

USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN FARINGOAMIGDALITIS BACTERIANA EN ADULTOS INMUNOCOMPETENTES EN PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

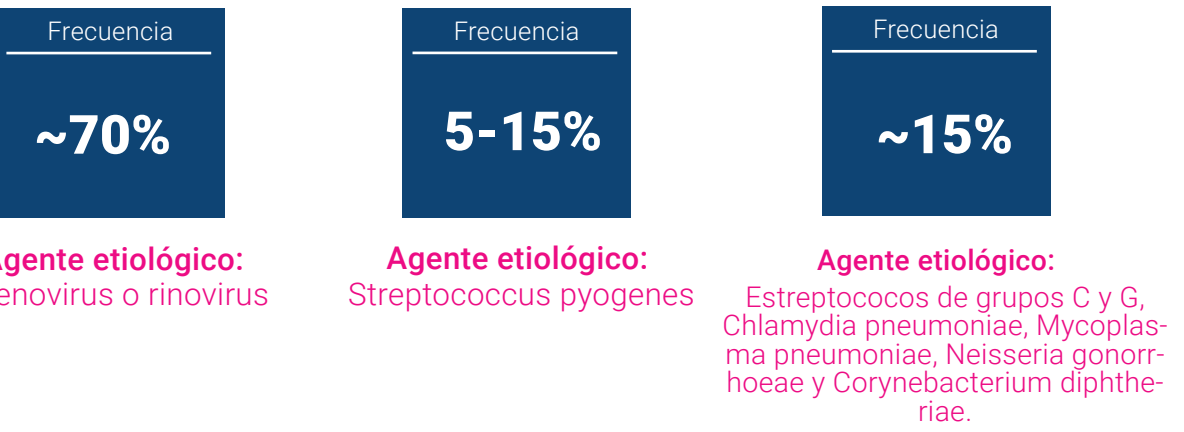


1 DIAGNÓSTICO DE FARINGOAMIGDALITIS DE ORIGEN BACTERIANO EN COLOMBIA

1.1 GENERALIDADES

- Proceso inflamatorio de la faringe y las amígdalas palatinas, que está asociado a signos y síntomas tanto locales como sistémicos que suelen ser inespecíficos.
- 600 millones de casos anuales a nivel mundial, genera importante morbilidad y ausentismo laboral.
- Centor y Feverpain son escalas que predicen la probabilidad de aislar estreptococos ayudando al diagnóstico; la primera consta de 4 ítems (puntaje máximo 4) y la segunda de 5 ítems (puntaje máximo 5). Puntajes altos se asociación a mayor probabilidad de faringoamigdalitis bacteriana (Ver algoritmo diagnóstico).

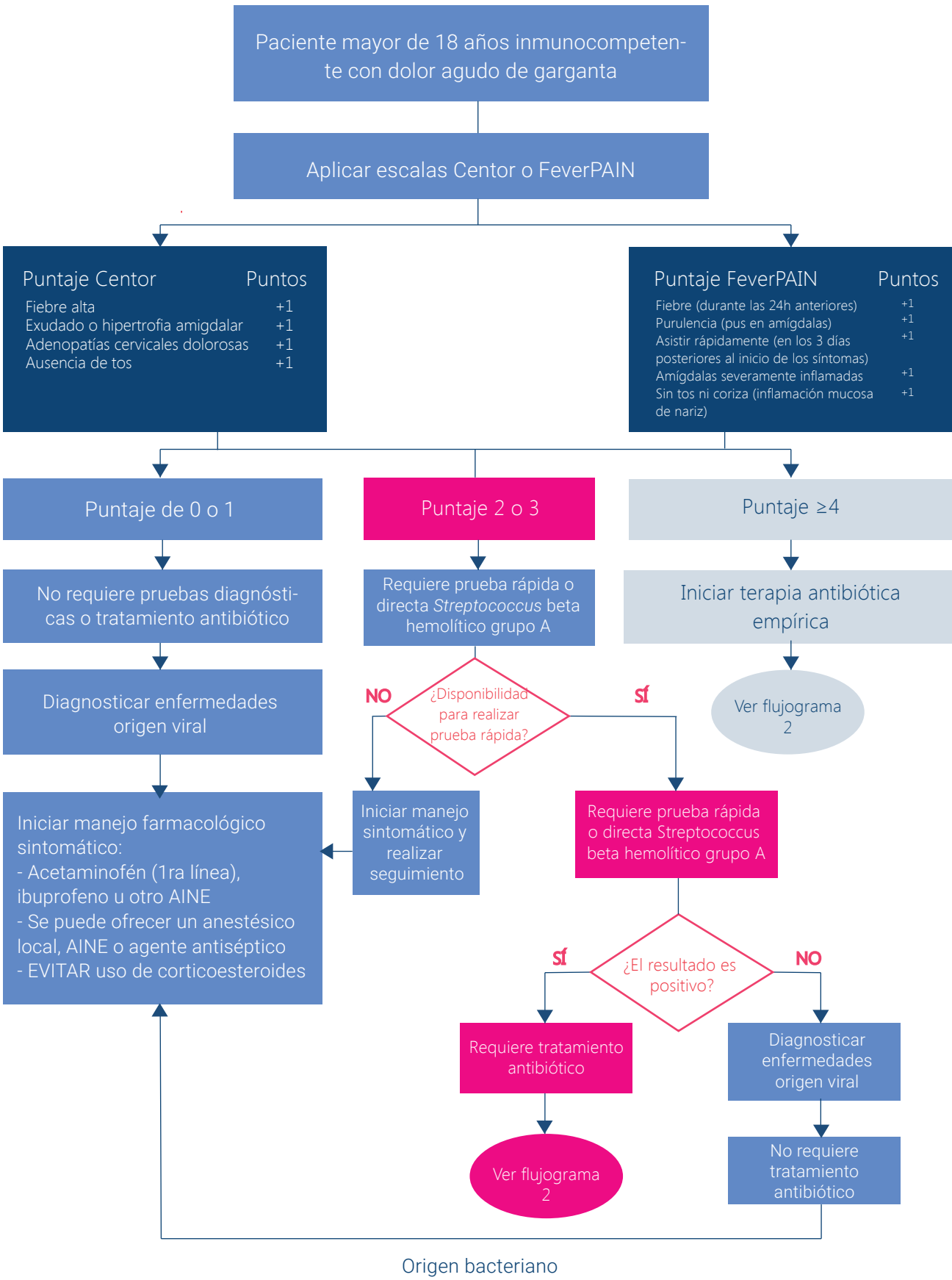
AGENTES CAUSALES DE LA FARINGOAMIGDALITIS



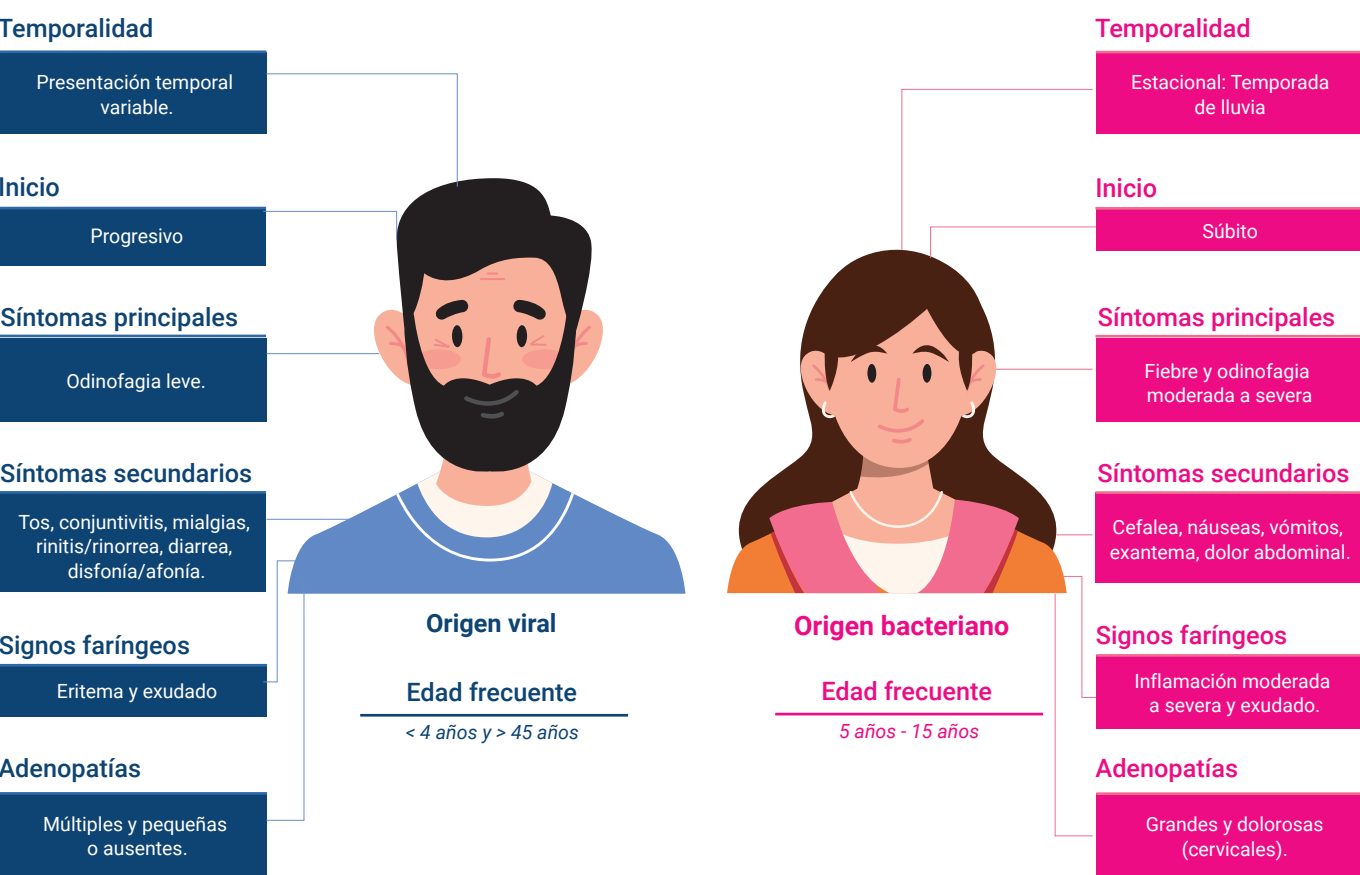
AYUDAS DIAGNÓSTICAS PARA FARINGOAMIGDALITIS DISPONIBLES

Código	Procedimiento	Rendimiento operativo	Tiempo de respuesta
Cultivo de frotis faríngeo			
901210	Cultivo especial para otros microorganismos en cualquier muestra.	Sensibilidad: 90 a 95%, y especificidad: 58 a 95%.	2 a 3 días
Test de detección antigénica rápida para estreptococo			
901321	Streptococcus beta hemolítico grupo A (prueba rápida o directa).	Sensibilidad: 65 a 96% y especificidad: 68 y 99%.	Pocos minutos.
906038	Streptococcus B hemolítico, anticuerpos desoxiribonucleasa B.	Sensibilidad: 65 a 96% y especificidad: 68 y 99%.	Pocos minutos.
ASLO-antiestreptolisina			
906001	Antiestreptolisina automatizada.		El título aumenta después de 7 días y alcanza el pico después de 4 a 6 semanas.
906002	Antiestreptolisina manual.		

ALGORITMO PARA EL DIAGNÓSTICO DE FARINGOAMIGDALITIS DE ORIGEN BACTERIANO EN COLOMBIA



CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS QUE DIFERENCIAN LA FARINGOAMIGDALITIS DE ORIGEN VIRAL Y BACTERIANO

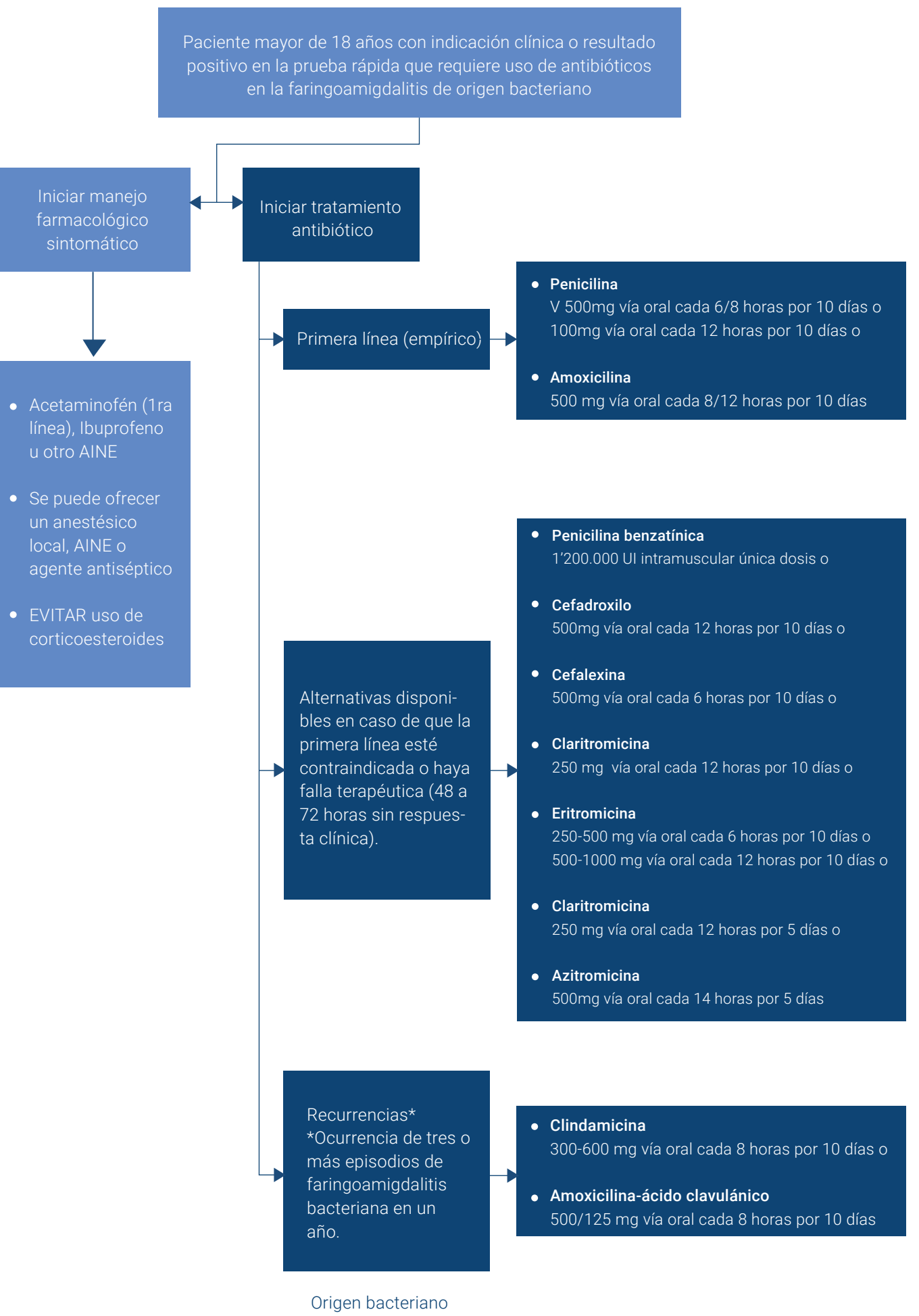


2 TRATAMIENTO DE FARINGOAMIGDALITIS DE ORIGEN BACTERIANO EN COLOMBIA

2.1 INDICACIONES PARA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN FARINGOAMIGDALITIS

- ➕ Resultado positivo de la prueba de estreptococo
  - 📋 Puntuación de Centor o FeverPAIN ≥4
  - 🦠 Infecciones causadas por S. pyogenes (EBHGA) donde el riesgo de fiebre reumática es ALTA
  - 🧠 Presencia de abscesos periamigdalinos, parafaríngeos o retrofaríngeos
  - 👤 Dolor muy intenso
  - 👤 Pobre estado general o toxemia
  - 🩺 Presencia de signos de shock séptico
- 👂 Presencia de disnea o estridor
  - 💧 Signos de deshidratación
  - 🏠 Comorbilidades severas, como diabetes descompensada e inmunosupresión
  - 👤 Pacientes sin mejoría o empeoramiento con el uso de tratamiento sintomático
  - 👤 Faringoamigdalitis causada por agentes inusuales como C. diphtheriae, N gonorrhoeae o Francisella tularensis

2.2 DECISIONES TERAPÉUTICAS PARA LA FARINGOAMIGDALITIS DE ORIGEN BACTERIANO



3

RECOMENDACIONES DE PREVENCIÓN, CONTROL  
Y AUTOCUIDADO PARA PACIENTES

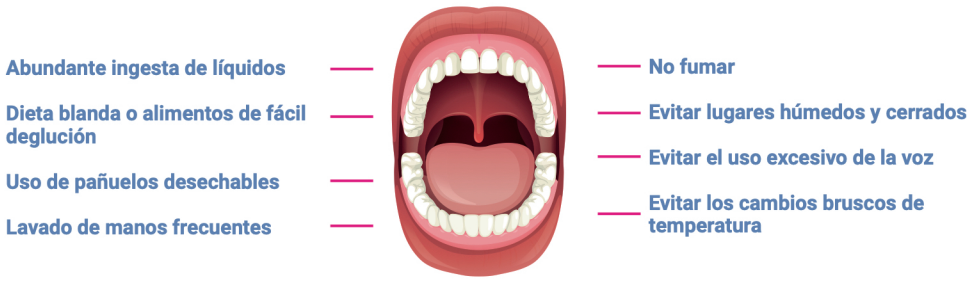


TABLA DE CONTRAINDICACIONES Y EVENTOS ADVERSOS MÁS FRECUENTES DE LOS ANTIBIÓTICOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA FARINGOAMIGDALITIS BACTERIANA

Medicamento	Reacciones adversas al medicamento	Contraindicaciones
FARINGOAMIGDALITIS: Primera línea		
Penicilina V	<ul style="list-style-type: none"><li>10%: Gastrointestinal: Melanoglosia, diarrea leve, náuseas, candidiasis oral, vómitos.</li><li>&lt;1%: nefritis intersticial aguda, anafilaxia, convulsiones, dermatitis exfoliativa, fiebre, anemia hemolítica, reacción de hipersensibilidad, prueba de Coombs directa positiva, reacción similar a la enfermedad del suero.</li></ul>	Hipersensibilidad a las penicilinas y/o cefalosporinas. Adminístrese con precaución en pacientes con insuficiencia renal.
Amoxicilina	<ul style="list-style-type: none"><li>Sistema nervioso central: dolor de cabeza (1%)</li><li>Gastrointestinal: diarrea (2%), náuseas (1%), vómitos (1%)</li><li>Genitourinario: infección vulvovaginal (2%)</li></ul>	Hipersensibilidad a las penicilinas y/o cefalosporinas. Adminístrese con precaución a pacientes con insuficiencia renal.
FARINGOAMIGDALITIS: Segunda línea		
Penicilina benzatínica	Frecuencia no definida:	
	<ul style="list-style-type: none"><li>Cardiovascular: accidente cerebrovascular, angitis por hipersensibilidad, hipotensión, palpitaciones, embolia pulmonar, síncope, taquicardia, vasodilatación, vasoespasmo, síncope vasodepresor.</li><li>Sistema nervioso central: ansiedad, coma, confusión, mareos, somnolencia, euforia, fatiga, dolor de cabeza, sensación de calor localizado, nerviosismo, anomalía neurológica (vejiga neurogénica), entumecimiento de las extremidades, dolor, convulsiones, mielitis transversa.</li><li>Dermatológico: diaforesis, gangrena de la piel y / u otros tejidos subcutáneos, palidez, prurito, manchas en la piel, necrosis de la piel u otros tejidos (síndrome de Nicolau), ulceración de la piel en el lugar de la inyección.</li><li>Gastrointestinal: sangre en las heces, diarrea asociada a Clostridioides difficile, necrosis intestinal, náuseas, vómitos.</li><li>Genitourinario: hematuria, impotencia, priapismo, proteinuria.</li><li>Hematológico y oncológico: linfadenopatía.</li><li>Hepático: aumento de la aspartato aminotransferasa sérica.</li><li>Hipersensibilidad: anafilaxia, reacción de hipersensibilidad.</li><li>Inmunológico: reacción de Jarisch-Herxheimer.</li></ul>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>Local: absceso en el lugar de la inyección, atrofia en el lugar de la inyección, sangrado en el lugar de la inyección, hematomas en el lugar de la inyección, celulitis en el lugar de la inyección, edema localizado (en el lugar de la inyección), inflamación en el lugar de la inyección, reacción en el lugar de la inyección (daño neurovascular), dolor en el lugar de la inyección. lugar de la inyección, masa residual en el lugar de la inyección, necrosis tisular en el lugar de la inyección.</li><li>Neuromuscular y esquelético: artropatía, astenia, exacerbación de la artritis, enfermedad perióstica, rabdomiólisis, temblor.</li><li>Oftálmico: ceguera, visión borrosa.</li><li>Renal: aumento del nitrógeno ureico en sangre, aumento de la creatinina sérica, mioglobinuria, síndrome de insuficiencia renal.</li><li>Respiratorio: apnea, extremidades cianóticas, disnea, hipoxia, hipertensión pulmonar.</li></ul>	
Cefadroxilo	<ul style="list-style-type: none"><li>1% a 10%: Gastrointestinal: Diarrea</li></ul>	Hipersensibilidad a las cefalosporinas y/o penicilinas. Adminístrese con precaución a pacientes con afección renal.
Cefalexina	<ul style="list-style-type: none"><li>Frecuencia no definida.</li><li>Sistema nervioso central: agitación, confusión, mareos, fatiga, alucinaciones, dolor de cabeza.</li><li>Dermatológico: eritema multiforme (raro), prurito genital, erupción cutánea, síndrome de Stevens-Johnson (raro), necrólisis epidérmica tóxica (raro), urticaria.</li><li>Gastrointestinal: dolor abdominal, diarrea, dispepsia, gastritis, náuseas (raro), colitis pseudomembranosa, vómitos (raro).</li><li>Genitourinario: candidiasis genital, flujo vaginal, vaginitis.</li><li>Hematológicos y oncológicos: eosinofilia, anemia hemolítica, neutropenia, trombocitopenia.</li><li>Hepática: ictericia colestásica (rara), hepatitis (transitoria, rara), aumento de ALT sérica, aumento de AST sérico.</li><li>Hipersensibilidad: anafilaxia, angioedema, reacción de hipersensibilidad.</li><li>Neuromuscular y esquelético: artralgia, artritis, artropatía.</li><li>Renal: nefritis intersticial (raro).</li></ul>	En caso de hipersensibilidad conocida a las cefalosporinas.
Claritromicina	<ul style="list-style-type: none"><li>Sistema nervioso central: dolor de cabeza (2%), insomnio.</li><li>Dermatológico: erupción cutánea (niños 3%).</li><li>Gastrointestinal: disgeusia (adultos 3% a 7%), vómitos (niños 6%), diarrea (3% a 6%), náuseas (adultos 3%), dolor abdominal (2% a 3%), dispepsia (adultos 2%).</li><li>Hematológico y oncológico: tiempo de protrombina prolongado (adultos 1%).</li><li>Hepático: pruebas de función hepática anormales.</li><li>Hipersensibilidad: reacción anafilactoide.</li><li>Infección: candidiasis (incluida la oral).</li><li>Renal: aumento del nitrógeno ureico en sangre (4%).</li></ul>	Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida a los fármacos antibióticos macrólidos o a cualquiera de sus excipientes. La administración concomitante de claritromicina y de cualquiera de los siguientes fármacos está contraindicada: astemizol, cisaprida, pimozida, terfenadina ya que esto puede resultar en prolongación del QT y arritmias cardíacas, incluyendo taquicardia ventricular, fibrilación ventricular, y torsades de pointes. administración concomitante de claritromicina y los alcaloides del ergot (como ergotamina o dihidroergotamina) está contraindicada, ya que esto puede resultar en toxicidad por ergot. La administración concomitante de claritromicina con midazolam oral es contraindicada. claritromicina no debe administrarse a pacientes con historial de prolongación del qt o arritmia cardíaca ventricular, incluyendo torsades de pointes. claritromicina no debe ser administrada a pacientes con hipokalemia (riesgo de prolongación del tiempo qt). claritromicina no debe ser usada en pacientes que sufren de enfermedad hepática severa en combinación con daño renal. claritromicina no debe utilizarse concomitantemente con inhibidores de la hmg-coa reductasa (estatinas) que son extensamente metabolizados por cyp3a4, (lovastatina o simvastatina), debido al incremento del riesgo de miopatía incluyendo rabdomiólisis. precauciones). La claritromicina (y otros inhibidores fuertes de cyp3a4) no deben ser usados concomitantemente con colchicina. está contraindicada la administración concomitante con ticagrelor o ranolazina.

Medicamento	Reacciones adversas al medicamento	Contraindicaciones
Eritromicina	<ul style="list-style-type: none"><li>Frecuencia no definida. La incidencia puede variar con la formulación.</li><li>Cardiovascular: prolongación del intervalo QTc, torsade de pointes, arritmia ventricular, taquicardia ventricular.</li><li>Sistema nervioso central: convulsiones.</li><li>Dermatológico: eritema multiforme, prurito, erupción cutánea, síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica, urticaria.</li><li>Gastrointestinal: dolor abdominal, anorexia, diarrea, náuseas, candidiasis oral, pancreatitis, colitis pseudomembranosa, estenosis pilórica (hipertrofica infantil), vómitos.</li><li>Hepático: pruebas de función hepática anormales, ictericia colestásica (más común con estolato), hepatitis.</li><li>Hipersensibilidad: anafilaxia, reacción de hipersensibilidad.</li><li>Local: flebitis en el lugar de la inyección.</li><li>Neuromuscular y esquelético: debilidad.</li><li>Ótica: pérdida de audición.</li><li>Renal: nefritis intersticial.</li><li>Poscomercialización y / o informes de casos: hepatotoxicidad (idiosincrásica) (Chalasaní 2014.)</li></ul>	Hipersensibilidad a la eritromicina. Adminístrese con precaución a pacientes con lesión hepática o trastornos dispépticos.
Azitromicina	<ul style="list-style-type: none"><li>Gastrointestinal: Diarrea (≤14%; los regímenes de dosis única alta tienden a asociarse con una mayor incidencia), náuseas (≤7%; regímenes de dosis única alta: 5% a 18%).</li><li>Cardiovascular: dolor de pecho (≤1%), edema facial (niños: ≤1%), palpitaciones (adultos: ≤1%).</li><li>Dermatológico: Diaforesis (niños: ≤1%), eccema (niños: ≤1%), dermatitis fúngica (niños: ≤1%), prurito (≤2%), fotosensibilidad cutánea (adultos: ≤1%), erupción cutánea (≤2%; los regímenes de dosis única tienden a asociarse con una mayor incidencia), urticaria (≤1%), dermatitis vesiculobullosa (niños: ≤1%).</li><li>Endocrino y metabólico: aumento de lactato deshidrogenasa (1% a 3%).</li><li>Gastrointestinal: dolor abdominal (1% a 7%; los regímenes de dosis única tienden a asociarse con una mayor incidencia), anorexia (≤2%), estreñimiento (≤1%), disgeusia (adultos: ≤1%), dispepsia (≤ 1%), enteritis (niños: ≤1%), flatulencia (≤1%), gastritis (≤1%), melena (adultos: ≤1%), candidiasis oral (≤1%), estomatitis (≤ 1%) , vómitos (adultos: ≤2%; adultos, dosis única de 2 g: 2% a 7%; niños, los regímenes de dosis única tienden a asociarse con una mayor incidencia: 1% a 6%).</li><li>Genitourinario: candidiasis genital (adultos: ≤1%), vaginitis (adultos: ≤3%).</li><li>Hipersensibilidad: angioedema (≤1%).</li><li>Infección: Infección por hongos (niños: ≤1%).</li></ul>	Hipersensibilidad conocida a la azitromicina, eritromicina, a cualquier antibiótico macrólido o a cualquier de los excipientes. Pacientes con antecedentes de ictericia colestática / disfunción hepática asociada con el uso previo de azitromicina. Embarazo y lactancia. La prolongación de la repolarización cardíaca y el intervalo QT, aumentan el riesgo de desarrollar arritmias cardíacas y torsades de pointes, potencialmente fatales. Se ha reportado con el uso de casi todos los agentes antibacterianos diarrea asociada a clostridium difficile, incluyendo la azitromicina. El tratamiento con agentes antibacterianos altera la flora normal del colon, y predispone a sobrecrecimiento por clostridium difficile advertencias: prolongación del intervalo QT y riesgo de arritmias potencialmente fatales.
	<ul style="list-style-type: none"><li>Sistema nervioso: Agitación (≤1%), mareos (≤1%), somnolencia (≤1%), fatiga (≤1%), dolor de cabeza (≤ 1%), insomnio (niños: ≤1%), malestar (niños : ≤1%), nerviosismo (niños: ≤1%), dolor (niños: ≤1%), vértigo (≤ 1%).</li><li>Neuromuscular y esquelético: actividad muscular hiperkinética (niños: ≤1%), aumento de creatinfosfoquinasa en la muestra de sangre (1% a 2%).</li><li>Respiratorio: broncoespasmo (≤1%), tos (niños: ≤1%), derrame pleural (niños: ≤1%).</li><li>Varios: Fiebre (niños: ≤1%).</li></ul>	
Clindamicina	FARINGOAMIGDALITIS: *Recurrencias	
	Frecuencia no definida.	
	<ul style="list-style-type: none"><li>Dermatológico: pustulosis exantemática generalizada aguda, eritema multiforme (raro), dermatitis exfoliativa (raro), erupción maculopapular, prurito, erupción cutánea, síndrome de Stevens-Johnson (raro), necrólisis epidérmica tóxica, urticaria, dermatitis vesiculobullosa</li><li>Gastrointestinal: dolor abdominal, colitis asociada a antibióticos, diarrea asociada a Clostridioides (anteriormente Clostridium) difficile, diarrea, úlcera esofágica, esofagitis, náuseas, colitis pseudomembranosa, vómitos</li><li>Genitourinario: azotemia, oliguria, proteinuria, vaginitis</li><li>Hematológicos y oncológicos: agranulocitosis, eosinofilia (transitoria), neutropenia (transitoria), trombocitopenia</li><li>Hepático: pruebas de función hepática anormales, ictericia</li><li>Hipersensibilidad: shock anafiláctico, reacción anafilactoide (rara), anafilaxia, angioedema, reacción de hipersensibilidad</li><li>Inmunológico: síndrome DRESS</li><li>Local: absceso en el lugar de la inyección (como primario), induración en el lugar de la inyección (como primario), irritación en el lugar de la inyección (como primario), dolor en el lugar de la inyección (como primario)</li><li>Neuromuscular y esquelético: poliartritis (raro)</li><li>Renal: insuficiencia renal (raro)</li></ul>	Hipersensibilidad a la clindamicina, recién nacidos, embarazo. Adminístrese con precaución en pacientes con disfunción hepática o renal. Puede producir colitis pseudomembranosa a veces fatal.
Amoxicilina/ácido clavulánico	<ul style="list-style-type: none"><li>Gastrointestinal: Diarrea (3% a 34%).</li><li>Dermatológico: dermatitis del pañal por cándida (4% a 6%), dermatitis del pañal (4%), erupción cutánea (≤3%), urticaria (≤3%).</li><li>Gastrointestinal: náuseas (2% a 3%), vómitos (1% a 2%).</li><li>Genitourinario: vaginitis (1%).</li><li>Infección: candidiasis (1%), micosis vaginal (3%).</li></ul>	Amoxicilina + ácido clavulánico se contraindica en aquellos pacientes con un historial de hipersensibilidad a los agentes betalactámicos, p.ej., penicilinas y cefalosporinas. Clavulin se contraindica en los pacientes con un historial previo de disfunción hepática/ictericia asociada con la administración de amoxicilina + ácido clavulánico.