como reflejan los últimos datos del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN).

Entre 2016 y 2017 el ámbito de Atención Primaria (receta oficial y privada) registró una bajada del 4,78%, mientras que en el área hospitalaria el consumo de antibióticos registró un incremento del 2,74%.

La plataforma ‘Mapas de consumo’, disponible en la web www.resistenciaantibioticos.es, incorpora los datos de consumo de antibióticos en salud humana correspondientes al año 2017.

Boletín AEMPS mensual julio de 2018 <http://bit.ly/2HFhiOg>

Nuevos medicamentos

Xerava®(ERAVACICLINA) polvo para concentrado para solución inyectable 50 mg. Indicación aprobada en las infecciones intraabdominales complicadas en adultos. Deben considerarse las guías oficiales de uso apropiado de antibióticos.

El principio activo eravaciclina es una fluorociclina que pertenece al grupo de antibióticos de las tetraciclinas.

Las reacciones adversas observadas con mayor frecuencia durante el desarrollo clínico fueron náuseas, vómitos y flebitis en el lugar de inyección.

Boletín AEMPS mensual septiembre de 2018 <http://bit.ly/2HMcPtv>

Nuevos medicamentos

Vabomere® (MEROOPENEM/VABORBACTAM) 1g /1g polvo para concentrado para solución para infusión. Indicación aprobada:

Indicado para el tratamiento de las siguientes infecciones en adultos:

- Infección complicada del tracto urinario, incluyendo pielonefritis.
- Infección intra-abdominal complicada.
- Neumonía adquirida en el hospital, incluyendo neumonía asociada a ventilador.

- Tratamiento de pacientes con bacteriemia que ocurre en asociación con, o sospecha de estar asociada con cualquiera de las infecciones mencionadas.
- Tratamiento de infecciones debidas a organismos aerobios Gram-negativos en adultos con opciones limitadas de tratamiento.

Fluoroquinolonas para uso sistémico e inhalado: aneurisma y disección aórticos

Estudios epidemiológicos han mostrado un aumento del riesgo de aneurisma y disección aórticos tras la administración de fluoroquinolonas en comparación con pacientes que no recibieron antibiótico o que utilizaron amoxicilina, en particular en población de edad avanzada.

Este efecto es probablemente un efecto de clase similar al efecto producido por las fluoroquinolonas en el tejido tendinoso.

Por consiguiente, las fluoroquinolonas solo se deben utilizar tras una evaluación cuidadosa del beneficio/riesgo y tras *considerar otras opciones terapéuticas en pacientes con antecedentes familiares de aneurisma, en pacientes diagnosticados de aneurisma aórtico y/o disección aórtica preexistentes o en presencia de otros factores de riesgo o trastornos que predispongan para aneurisma y disección aórticos* (por ejemplo, síndrome de Marfan, síndrome vascular de Ehlers-Danlos, arteritis de Takayasu, arteritis de células gigantes, enfermedad de Behçet, hipertensión, aterosclerosis conocida).

Se debe indicar a los pacientes que consulten de inmediato a un médico en un servicio de urgencias en caso de dolor abdominal, torácico o de espalda repentino.

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

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