

# Notas para el uso racional de medicamentos

Nº 13. Septiembre 2025

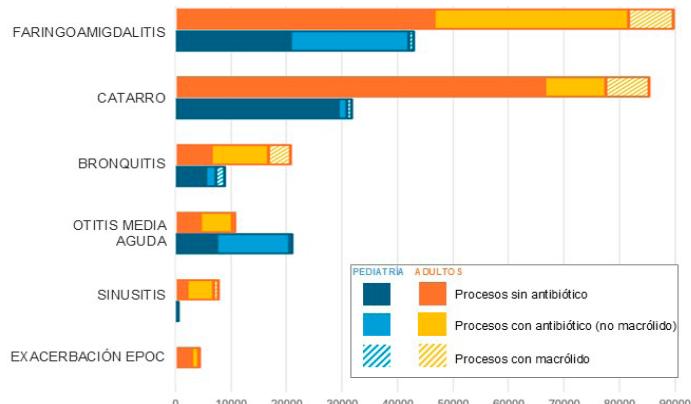
## USO RESPONSABLE DE ANTIBIÓTICOS: AZITROMICINA

La efectividad de **macrólidos** se está viendo comprometida por el aumento de bacterias resistentes (las cepas de **Streptococcus pneumoniae** y **Neisseria Gonorrhoeae** resistentes a macrólidos en la CAE se sitúan en torno al 21-30% y 18-24%, respectivamente<sup>1</sup>). La aparición de estas **resistencias** se ha convertido en una amenaza de salud pública. La OMS los considera antibióticos del grupo Watch (precaución)<sup>2</sup>. Por ello, el Plan de Resistencia a Antibióticos (PRAN) monitoriza, entre otros, el consumo de macrólidos<sup>3</sup> y por tanto, conviene revisar su uso inapropiado. Recientemente la EMA ha publicado una [nota](#) para limitar su utilización en ciertas indicaciones para minimizar las resistencias<sup>4</sup>.

### Comunidad Autónoma de Euskadi: ¿dónde estamos?

- De cada 5 envases de antibióticos dispensados, 1 de ellos corresponde a **azitromicina**<sup>1</sup>.
- En 2024 la prescripción de **macrólidos mediante receta respecto al total de antibióticos (indicador PRAN)**, expresado como DDD, fue un 14,7%; lo que supone un **incremento relativo del 15,3%** con respecto al año 2019<sup>5</sup> ([PRAN](#)).
- Apesar de que las indicaciones de uso de macrólidos como tratamiento empírico están bien definidas (ver Tabla)<sup>6,7</sup> en nuestro entorno se observa una **inadecuación en su prescripción** especialmente en faringoamigdalitis y catarro en adulto, y bronquitis en pediatría (ver Gráfico).

### Procesos con macrólido dispensado en adultos y pediatría



Número de procesos creados sin antibiótico dispensado, con antibiótico dispensado (no macrólido) o con macrólido dispensado, en adultos y pediatría. Los datos de dispensación tienen en cuenta las dispensaciones realizadas durante los 3 días siguientes a la creación del proceso. Datos obtenidos en la CAPV en el año 2023.

### Uso de AZITROMICINA como tratamiento empírico de primera línea<sup>6,7</sup>

NO INDICADO	SÍ INDICADO
Catarros	Infección por <i>B. pertussis</i> (Tos ferina)
Bronquitis	Infecciones de transmisión sexual (ITS)
Faringoamigdalitis Otitis Sinusitis	Gastroenteritis por <i>C. jejuni</i> o <i>Shigella</i> Diarrea del viajero (si es necesario tratar)
Neumonías Adquiridas en la Comunidad (virus, <i>S. pneumoniae</i> )	Neumonía con sospecha de microorganismos atípicos ( <i>Legionella pneumophila</i> , <i>Chlamydia pneumoniae</i> y <i>Mycoplasma pneumoniae</i> )



Sí indicada en alérgicos a β-lactámicos, si es necesario tratar. Es importante recordar que **NO** todos los pacientes etiquetados como alérgicos a β-lactámicos lo son realmente. Hay que intentar confirmar a los pacientes etiquetados como alérgicos<sup>8</sup>.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Sistemas de Información de la Dirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza. Servicio Vasco de Salud [AWaRe classification of antibiotics for evaluation and monitoring of use, 2023](#). [internet]. World Health Organization; 2023
2. [Indicadores de uso de antibióticos en Atención Primaria](#). [internet]. Madrid: AEMPS, Plan Nacional Resistencia Antibióticos; 2017.
3. European Medicines Agency [Changes to the use of antibiotic azithromycin \(EMA/165709/2025\)](#). [internet]. Amsterdam: EMA; 2025 [Consultado 02/06/2025]
4. Sistemas de Información de la Dirección de Farmacia. Departamento de Salud. Gobierno Vasco.
5. [Uso adecuado de Azitromicina](#). Infarma Vol 12 n.º3; 2021.
6. [Ficha para asesoría de azitromicina](#). Proacyl, 2024.
7. [Is it really a penicillin allergy?](#) U.S. Centers for Disease Control and Prevention. [Consulta: Diciembre 2024]
8. [Tratamiento farmacológico de la EPOC](#). INFAC. 2025;33 (4): 36-46.