

Comunicado de Seguridad de Farmacovigilancia

Información para profesionales de la salud

N.º 15 - 2022

REACCIONES ADVERSAS NEUROLÓGICAS Y PSIQUIÁTRICAS ASOCIADAS A LOS ANTIBIÓTICOS

Los antibióticos (ATB), son el grupo de medicamentos de mayor prescripción en la práctica clínica diaria 1. Dentro de las reacciones adversas a ATB, se han identificado los trastornos neurológicos y psiquiátricos ocasionados potencialmente por la disbiosis intestinal (alteración de la microbiota intestinal) dado que, en esta condición existe una alteración significativa de la barrera hematoencefálica, asimismo, otros factores involucrados en la relación intestino – cerebro son analizados como causal de dichos trastornos 2,3.

Es importante señalar que, estos problemas de seguridad tienen mayor incidencia con dosis altas y prolongadas de ATB, especialmente, en adultos mayores con trastornos hepáticos, renales y con antecedentes psiquiátricos. Sin embargo, se establece que la resolución de los casos se da dentro de las 2 semanas después de la suspensión del fármaco sospechoso 4.

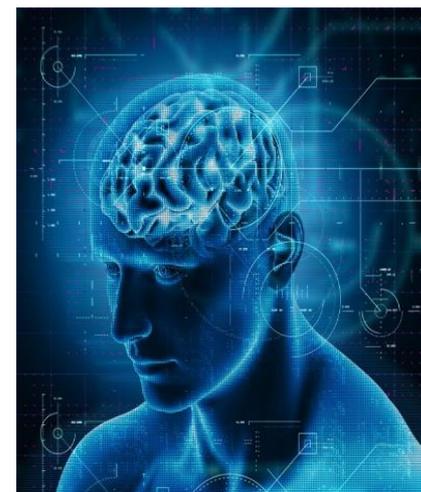


Tabla 1: Antibióticos y Neurotoxicidad

CLASE DE ATB	NEUROTOXICIDAD
Penicilina	Confusión, desorientación, convulsión tardía, encefalopatía, temblores
Cefalosporinas	Letargo, convulsiones tardías, mioclonía, encefalopatía, corea, atetosis,
Carbapenémicos	Cefalea, convulsiones, encefalopatía, mioclonos, neuropatía periférica
Glicopéptidos	Ototoxicidad
Macrólidos	Ototoxicidad, convulsiones, confusión, agitación, insomnio, delirio, exacerbación de miastenia gravis
Aminoglucósidos	Efecto de clase de ototoxicidad, neuropatía periférica, efecto de clase de bloqueo neuromuscular, disfunción autonómica
Oxazolidinonas	Encefalopatía, neuropatía periférica, neuropatía óptica
Polimixinas	Encefalopatía, parestesias, ataxia, diplopía, potosis y nistagmo, vértigo, confusión, ataxia, convulsiones
Tetraciclinas	Toxicidad de nervios craneales, bloqueo neuromuscular, hipertensión intracraneal
Lincosamidas	Alteraciones del movimiento

Bajo este contexto, es necesario que el profesional de salud realice un monitoreo para la detección temprana de cualquier signo/síntoma neurológico o psiquiátrico que afecte el estado clínico del paciente y sea atendido adecuadamente.

Finalmente, recordamos a los profesionales de salud que, ante cualquier problema de seguridad, agradecemos notificarla al **Comité de Farmacovigilancia de su centro asistencial o al Centro de Referencia Institucional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de EsSalud** (CRI-EsSalud) a través del link (<https://n9.cl/db73>) o Anexo 4.

Informar oportunamente a los pacientes y/o familiares sobre los posibles problemas de seguridad neurológicos y psiquiátricos y que deben ser comunicados inmediatamente.

Vigilar la aparición de síntomas neurológicos, especialmente, cuando se indique antibióticos en periodos prolongados en pacientes con antecedentes neurológicos.

Considerar que, la detección oportuna de algún trastorno renal disminuye la incidencia de problemas de seguridad neurológicos asociados a los antibióticos.

1. Characteristics of antibiotic prescription during office visits in the Hospital Cayetano Heredia in Lima, Peru - PubMed [Internet]. [citado 8 de julio de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12092467/>
2. Shaik L, Kashyap R, Thotamgari SR, Singh R, Khanna S. Gut-Brain Axis and its Neuro-Psychiatric Effects: A Narrative Review. *Cureus*. 12(10):e11131.
3. Karakan T, Ozkul C, Kùpeli Akkol E, Bilici S, Sobarzo-Sánchez E, Capasso R. Gut-Brain-Microbiota Axis: Antibiotics and Functional Gastrointestinal Disorders. *Nutrients*. 27 de enero de 2021;13(2):389.
4. Hurlkacz M, Dobrek L, Wiela-Hojeńska A. Antibiotics and the Nervous System—Which Face of Antibiotic Therapy Is Real, Dr. Jekyll (Neurotoxicity) or Mr. Hyde (Neuroprotection)? *Molecules*. 9 de diciembre de 2021;26(24):7456.