CLASIFICACIÓN AWARE DE ANTIBIÓTICOS (OMS)

Herramienta clave para frenar la resistencia a los antimicrobianos que clasifica a los antibióticos en 3 categorías:

ACCESS (ACCESO)

- Antibióticos de 1ª o 2ª
 línea de tratamiento
 empírico para
 infecciones comunes.
- Activos frente a una amplia variedad de patógenos habituales.
- Bajo potencial de generar resistencia.
- Prioridad: mejorar su acceso y promover su uso adecuado.

WATCH (PRECAUCIÓN)

- Uso restringido a indicaciones específicas: opción más efectiva para un grupo de infecciones bien definido.
- Antibióticos con mayor potencial de generar resistencias.
- Incluyen varios de los antimicrobianos considerados críticos por la OMS.
- Deben ser vigilados y controlados en los programas PROA.

RESERVE (RESERVA)

- Antibióticos de último recurso para infecciones por patógenos multirresistentes.
- Su uso debe ser
 altamente
 restringido y siempre
 bajo estrecha
 supervisión.
- Indicados solo cuando no existen alternativas eficaces.
- Objetivo: preservar su eficacia a largo plazo.

NOT RECOMMENDED (NO RECOMENDADOS)

 Combinaciones de dosis fijas de antibióticos sin evidencia, ni incluidas en guías clínicas de calidad

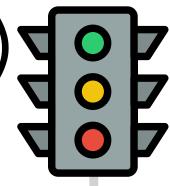
- La OMS NO recomienda su uso.
- No incluidos en la clasificación AWaRe actual.
 Incluye tratamientos para infecciones reguladas por otras guías de la OMS (p. ej., tuberculosis o malaria).

OTHERS (OTROS)

Fuentes: The selection and use of essential medicines, 2025: WHO AWaRe (Access, Watch, Reserve) classification of antibiotics for evaluation and monitoring of use // The WHO AWaRe (Access, Watch, Reserve) antibiotic book. Geneva: World Health Organization; 2022 // https://aware.essentialmeds.org/list // https://www.resistenciaantibioticos.es/es/guia-terapeutica-antimicrobiana-del-sns-salud-humana

CLASIFICACIÓN AWARE DE ANTIBIÓTICOS (OMS)

Algunos de los antibióticos más utilizados clasificados en cada una de las 3 categorías:



ACCESS (ACCESO)

- Amikacina
- Amoxicilina
- Amoxicilina/ac clavulánico*
- Ampicilina
- Ampicilina/sulbactam
- Cefadroxilo
- Cefazolina
- Clindamicina
- Cloxacilina
- Doxiciclina
- Gentamicina
- Metronidazol
- Nitrofurantoina
- Penicilina G
 (bencilpenicilina procaína)
- Penicilina V (fenoximetilpenicilina)
- Sulfametoxazol/trimetoprim
- etc.

WATCH (PRECAUCIÓN)

- Azitromicina
- Cefepima
- Cefotaxima
- Ceftazidima
- Ceftriaxona
- Cefuroxima
- Ciprofloxacino
- Claritromicina
- Ertapenem
- Fosfomicina oral
- Imipenem/cilastatina
- Levofloxacino
- Meropenem
- Moxifloxacino
- Norfloxacino
- Piperacilina/tazobactam
- Rifampicina
- Teicoplanina
- Vancomicina
- etc

RESERVE (RESERVA)

- Aztreonam
- Cefiderocol
- Ceftazidima/avibactam
- Ceftolozano/tazobactam
- Colistina
- Dalbavancina
- Daptomicina
- Eravaciclina
- Fosfomicina IV
- Imipenem/cilastatina/releb actam
- Linezolid
- Meropenem/vaborbactam
- Omadaciclina
- Oritavancina
- Polimixina B
- Tigeciclina
- etc.

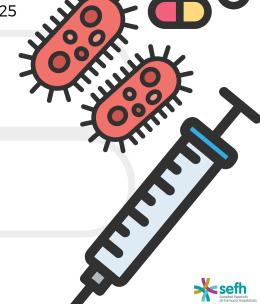
*En España la amoxicilina/ácido clavulánico se encuentra en la categoría WATCH desde octubre 2025

NOT RECOMMENDED

(NO RECOMENDADOS)

OTHERS (OTROS)

- Amoxicilina/cloxacilina
- Ampicilina/lidocaína/sulbactam
- Cefadroxilo/trimetoprim
- etc.
- Cloroquina
- Etambutol
- Isoniazida
- etc.



Lista no exhaustiva

RESISTENCIA BACTERIANA A ANTIBIÓTICOS

Más de 35.000 personas mueren cada año a causa de infecciones resistentes a los antimicrobianos en la UE, Islandia y Noruega

Estos son los objetivos marcados para España para 2030

(recomendaciones del Consejo Europeo)

Actualización 2025



Reducción del **27% del Consumo Nacional** de Antibióticos en humanos

Dosis diarias definidas (DDD) por cada 1 000 habitantes por día

2019

2024

2030

24,9

24,2

-3%

18,2

-27%



Al menos el 65% del consumo de antibióticos debe ser de antibióticos del grupo ACCESS (clasificación AWaRe OMS)

Según clasificación AWaRe de la OMS

63%

61%

-2%

65%

+2%



Reducción del **10**% de incidencia de infecciones del torrente sanguíneo con S. aureus meticilin resistente (**MRSA**)*

4,2

3,9

-7,4%

3,8

-10%



Reducción del **10**% de incidencia de infecciones del torrente sanguíneo con **E. coli resistente a cefalosporinas 3ª gen.***

7,8

12,5

+58,8%

7,1

-10%



Reducción del 4% de incidencia de infecciones del torrente sanguíneo con Klebsiella pneumoniae resist carbapenem*

0,76

1,2

+57,9%

0,73

-4%

*Número por cada 100 000 habitantes



Objetivo alcanzado



Progreso



Retroceso