

AMOXICILINA-CLAVULÁNICO

Contenido :

[Acción](#)

[Indicaciones](#)

[Posología](#)

[Contraindicaciones](#)

[Efectos adversos](#)

[Precauciones](#)

[Interacciones](#)

[Eficacia clínica](#)

[Lugar en la terapéutica](#)

[Observaciones al paciente](#)

[Presentación](#)

[Costes](#)

▲ Acción

El ácido clavulánico, un inhibidor de la betalactamasa, no posee actividad antibacteriana, amplía el espectro de la amoxicilina a cepas productoras de betalactamasa, *S. Aureus* (meticilin sensible), *H. Influenzae*, *M. Catarralis* y enterobacterias.

La resistencia adquirida por neumococo (*S. pneumoniae*) no está mediada por beta-lactamasas, por lo que la asociación amoxicilina-ácido clavulánico no mejora la eficacia del uso de amoxicilina sola, en el tratamiento de infecciones por neumococo.

Farmacocinética: ambos componentes se absorben rápidamente por vía oral, alcanzándose los niveles séricos máximos de ambos alrededor de una hora. Estable en presencia de ácido gástrico y su absorción se optimiza si se administra al principio de las comidas. Difunde rápidamente a tejidos y líquidos orgánicos, se pueden detectar en la leche materna. Atraviesan la barrera placentaria.

La vía de eliminación fundamental para amoxicilina es la renal; el ácido clavulánico se elimina por mecanismos renales y no renales. Aproximadamente 60-70% de amoxicilina y 40-65% de ácido clavulánico se excretan sin modificar con la orina.

▲ Indicaciones

Indicada en las mismas situaciones clínicas que amoxicilina, en el tratamiento empírico de infecciones causadas por gérmenes sensibles, cuando se presume elevada prevalencia de cepas productoras de betalactamasas. En otras situaciones, debería de considerarse amoxicilina sola. Tratamiento de infecciones de vías respiratorias y ORL, infecciones genitourinarias, infecciones de la piel y tejidos blandos e infecciones abdominales.

▲ Posología

Dosis basada en el componente amoxicilina de la asociación medicamentosa. El rango de dosis superior puede ser utilizado en infecciones graves o causadas por cepas menos sensibles.

Dosis habitual:

- **Adultos y niños > 40 Kg de peso:** 500-1000 /125 mg cada 8-12 horas.
- **Niños < 40 Kg:** 25-50 mg/ Kg/ día repartido en 2-3 tomas.
- **Niños, dosis máxima:** 80-90 mg/ Kg/ día repartido en 2-3 tomas.

Por vía oral no es aconsejable administrar más de 125 mg por dosis de ácido clavulánico. Puede completarse la dosis de amoxicilina por separado.

En insuficiencia renal:

Aclaramiento de creatinina entre 10-30 ml:

- Adultos: 500/125 mg cada 12 horas. Niños: 15/3.75 mg/Kg/día cada 12 horas.
- Aclaramiento de creatinina entre <10 ml:
- Adultos: 500/125 mg cada 24 horas. Niños: 15/3.75 mg/Kg/día cada 24 horas.

Pacientes sometidos a hemodiálisis:

- Adultos: 500/125 una vez al día, más una dosis de 500/125 durante la hemodiálisis, y otra dosis después de la misma.
- Niños: 15/75 mg/Kg/día, más una dosis igual durante la hemodiálisis, y otra después de la misma.

Insuficiencia hepática: no precisa ajuste, aunque si debe de controlarse la función hepática.

Ancianos: no precisa ajuste de dosis.

▲ Contraindicaciones

Similar a amoxicilina. Historia de disfunción hepática y/o ictericia asociada a penicilinas o a amoxiclavulánico. Hipersensibilidad a penicilinas.

▲ Efectos adversos

Similares a amoxicilina, aunque, con mayor frecuencia produce problemas gastrointestinales, especialmente diarrea.

- **Alteraciones hepáticas:** ocasionalmente aumentos moderados de AST y/o ALT, raras veces hepatotoxicidad aguda que se manifiesta como ictericia colestática o mixta y es más frecuente con amoxi-clavulánico que con amoxicilina sola. Puede ocurrir durante o inmediatamente después del tratamiento, suele ser autolimitada, más frecuente en uso prolongado, mayores de 65 años y rara en niños.
- **Alteraciones alérgicas/inmunológicas:** enfermedad del suero (1-7%) y reacciones anafilácticas (0.01-0.05%).
- **Alteraciones sanguíneas:** eosinofilia (2-20%), raramente: anemia hemolítica, neutropenia, leucopenia, trombocitopenia, púrpura.
- **Alteraciones digestivas:** Diarrea (1-5%) Náuseas y/o vómitos (1-4%), excepcionalmente: colitis pseudomembranosa y colitis hemorrágica.
- **Alteraciones dermatológicas:** Erupciones exantemáticas y prurito (2-10%), en formas parenterales, ocasionalmente, dolor en el punto de inyección, flebitis, tromboflebitis.
- **Alteraciones neurológicas** Raramente e incluyen hiperactividad reversible, mareos, dolor de cabeza y convulsiones, éstas pueden presentarse en pacientes con insuficiencia renal o en aquellos pacientes tratados con dosis altas.

▲ Precauciones

- Aunque la toxicidad es baja, se aconseja que durante los tratamientos prolongados se evalúen periódicamente las funciones orgánicas, incluyendo las funciones renal, hepática y hematopoyética.
- Se debe suspender el tratamiento ante signos de dermatitis por hipersensibilidad.
- Se debe emplear con precaución en pacientes con evidencia de disfunción hepática.
- No sobrepasar los 14 días de tratamiento. La utilización prolongada puede ocasionar el incremento de microorganismos no susceptibles.
- Historial de colitis ulcerosa, enfermedad inflamatoria intestinal: Existe riesgo potencial de que se produzca una colitis pseudomembranosa o un agravamiento de la condición preexistente, como consecuencia de la posible alteración de la flora intestinal del paciente por parte del antibiótico. Insuficiencia renal: se recomienda ajustar la dosis según el grado de función renal.
- Elevado riesgo de erupción exantemática generalizada en pacientes con leucemia o sarcoma o infecciones virales concomitantes (especialmente mononucleosis infecciosa)
- Los alimentos no alteran la cantidad total absorbida.
Puede ser administrado con alimentos si intolerancia gastrointestinal.
- **Embarazo:** uso seguro, Categoría B de la FDA.
- **Lactancia:** puede haber trazas, uso compatible, con precauciones (posibilidad de que se produzcan colonización de la mucosa por levaduras y diarrea en el lactante).

▲ Interacciones

- Alopurinol: posible potenciación de la toxicidad cutánea. No se conoce el mecanismo.
- Amilorida: disminución de las concentraciones plasmáticas (27%) de amoxicilina por disminución de la absorción oral.
- Anticoagulantes orales (acenocumarol): posible potenciación de la acción del anticoagulante.
- Anticonceptivos orales: posible inhibición del anticonceptivo con riesgo de embarazo.
- Metotrexato: aumento de las concentraciones plasmáticas de metotrexato, con posible potenciación de su acción y toxicidad.
Naproxeno: posible potenciación de la nefrotoxicidad.
- Nifedipina: posible aumento de los niveles séricos de antibiótico, de escasa importancia clínica.
- Probenecid: aumento de las concentraciones plasmáticas de antibiótico, por disminución de su secreción tubular.
- Debe evitarse la administración simultánea de antibióticos bacteriostáticos (tetraciclinas, cloranfenicol) por la posibilidad de antagonismo.

▲ Eficacia clínica

A las dosis indicadas es un fármaco eficaz y seguro.

▲ Lugar en la terapéutica

De primera elección en OMA con factores de riesgo y de segunda elección tras fracaso Terapéutico de los de primera línea. (ver guía).

▲ Observaciones al paciente

- Utilizar preferentemente presentaciones con bajas concentraciones de clavulánico para mejorar tolerancia.(ver guía).Se recomienda su administración inmediatamente antes de las comidas.
- A altas dosis están descritos casos de hepatotoxicidad.

▲ Presentación

- Comprimidos de 500/125 mg, 875/125 mg, 1000/62,5 mg
- Suspensión oral 100/12,5 mg, 125/31,25 mg, 250/62,5 mg susp oral
- Sobres de 875/125 mg, 500/125 mg, 250/63,5 mg

▲ Costes

Coste total del antibiótico necesario para el tratamiento del proceso OMA, calculados en base a un paciente pediátrico de 30 k. de peso. (Esta medida se utilizó para todos los antibióticos):

- Amoxicilina-ácido clavulánico (250/62,5/5 ml-suspensión 120 ml- y –suspensión 60 ml-)
- Pauta corta (5 días):.....8,50€.
- Pauta larga (10 días):.....14,74€.

[Aviso Legal](#)