

Aztreonam, polvo para uso parenteral 1 g, vial

Nivel de prescripción:

III.

Código institucional:

10010.

Principio Activo:

Aztreonam. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Polvo para uso parenteral.

Concentración:

1g.

Código ATC:

J01DF01. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

4 g. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Infecciones del tracto urinario:

500 mg o 1 g cada 8 o 12 horas.

Infecciones sistémicas moderadamente graves:

1 g o 2 g cada 8 o 12 horas.

Infecciones sistémicas graves o potencialmente mortales:

2 g cada 6 u 8 horas.

La duración de la terapia depende de la gravedad de la infección. En general, se debe continuar con aztreonam durante al menos 48 horas después de que el paciente se vuelva asintomático o se haya obtenido evidencia de erradicación bacteriana. Las infecciones persistentes pueden requerir tratamiento durante varias semanas.

Insuficiencia renal:

La dosis debe reducirse a la mitad en pacientes con aclaramientos de creatinina estimados entre 10 y 30 ml/min/1,73 m² después de una dosis de carga inicial de 1 o 2 g.

En pacientes con insuficiencia renal grave (depuración de creatinina inferior a 10 ml/min/1,73 m²), como los que reciben hemodiálisis, se debe administrar inicialmente la dosis habitual de 500 mg, 1 g o 2 g. La dosis de mantenimiento debe ser un cuarto de la dosis inicial habitual administrada en el intervalo fijo habitual de 6, 8 o 12 horas.

Para infecciones graves o potencialmente mortales, además de las dosis de mantenimiento, se debe administrar una octava parte de la dosis inicial después de cada sesión de hemodiálisis.

Niños:

Infecciones leves a moderadas:

30 mg/ kg cada 8 horas.

Infecciones moderadas a graves

30 mg/ kg cada 6 a 8 horas. (Medscape, a)

Vía de administración:

Intravenosa.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de las siguientes infecciones causadas por microorganismos Gram-negativos susceptibles:

Infecciones del tracto urinario (complicadas y no complicadas), incluidas pielonefritis y cistitis (inicial y recurrente) causadas por *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterobacter cloacae*.

Infecciones del tracto respiratorio inferior, incluidas neumonía y bronquitis causadas por *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Haemophilus influenzae*, *Proteus mirabilis*, especies de *Enterobacter*.

Septicemia causada por *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa* y especies de *Enterobacter*.

Infecciones de la piel y de la estructura de la piel, incluidas las asociadas con heridas postoperatorias, úlceras y quemaduras, causadas por *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Serratia marcescens*, especies de *Enterobacter*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*.

Terapia adyuvante a la cirugía en el tratamiento de infecciones causadas por organismos susceptibles, incluidos abscesos, infecciones que complican perforaciones de vísceras huecas, infecciones cutáneas e infecciones de superficies serosas. (Medscape, a)

Reacciones adversas:

>10%

Dolor en el lugar de la inyección (12 %; niños); (2%; adultos)

Aumento de transaminasas séricas (4-6%)

Neutropenia (3-11%, niños); (<1%, adultos)

1-10%

Erupción (4%)

Trombocitopenia (4%, niños); (<1% adultos)

Diarrea (1%)

Náuseas (1%)

Vómitos (1%)

Fiebre (<1%)

<1%

Sabor anormal

Anafilaxia

Anemia

Angioedema

Úlcera aftosa

Sensibilidad en los senos

Broncoespasmo
Diarrea asociada a *Clostridium difficile*
Confusión
Diplopía
Mareo
Disnea
Cambios electrocardiográficos (transitorios)
Eritema multiforme
Eosinofilia
Fiebre
Enrojecimiento
Halitosis
Dolor de cabeza
Hepatitis
Hipotensión
Insomnio
Ictericia
Leucocitosis
Neutropenia
Pancitopenia
Convulsiones
Trombocitopenia
Tinnitus
Entumecimiento de la lengua
Necrolisis epidérmica tóxica
Urticaria
Vaginitis
Vértigo
Debilidad
Sibilancias. (Medscape, 2022 a)

Precauciones de uso:

Administrado con precaución a cualquier paciente con antecedentes de hipersensibilidad a los betalactámicos (p. ej., penicilinas, cefalosporinas y/o carbapenémicos). El tratamiento con aztreonam puede provocar reacciones de hipersensibilidad en pacientes con o sin exposición previa a aztreonam. Si se produce una reacción alérgica al aztreonam, suspenda el medicamento e instituya un tratamiento de apoyo según corresponda.

Se ha notificado diarrea asociada a *Clostridium difficile* con el uso de casi todos los antibacterianos, hasta dos meses después de la administración y puede variar en severidad desde diarrea leve hasta colitis fatal. De ocurrir, suspender el tratamiento. Supervisar de cerca en pacientes con insuficiencia renal y en pacientes con administración concomitante de aminoglucósidos debido al riesgo de nefrotoxicidad y ototoxicidad. (Medscape, a)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida al principio activo o excipientes. (Medscape, a)
(Medscape, 2022 b)

Interacciones:

Serías:

Vacuna BCG en vivo, vacuna contra el cólera, microbiota bucal, vacuna contra la fiebre tifoidea en vivo.

Supervisar de cerca:

Bazedoxifeno/estrógenos conjugados, cefoxitina, estrógenos conjugados, dienogest/valerato de estradiol, digoxina, estradiol, estrógenos conjugados sintéticos, estropipato, mestranol, picosulfato de sodio/óxido de magnesio/ácido cítrico anhidro. (Medscape, 2022 c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Clasificado dentro de la categoría de embarazo B que indica que el uso puede ser aceptable. Los estudios en animales no muestran ningún riesgo, pero los estudios en humanos no están disponibles o los estudios en animales mostraron riesgos menores y los estudios en humanos realizados no mostraron ningún riesgo.

Lactancia:

El fármaco se excreta en la leche en bajas concentraciones; uso no recomendado (el comité de la Academia Americana de Pediatría establece que el fármaco es compatible con la lactancia). (Medscape, 2022 d)

Referencias bibliográficas:

Bristol-Myers Squibb Company. (Abril de 2021). Food and Drug Administration. Recuperado el abril de 2023, de Aztreonam: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2021/050580Orig1s046lbl.pdf

Medscape. (Noviembre de 2022 a). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Aztreonam: <https://reference.medscape.com/drug/azactam-aztreonam-342553#4>

Medscape. (Noviembre de 2022 b). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Aztreonam: <https://reference.medscape.com/drug/azactam-aztreonam-342553#5>

Medscape. (Noviembre de 2022 c). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Aztreonam: <https://reference.medscape.com/drug/azactam-aztreonam-342553#3>

Medscape. (Noviembre de 2022 d). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Aztreonam: <https://reference.medscape.com/drug/azactam-aztreonam-342553#6>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Abril de 2023, de https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J01DF01