CEFTRIAXONA

Contenido :

Acción
Indicaciones
Posología
Contraindicaciones
Efectos adversos
Precauciones
Interacciones
Sobredosificación
Eficacia clínica
Lugar en la terapéutica
Observaciones al paciente
Características de la prescripción
Presentación
Costes

Acción

Antibiótico beta-lactámico, del grupo de las cefalosporinas, con acción bactericida prolongada. Inhibe la síntesis y reparación de la pared bacteriana. Amplio espectro. Activa frente una amplia gama de microorganismos patógenos, tanto Gram+ como Gram-, especialmente sobre esos últimos y sobre todo frente Enterobacterias. Presenta leve acción frente anaerobios y es poco activa frente a Pseudomonas.
Es activa frente:

- Aerobios Gram negativos: Acinetobacter calcoaceticus, Enterobacter aerogenes, Enterobacter cloacae, Escherichia coli, Haemophillus influenzae, Haemophillus parainfluenzae, Klebsiella oxytoca, Klebsiella pneumoniae, Morganella morganii, Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis, Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Serratia marcescens, Citrobacter diversus, Citrobacter freundii, Providencia sp., Salmonella sp., Shigella sp., y frente a muchas cepas de Pseudomonas aeruginosa.
- Aerobios Gram positivos: Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Streptococcus viridans, Streptococcus agalactiae.
- Anaerobios: Bacteroides fragilis, Clostridium sp., Peptostreptococcus sp., Bacteroides bivius, Bacteroides melaninogenicus.

La ceftriaxona tiene una farmacocinética no lineal dependiente de la dosis a causa de la unión a proteínas plasmáticas en un 85 y 95%. Se distribuye ampliamente en los tejidos y líquidos corporales. Atraviesa las meninges, inflamadas ó no, alcanzando niveles terapéuticos en el LCR. Atraviesa la barrera placentaria y se detectan bajas concentraciones en la leche materna. Se detectan altas concentraciones en la bilis. La semivida de eliminación plasmática no depende de la dosis y varía entre 6 y 9h; puede prolongarse en recién nacidos, en insuficiencia renal grave, especialmente si existen trastornos hepáticos. Entre el 40 y 65% se excreta inalterada por la orina, el resto por la bilis.

Indicaciones

Tratamiento de infecciones graves causadas por gérmenes sensibles como:
Septicemia, meningitis bacteriana, infecciones abdominales como peritonitis e infecciones del tracto biliar, infecciones osteoarticulares, infecciones complicadas de piel y tejidos blandos, infecciones complicadas del tracto urinario (incluída pielonefritis), infecciones del tracto respiratorio, infecciones del tracto genital (incluyendo enfermedad gonocócica), estadíos II y III de la enfermedad de Lyme. También se emplea en la profilaxis de las infecciones quirúrgicas.

Posología

Adultos y niños mayores de 12años ó peso mayor ó igual a 50 Kg:

- Dosis usual 1-2g/24h (dosis única diaria). En casos graves puede elevarse a 4g/24h, también en dosis única diaria.

Recién nacidos (de hasta 14 días):

- Dosis usual: 20-50 mg/Kg de peso.

Lactantes y niños (15 días-12 años):

- Dosis usual: 20-80 mg/ Kg de peso.
- Otitis media aguda, en caso de neumococo resistente a la penicilina ó de intolerancia digestiva

(vómitos, diarrea importante) : 50 mg/Kg de peso en dosis única diaria ó en tres dosis sucesivas cada 24h.

Ancianos: misma dosis que adultos salvo deterioro de función renal y/ó hepática.

Insuficiencia renal ó hepática: puede ser necesario reducir la dosis en pacientes con insuficiencia renal grave, en quienes la dosis diaria no debe exceder de 2, y en pacientes con insuficiencia hepática y renal.

Contraindicaciones

- Pacientes con hipersensibilidad a cefalosporinas, así como a cualquiera de los excipientes contenidos en la formulación, y pacientes con hipersensibilidad inmediata ó grave a otro antibiótico beta-lactámico.
- No administrar a neonatos con ictericia ó hipoalbuminemia ni a prematuros.
- En caso de formulaciones para administración IM, que utilizan como excipiente lidocaína, debe excluirse previamente la presencia de condiciones que contraindiquen su uso.

Efectos adversos

- **Gastrointestinales**: Frecuentes: Diarrea, náuseas, vómitos, estomatitis y glositis. Poco frecuentes: Colitis pseudomembranosa, pancreatitis, hemorragia gástrica.
- **Hematológicos:** Frecuentes: Eosinofilia, leucopenia, anemia hemolítica, trombopenia, casos aislados de alteraciones de la coagulación y agranulocitosis.
- **Dérmicas/hipersensibilidad**: Frecuentes: Erupciones exantemáticas, dermatitis alérgica, prurito, urticaria y edema. Casos aislados de eritema multiforme, síndrome de Steven-Johnson ó síndorme de Lyell (necrolisis epidérmica tóxica) y raros de anafilaxia.
- **Hepatobiliares**: Raros: Precipitación de ceftriaxona cálcica en vesícula biliar y aumento de los enzimas hepáticos.
- **Ginecológicos**: Vulvovaginitis.
- **Renales:** Poco frecuentes: Oliguria, incremento creatinina sérica. Muy raros: Precipitación renal de ceftriaxona sódica en pacientes pediátricos, hematuria.
- **Sistema nervioso**: Poco frecuentes: Fiebre, escalofríos, flebitis tras la administración IV que puede minimizarse inyectando lentamente.
- La inyección IM sin lidocaína es dolorosa.

Precauciones

- La administración de dosis superiores a las recomendadas, ó tratamientos superiores a 14 días, la presencia de de deshidratación ó fallo renal pueden dar lugar a precipitados de ceftriaxona cálcica que se pueden interpretar como una litiasis biliar y suelen desaparecer al concluir el tratamiento. No suspender salvo síntomas.
- Se han descritos casos de pancreatitis cuya posible etiología es una obstrucción biliar.
- Riguroso control clínico a los pacientes con historia de colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn ó colitis pseudomembranosa.
- Los casos de precipitación de ceftriaxona a nivel renal se dan la mayoría en niños mayores de tres años. Puede ser sintomático ó asintomático, conducir a insuficiencia renal y es reversible al interrumpirse el tratamiento.
- Durante tratamientos prolongados cebe controlarse el perfil hemático.
- **Niños**: Puede desplazar a la bilirrubina de la albúmina sérica, por lo que se recomienda precaución al administrar a recién nacidos hiperbilirrubinémicos.
- **Ancianos**: encondiciones normales no es preciso hacer ajustes posológicos, aunque conviene conocer la función renal.
- **Embarazo**: Categoría B de la FDA.
- **Lactancia**: se excreta con leche materna en cantidades mínimas, aunque no se prevén efectos adversos graves en el lactante, se recomienda uso precautorio.

Interacciones

- **Alcohol**: puede causar reacción tipo disulfiram.
- **Anticoagulantes**: Puede aumentar la acción.
- **Anticonceptivos hormonales**: puede disminuir su eficacia.
- **Ciclosporina**: un estudio indica aumento niveles plasmáticos de ciclosporina.
- **Determinaciones analíticas**: Puede dar falso aumento de creatinina .
- Puede dar lugar a falso positivo en el test de Coombs en 1-5% de los pacientes.
- Glucosurias falsamente positivas, por lo que se recomienda la determinación por métodos enzimáticos.

Sobredosificación

- La sobredosificación puede dar lugar a convulsiones así como a alteraciones gastrointestinales.
- Tratamiento: suspender la administración y tratamiento sintomático.

Eficacia clínica

Su potencia antineumocócica y su excelente penetración en oído medio, la convierten en una opción en el tratamiento de la OMA en los casos de intolerancia digestiva de otros antibióticos o de malos cumplidores.

Lugar en la terapéutica

Se puede utilizar como alternativa, al fracaso terapéutico de las opciones comentadas.

Observaciones al paciente

Es un fármaco que precisa de homologación y de administración parenteral.

Características de la prescripción

- Medicamento Diagnóstico Hospitalario (DH): Prescripción hospitalaria
- Dispensación con receta médica, previa homologación de la receta.

Presentación

- Ceftriaxona Generis EFG (iny. IM 250mg, 500 mg, 1g; iny. IV 250mg, 500 mg, 1g)
- Ceftriaxona G.E.S. EFG (iny. IM 250mg, 500 mg; iny. IV 250mg, 500 mg)
- Ceftriaxona Normon EFG (iny. IV, 1g)
- Ceftriaxona Combino Phar EFG (iny. IV, 1g)
- Ceftriaxona ICN EFG (iny. IV, 1g)
- Ceftriaxona LDP Torlan EFG (iny. IV, 1g)
- Ceftriaxona Sandoz EFG (iny. IV, 1g)
- Ceftriaxona Vegasl EFG (iny. IM, 1g, iny. IV, 1g).
- Rocefalin (iny. IM 500mg, 1g; iny. IV 500 mg, 1g).

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 utilizo para todos los antibióticos):

- Ceftriaxona (1 gramo intramuscular)
- Ceftriaxona (0,5 gramo intramuscular)
- Pauta de tres días:……..3 envases……..13,99 €.

Aviso Legal