

Comunicado de Seguridad de Farmacovigilancia

Información para profesionales de la salud

Cefalosporina y convulsiones

Las cefalosporinas, son antibióticos de gran utilidad clínica dirigidos al tratamiento de una amplia gama de enfermedades infecciosas (1). Essalud dispone de las siguientes cefalosporinas: cefazolina, cefuroxima, ceftriaxona, ceftazidima, cefepime y cefotaxima

La **Agencia Reguladora de Canadá (Health Canada)** hace extensiva una revisión de seguridad que advierte sobre la posible asociación entre la administración de **cefalosporinas y el riesgo de convulsiones**, especialmente en pacientes con disfunción renal. (2)

El análisis de seguridad tuvo como fuente de información la base de datos de la agencia canadiense, base de datos internacionales, así como una revisión de la literatura científica disponible.

Se encontraron **84 casos de convulsiones** (7 canadienses y 77 internacionales) en pacientes durante el tratamiento con cefalosporinas, de los cuales, el análisis cualitativo (evaluación de causalidad) establece:



13 = probables
62 = posibles
03 = improbables
06 = no evaluables

Bajo este panorama, la agencia **concluye que puede existir una relación causal** entre el uso de cefalosporinas de cualquier generación y el desarrollo de convulsiones. Asimismo, señala que si bien este problema de seguridad ya se encuentra descrito en la ficha técnica, aún no se encuentra en su totalidad para todas las generaciones de dicho antibiótico (2).

Ante este hallazgo, se suma la alerta emitida por la **Autoridad de Seguridad de Medicamentos y Dispositivos Médicos de Nueva Zelanda**, quienes declaran que se trataría de un efecto de clase farmacológica. Esta conclusión, tiene coherencia con los diversos casos y estudios encontrados en la literatura que destacan la neurotoxicidad de las cefalosporinas, con mayor frecuencia se señala a cefepime (cefalosporina de cuarta generación) (3). Además, se añade que estos antibióticos podrían interferir con los receptores GABA (3,4)

En relación a lo expuesto, la clínica indica que los pacientes pueden presentar un cuadro convulsivo basado en la diversos estados de alteración de la conciencia sin movimientos característicos de la patología. Esto resalta, la importancia de un diagnóstico electroencefalográfico oportuno, dado que el retraso puede provocar daños fatales en el paciente. No obstante, la suspensión del tratamiento suele cursar con una evolución favorable de la función neurológica (5).

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/q4hby>

N.º 21 - 2023



Recomendaciones

Vigilar el tratamiento con cefalosporinas a los pacientes que presenten una alteración de la conciencia para un diagnóstico preciso.

Utilizar la dosis efectiva mínima acorde a las guías clínicas, en caso de aumentar la dosis, estar alertas ante síntomas/signos neurológicos.

Considerar durante el tratamiento con cefalosporinas otros factores de riesgo que potencien el desarrollo de convulsiones como: ser adulto mayor, historial de epilepsia, disfunción renal, entre otros.

1. Jordan E, Voide C, Petignat PA, Gobin N. [Cephalosporins in clinical practice]. Rev Med Suisse. 14 de octubre de 2020;16(710):1906-11.

2. Summary Safety Review - Cephalosporins - Assessing the Potential Risk of Seizures [Internet]. [citado 13 de julio de 2023]. Disponible en: <https://dhpp.hpfb-dgpsa.ca/review-documents/resource/SSR00291>

3. Risk of neurotoxicity with cephalosporins Prescriber Update : 2-4, No. 44, et al. Mar 2023. Available from: URL: <https://www.medsafe.govt.nz/profs/PUArticles/March2023/Risk-of-neurotoxicity-with-cephalosporins.html>

4. Sutter R, Rüegg S, Tschudin-Sutter S. Seizures as adverse events of antibiotic drugs: A systematic review. Neurology. 13 de octubre de 2015;85(15):1332-41.

5. Bora I, Demir AB, Uzun P. Nonconvulsive status epilepticus cases arising in connection with cephalosporins. Epilepsy Behav Case Rep. 20 de mayo de 2016;6:23-7.