



# LEVOFLOXACINA

L'antibiotico levofloxacinina appartiene al gruppo dei fluorochinoloni ed è stata classificata come **Watch** dalla Organizzazione Mondiale della Sanità. La classificazione degli antibiotici utilizzata fa riferimento a quella del manuale *AWaRe*, che identifica tre gruppi:

- **Access** - Antibiotici di prima o seconda scelta; offrono il miglior valore terapeutico, minimizzando al contempo il potenziale di resistenza.
- **Watch** - **Antibiotici di prima o seconda scelta; indicati solo per un numero specifico e limitato di sindromi infettive; più inclini ad essere bersaglio di resistenza agli antibiotici e quindi prioritariamente oggetto di programmi di *stewardship* e monitoraggio.**
- **Reserve** - Ultima risorsa; indicati su pazienti altamente selezionati (infezioni pericolose per la vita dovute a batteri multiresistenti ai farmaci); strettamente monitorati e prioritariamente destinatari di programmi di *stewardship* per garantire la loro continua efficacia.

Il gruppo di lavoro regionale ha raccomandato levofloxacinina per via orale in alcune tipologie di infezioni gestite in ambulatorio dai medici di medicina generale (*vd. tabella*).

	Infezione	Prima scelta	Indicazioni particolari* o seconda scelta
	Polmonite comunitaria		
Riacutizzazione di BPCO		✓	

\*L'antibiotico è raccomandato come prima scelta in particolari situazioni o sottogruppi di pazienti (*Es. pazienti con manifestazioni cliniche gravi; pazienti con allergia alle penicilline; pazienti con elevato rischio di infezioni da microrganismi resistenti*).

## Insufficienza Renale ed epatica:

	Clearance Creatinina $\leq$ 50 ml/min: adeguare la dose e la frequenza di somministrazione.
	Non è necessario un aggiustamento della dose.

## Somministrazione

	Assumere con o senza cibo. Assumere almeno due ore prima o dopo l'assunzione di prodotti contenenti cationi bivalenti o trivalenti come sali di ferro, sali di zinco, antiacidi contenenti magnesio o alluminio, poiché può venire ridotto l'assorbimento. I sali di calcio hanno un effetto minimo sull'assorbimento orale di levofloxacinina.
---	---

*Il presente documento fornisce indicazioni sugli aspetti farmacologici e di sicurezza riguardanti il farmaco.  
Per ulteriori informazioni e approfondimenti fare riferimento alla scheda tecnica del prodotto*



# LEVOFLOXACINA

## Fotosensibilizzazione



Levofloxacin è classificato come agente fotosensibilizzante. Evitare l'esposizione diretta al sole o ai raggi ultravioletti durante il trattamento e per 48 ore dopo la fine del trattamento.

## Gravidanza e allattamento



- **Gravidanza:** levofloxacin non deve essere impiegata in donne in gravidanza.
- **Allattamento:** Levofloxacin è controindicata in allattamento, da scheda tecnica. I chinolonici possono provocare eventi avversi muscoloscheletrici nella crescita.

## Controindicazioni/avvertenze



- Pazienti epilettici
- Anamnesi di gravi effetti collaterali con un antibiotico fluorochinolonico (es. affezioni tendinee). Cautela **nei** pazienti a maggiore rischio di tendinite e rottura del tendine (anziani; compromissione renale; trapianto di organi solidi)
- Bambini e adolescenti nel periodo della crescita
- Gravidanza e allattamento
- Trattamento con corticosteroidi

Rischio di effetti indesiderati molto rari ma invalidanti, di lunga durata (fino a mesi o anni dalla somministrazione) e potenzialmente irreversibili in particolare a carico del sistema muscolo scheletrico e del sistema nervoso centrale (maggiori dettagli disponibili nel sito AIFA).

Rischio di ipoglicemia: si manifesta soprattutto nei pazienti anziani, in presenza di comorbidità o di concomitante trattamento con ipoglicemizzanti orali o insulina.

## Principali effetti collaterali



Gli effetti indesiderati più COMUNI sono a livello:

- Di sistema nervoso (insonnia, cefalea e capogiri)
- Gastrointestinale (nausea, vomito e diarrea)
- Di valori ematochimici (innalzamento di transaminasi e fosfatasi alcalina)



# LEVOFLOXACINA

## Principali interazioni



La Levofloxacină interacționează cu mulți farmaci și în unele cazuri este contraindicată asociația. Se recomandă să se evalueze întreaga terapie farmacologică, în special în subiecții politratați.

Le interacțiuni mai mari cu farmaci de uz comun clasificate ca potențialmente grave, care pot împiedica co-administrația sau pentru care este necesar să se stabilească un atent monitoraj sunt:

- **Cationi bivalenți** (magneziu, zinc, fier, aluminiu): reducere absorbției (cap. mod. administrație)
- **Antiacizi** (sucrafato): evitați co-administrația sau luați 2 ore înainte sau cel puțin 2 ore după administrare
- **Corticosteroidi**: risc de tendinite și rupere de tendoane induse de fluorochinoloni (evitați co-administrația).
- **Farmaci care prelungesc intervalul QT** (Ex. antiaritmici, antidepressivi, antipsicotici, antiepileptici, antitumorali, antiemetici și calcioantagoniști): efect aditiv asupra prelungirii intervalului QT
- **Clozapina**: creșterea nivelurilor plasmatice de clozapină
- **Litio**: reducere a eliminării renale a litio

(link ad [INTERCheck WEB](#), acces permis după înregistrare gratuită)