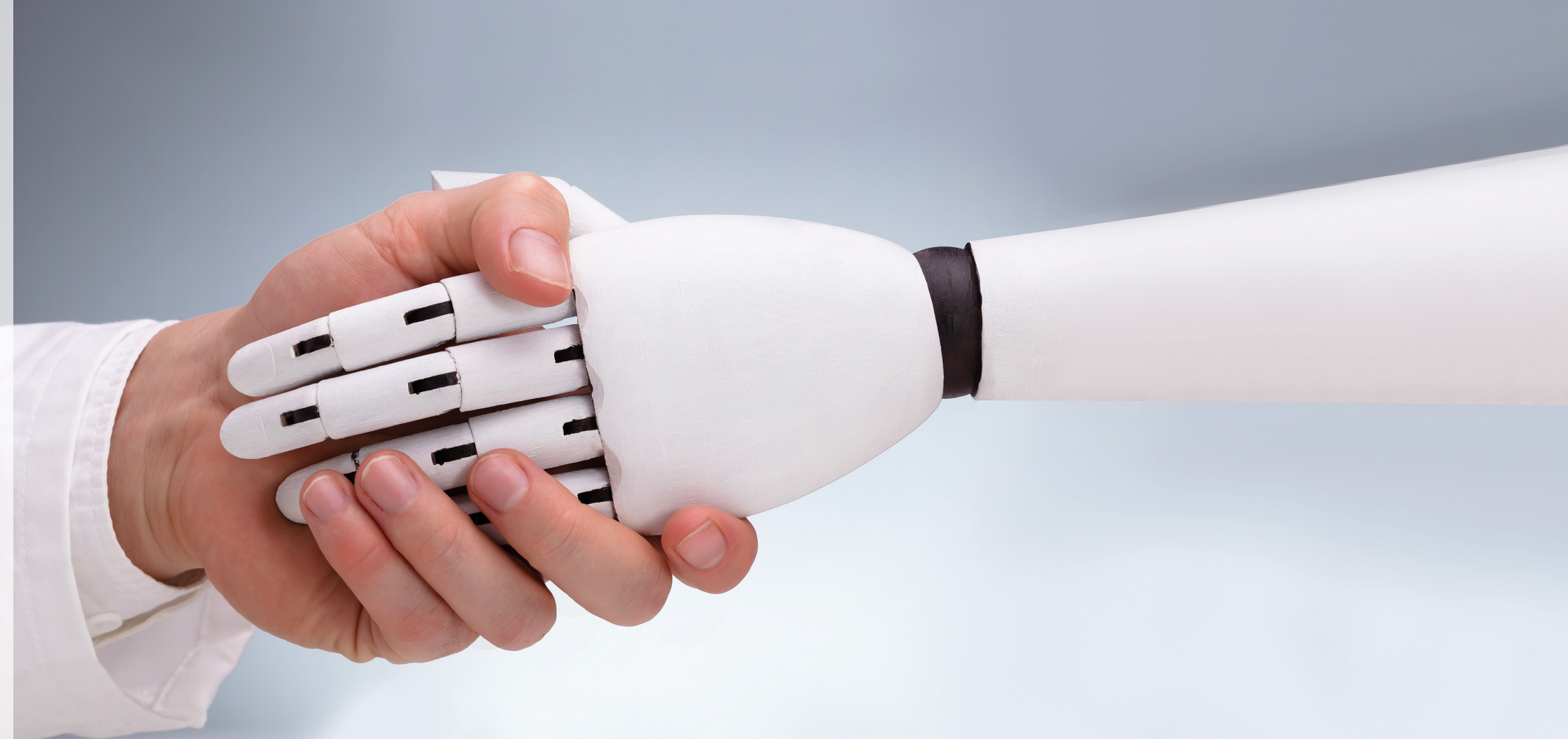




**INTELIGENCIA
AMBILAN**



Antibioticoterapia en Rinosinusitis Bacteriana Aguda

ACTUALIZACIÓN 2025 BASADA EN:

Academia Americana de
Otorrinolaringología–Cirugía de Cabeza
y Cuello (AAO-HNSF), 2025

Academia Americana de Pediatría (AAP),
actualización vigente 2025



Cuidemos
lo nuestro



teva

La actualización 2025 de las guías internacionales introduce un cambio relevante en el manejo antibiótico de la rinosinusitis bacteriana aguda (RBA):

Se elimina el uso rutinario de fluoroquinolonas como alternativa de primera línea en cuadros no complicados, debido a su perfil de seguridad desfavorable y a la disponibilidad de opciones terapéuticas eficaces con mejor relación riesgo beneficio.



Etiología bacteriana prevalente

En adultos chilenos, los principales agentes etiológicos son:

- *Streptococcus pneumoniae*
- *Haemophilus influenzae*

Ambos representan aproximadamente el 80% de los aislamientos clínicos nacionales ¹.

Consideraciones microbiológicas relevantes

- Resistencia a macrólidos en *S. pneumoniae* **>30%** en EE.UU. ²
- Producción de β -lactamasa en *H. influenzae*: **27–43%** ³
- *Staphylococcus aureus* no se cubre de forma rutinaria en tratamiento empírico inicial ¹

Manejo en paciente adulto (AAO-HNSF 2025) ⁴

Antibiótico de primera línea

Amoxicilina con o sin ácido clavulánico por 5 – 7 días

En el contexto chileno, considerando la prevalencia de producción de β -lactamasa, se recomienda:

- Amoxicilina–ácido clavulánico como esquema empírico inicial
- Duración: 5 – 7 días
- Reevaluación clínica si no hay mejoría en 3 – 5 días

Dosis recomendadas

Dosis estándar: 875/125 mg cada 12 horas

Dosis alta: (2 g/125 mg cada 12 horas) indicada en:

- ≥ 65 años
- Uso reciente de antibióticos
- Hospitalización reciente
- Inmunocompromiso
- Alta prevalencia de neumococo resistente

Fluoroquinolonas: posicionamiento actual

Las fluoroquinolonas no se recomiendan como primera línea

Fundamento:

- Advertencia “Black Box” FDA ⁵
- Perfil de eventos adversos potencialmente graves:
 - Tendinitis y ruptura tendinosa
 - Neuropatía periférica irreversible
 - Aneurisma o disección aórtica
 - Disglucemias
 - Prolongación del QT
 - Infección por *Clostridioides difficile*

Su uso debe reservarse para situaciones específicas y justificadas

Ambilan® Bid
Amoxicilina + Ácido Clavulánico

Manejo en paciente pediátrico (Recomendaciones AAP 2025) ⁶

Antibiótico de primera línea

Amoxicilina con o sin ácido clavulánico, dependiendo de resistencia local

- Chile: Por perfil microbiológico local, se recomienda iniciar con **Amoxicilina – ácido clavulánico en dosis altas**

Justificación: Alta prevalencia de β -lactamasa en *H. influenzae*. Producción universal de β -lactamasa en *Moraxella catarrhalis*

Dosis recomendadas

Dosis alta: 90 mg/kg/día de amoxicilina (Chile corresponde a zona con resistencia elevada a neumococo)

Dosis estándar: 45 mg/kg/día en regiones con menor resistencia

Duración: 10 días mínimo.

Se mantiene por 7 días tras alivio de síntomas

Fluoroquinolonas en pediatría

No constituyen tratamiento de primera línea.

Su uso se restringe a infecciones complicadas debido al riesgo de condrotoxicidad así como otros efectos adversos de gravedad ⁵ (anexo 1)

Presentación a utilizar (consideración farmacocinética relevante) ^{7,8}

La formulación 800/57 mg (relación 1:14) permite:

- Administrar altas dosis de amoxicilina
- Mantener menor exposición a clavulanato
- Mejorar tolerancia digestiva
- Optimizar perfil PK/PD



Ambilan[®] Bid
Amoxicilina + Ácido Clavulánico

Etiología Bacteriana Prevalente en Chile (adultos) ¹

S. pneumoniae y *H. influenzae* representan **aproximadamente el 80% de los aislamientos** en estudios clínicos nacionales.

Tabla 1: Sensibilidad antibiótica de etiologías bacterianas más frecuentes

GERMEN	AMOXICILINA	Amoxiclav	Azitromicina	Levofloxacino
<i>S. pneumoniae</i>	Variable	Sensibilidad alta	Sensibilidad baja	Sensibilidad alta
<i>H. influenzae</i>	Sensibilidad baja (b-lactamasa)	Sensibilidad alta	Sensibilidad variable	Sensibilidad alta
<i>M. catarrhalis</i>	Sensibilidad baja	Sensibilidad alta	Sensibilidad alta	Sensibilidad alta
<i>S. aureus</i>	Sensibilidad baja	Sensibilidad leve-moder.	Sensibilidad variable	Sensibilidad alta

Resistencia macrólidos neumococo **>30%** en EE.UU. ²
Producción β -lactamasa *H. influenzae* **27–43%** ³
S. aureus no se cubre rutinariamente en tratamiento empírico. ¹

ANEXO 1 ⁵: Eventos adversos relevantes

EVENTO	Amoxi-Clav	Azitromicina	Levofloxacino
Diarrea	Frecuente	Frecuente	Frecuente
<i>C. difficile</i>	Bajo-moderado	Moderado	Alto
Prolongación QT	Raro	Sí	Sí
Tendinopatía	No	No	Sí
Neuropatía	No	No	Sí
Aneurisma aórtico	No	No	Sí

Referencias:

1. Fica A, Díaz JC. Enfoque diagnóstico y terapéutico de los pacientes adultos con sospecha de sinusitis aguda. Rev Chil Infect. 2003;20(3):184-192.
2. Kim L, et al. Clin Microbiol Rev. 2016;29:525-552.
3. Harrison CJ, et al. J Antimicrob Chemother. 2009;63:511-519.
4. Payne SC, et al. Clinical Practice Guideline: Adult Sinusitis Update. Otolaryngol Head Neck Surg. 2025;173(S1):S1–S56.
5. FDA Drug Safety Communication. Fluoroquinolone Warning Update.
6. Wald ER, et al. Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Management of Acute Bacterial Sinusitis in Children. Pediatrics. 2013;132(1):e262–e280.
7. Haeseker, M., Havenith, T., Stolk, L., Neef, C., Bruggeman, C., & Verbon, A. (2014). Is the standard dose of amoxicillin-clavulanic acid sufficient? BMC Pharmacology and Toxicology, 15(38).
8. De Velde, F., De Winter, B. C., Koch, B. C., Van Gelder, T., & Mouton, J. W. (2018). Highly variable absorption of clavulanic acid during the day: a population pharmacokinetic analysis. Journal of Antimicrobial Chemotherapy, 73(2), 469–476.

Tu confianza, nuestro mayor compromiso

Ambilan® Bid

Amoxicilina + Ácido Clavulánico



**875 mg
125 mg**

Ambilan® Bid 875/125 mg
14 y 20 comp. recubiertos

**400 mg/5mL
57 mg/5mL**

Ambilan® Bid
400/57 mg x 70 mL

**800 mg/5mL
57 mg/5mL**

Ambilan® Bid Forte
800/57 mg x 90 mL

B

BIOEQUIVALENTE



VERSATILIDAD DE FORMULACIONES

Desde comprimidos hasta suspensiones orales, adaptadas a las necesidades individuales de cada paciente.



EFICACIA COMPROBADA

Para tratar una amplia gama de infecciones bacterianas, asegurando resultados efectivos.

Cuidemos
lo nuestro



teva