

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

La lista OMS de AIC categoriza la totalidad de los antimicrobianos utilizados en el ser humano en tres grupos en función de su importancia para la medicina humana. Por el momento se limita a los fármacos antibacterianos, muchos de los cuales también se utilizan en la medicina veterinaria. 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.



▲ **Categorización**  
según los criterios 1 y 2



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”



Organización  
Mundial de la Salud

# 6.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)

Noviembre de 2018

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

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

**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 | Factor de priorización 1**

Gran número de personas en la comunidad o en determinados grupos de alto riesgo (por ejemplo, pacientes con infecciones graves en centros sanitarios) afectadas por enfermedades para las cuales son muy pocos los antimicrobianos que se pueden elegir.

**P2 | Factor de priorización 2**

Clase de antimicrobianos de uso muy frecuente en cualquier indicación médica humana o en determinados grupos de alto riesgo (por ejemplo, pacientes con infecciones graves en centros sanitarios), dado que dicho uso puede favorecer la selección de resistencias.

**P3 | Factor de priorización 3**

Clase de antimicrobianos que se utiliza para tratar infecciones humanas en las que ya hay numerosas pruebas de la transmisión de bacterias resistentes (por ejemplo, especies de *Salmonella* spp. no tifoideas y *Campylobacter* spp.) o genes de resistencia (*E. coli* y *Enterococcus* spp.) a partir de fuentes no humanas.

