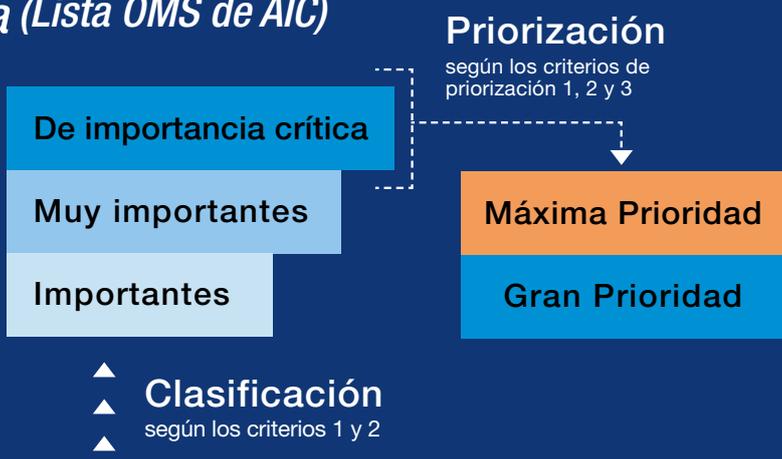


Lista OMS de Antimicrobianos de Importancia Crítica para la Medicina Humana (Lista OMS de AIC)

Desde 2005, la OMS viene actualizando periódicamente una lista de todos los antimicrobianos utilizados actualmente en la medicina humana (y la mayoría de ellos también en la medicina veterinaria), agrupándolos en tres categorías en función de su importancia para la medicina humana. El objetivo de la lista es contribuir a gestionar la resistencia a los antimicrobianos y garantizar que todos los antimicrobianos, sobre todo los de importancia crítica, se utilicen de forma prudente en la medicina tanto humana como veterinaria.



La OMS respalda la optimización del uso de los antimicrobianos en los humanos y los animales para mantener su eficacia, utilizando para ello el enfoque “Una salud”

*El alcance de esta lista se limita a los fármacos antibacterianos (antibióticos).

5.ª revisión de la Lista OMS de Antimicrobianos de Importancia Crítica para la Medicina Humana

Grupo Consultivo sobre Vigilancia Integrada de la Resistencia a los Antimicrobianos (AGISAR)

Octubre de 2016

Resumen de la clasificación y priorización de los antimicrobianos clasificados como importantes, muy importantes o de importancia crítica

		Clase de antimicrobiano	Criterio (Sí=●)					
		ANTIMICROBIANOS DE IMPORTANCIA CRÍTICA	C1	C2	P1	P2	P3	
Antimicrobianos de importancia crítica	Máxima prioridad	<i>Cefalosporinas (de tercera, cuarta y quinta generación)</i>	●	●	●	●	●	
		<i>Glicopéptidos</i>	●	●	●	●	●	
		<i>Macrólidos y cetólidos</i>	●	●	●	●	●	
		<i>Polimixinas</i>	●	●	●	●	●	
		<i>Quinolonas</i>	●	●	●	●	●	
		GRAN PRIORIDAD						
		<i>Aminoglucósidos</i>	●	●		●	●	
		<i>Ansamicinas</i>	●	●	●	●		
		<i>Carbapenémicos y otros penémicos</i>	●	●	●	●		
		<i>Glicilciclinas</i>	●	●	●			
		<i>Lipopéptidos</i>	●	●	●			
		<i>Monobactámicos</i>	●	●	●			
		<i>Oxazolidinonas</i>	●	●	●			
		<i>Penicilinas (naturales, aminopenicilinas y antipseudomonales)</i>	●	●		●	●	
		<i>Derivados del ácido fosfónico</i>	●	●	●	●		
		<i>Fármacos utilizados únicamente para tratar la tuberculosis u otras enfermedades micobacterianas</i>	●	●	●	●		
	Muy importantes	ANTIMICROBIANOS MUY IMPORTANTES		C1	C2	P1	P2	P3
			<i>Amidinopenicilinas</i>		●			
			<i>Anfenicoles</i>		●			
		<i>Cefalosporinas (de primera y segunda generación) y cefamicinas</i>		●				
		<i>Lincosamidas</i>		●				
		<i>Penicilinas (antiestafilocócicas)</i>		●				
		<i>Ácidos pseudomónicos</i>		●				
		<i>Riminoferazinas</i>	●					
		<i>Antibacterianos esteroideos</i>		●				
		<i>Streptograminas</i>		●				
		<i>Sulfonamidas, inhibidores de la dihidrofolato-reductasa y combinaciones</i>		●				
		<i>Sulfonas</i>	●					
		<i>Tetraciclinas</i>	●					
Importantes	ANTIMICROBIANOS IMPORTANTES		C1	C2	P1	P2	P3	
		<i>Aminociclitolos</i>						
		<i>Polipéptidos cíclicos</i>						
		<i>Nitrofurantoínas</i>						
		<i>Nitroimidazoles</i>						
		<i>Pleuromutilinas</i>						

C1 Criterio 1

Clase de antimicrobianos que constituye uno de los pocos o el único tratamiento disponible para tratar infecciones bacterianas graves en humanos.

C2 Criterio 2

Clase de antimicrobianos utilizada para tratar infecciones humanas causada por: 1) bacterias que pueden ser transmitidas a los humanos a partir de fuentes no humanas, o 2) bacterias que pueden adquirir genes de resistencia a partir de fuentes no humanas.

P1 Criterio de priorización 1

Gran número absoluto de personas, o uso en una elevada proporción de pacientes con infecciones graves en entornos de atención sanitaria, afectadas por infecciones bacterianas en las que esa clase de antimicrobianos es la única alternativa, o una de las pocas existentes para tratar infecciones humanas graves.

P2 Criterio de priorización 2

Clase de antimicrobianos de uso muy frecuente en cualquier indicación médica humana o de uso en una gran proporción de pacientes con infecciones graves en entornos de atención sanitaria, dado que dicho uso puede favorecer la selección de resistencias en ambas circunstancias.

P3 Criterio de priorización 3

Clase de antimicrobianos utilizada para tratar infecciones humanas en las que hay pruebas de la transmisión de bacterias resistentes o de genes de resistencia a partir de fuentes no humanas.

