



INFECCIOSAS COMPARADO CON OTRAS FLUOROQUINOLONAS DE USO AMBULATORIO

El gatifloxacino aumenta el riesgo de hipo e hiperglucemia

→ *The New England Journal of Medicine* ha adelantado la publicación de un estudio previsto para el 20 de abril que concluye que el uso ambulatorio de gatifloxacino eleva el riesgo de hipo e hiperglucemia.

cino se relacionó con un ligero aumento del riesgo, que no se detectó con el resto de antibióticos utilizados.

Si se comparaba con los

macrólidos, el gatifloxacino se asociaba con más riesgo de hiperglucemia, que no se detectó con otros antibióticos. El riesgo era similar en

los dos estudios, independientemente de la presencia o ausencia de diabetes.

■ (*N Engl J Med* 2006; 354).

RETIRADA TARDÍA

El gatifloxacino fue aprobado en 1999 y poco después se asoció con la aparición de disglucemia. "Ha transcurrido demasiado tiempo desde la aprobación a la confirmación de los datos relativos a su seguridad. Ahora que ha pasado a engrosar la lista de fármacos asociados a efectos adversos graves, nos preguntamos qué es lo que se debe hacer con estas sustancias. Para cada una de las indicaciones de gatifloxacino existen alternativas seguras y eficaces, pero se sigue debatiendo sobre la posibilidad de buscar nuevas versiones", apunta Jerry Gurwitz, de la Universidad de Massachusetts, en Worcester (Estados Unidos), en un editorial que acompaña al estudio publicado en *The New England Journal of Medicine*.

■ DM Nueva York

Comparado con el uso de otros antibióticos orales de amplio espectro, incluidas otras fluoroquinolonas, el empleo de gatifloxacino entre pacientes extrahospitalarios se asocia con un aumento del riesgo de tratamiento hospitalario en la hipo e hiperglucemia, según un estudio que se publicará el 20 de abril en *The New England Journal of Medicine*, que ya está disponible en la edición electrónica.

El gatifloxacino (comercializado fuera de Europa por Bristol-Myers Squibb como *Tequin*) se había asociado con hipo e hiperglucemia. El equipo de Laura Park-Wyllie, del Instituto de Ciencias para la Evaluación Clínica, en Toronto, ha estudiado el seguimiento de las disglucemias asociadas a varios antibióticos en cerca de 1,4 millones de habitantes en Ontario, de 66 años o mayores.

Dos trabajos

Se llevaron a cabo dos estudios caso-control. En el primero los pacientes eran sujetos tratados en el hospital por hipoglucemia después de un tratamiento ambulatorio con macrólidos o con una fluoroquinolona respiratoria (gatifloxacino, levofloxacino, moxifloxacino y ciprofloxacino). En el segundo trabajo, los sujetos recibieron tratamiento por hiperglucemia. Por cada paciente se recogieron cinco controles emparejados en edad, sexo, presencia o ausencia de diabetes y tiempo de antibioterapia.

Entre abril de 2002 y marzo de 2004 se identificaron 788 pacientes tratados con hipoglucemia 30 días después de la antibioterapia. Si se comparaba con los macrólidos, el gatifloxacino se asoció con un aumento de la hipoglucemia. El levofloxa-