

Dicloxacilina sódica, polvo para suspensión 125 mg/ 5 ml, frasco 60 ml

Nivel de prescripción:

II.

Código institucional:

71.

Principio Activo:

Dicloxacilina. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Polvo para suspensión.

Concentración:

125 mg / 5 ml.

Código ATC:

J01CF01. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

2 g. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Adultos y niños: 25 mg/kg/días divididos en 3 dosis: Máx. 1.5-2 g por día. (SERVICIO NACIONAL DE SALUD - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA, 2016)

Vía de administración:

Oral

Indicaciones de uso:

Infecciones por Staphylococcus.

Productores de betalactamasas, incluyendo:

Neumonía aguda complicada (con compromiso pleural o destrucción de parénquima).

Neumonía nosocomial no grave de inicio tardía o de inicio temprano asociada a ventilación mecánica, Artritis séptica y osteomielitis.

Impétigo ampollar, celulitis y otras infecciones de piel y tejidos blandos Linfadenitis cervical (alternativa a la amoxicilina) y otitis externa grave (supurada, forunculosis) (SERVICIO NACIONAL DE SALUD - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA, 2016)

Reacciones adversas:

1-10%

Dolor abdominal, diarrea, náuseas

<1%

Anemia, pruebas de función hepática elevadas, fiebre, hipersensibilidad, nefritis, colitis pseudomembranosa, convulsiones con dosis extremadamente altas y/o insuficiencia renal. Erupción (maculopapular a exfoliativa), Vómitos, Vaginitis. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Monitorizar el tiempo de protombinemia si el paciente está tomando warfarina al mismo tiempo.

El uso prolongado puede provocar una sobreinfección.

La eliminación del fármaco en los recién nacidos es lenta. (Medscape, b)

Si una penicilina (u otro betalactámico) es esencial en un paciente con hipersensibilidad inmediata a la penicilina buscar consejo especializado para la aplicación de test de sensibilidad o utilizar un betalactámico de estructura diferente a la penicilina que provocó la hipersensibilidad o utilizar macrólidos como alternativa cuando esté indicado.

Un paciente con antecedente de erupción menor (es decir, no confluyente, no pruriginosa, limitada a un área pequeña del cuerpo) o una erupción que se produjo más de 72 horas después de la administración de penicilina, probablemente no es alérgico a la penicilina. Sin embargo, en este caso y demás situaciones en la cual se administra penicilina el equipo de salud debe estar preparado a contrarrestar una reacción de hipersensibilidad inmediata y tener acceso a adrenalina para el manejo adecuado. Las penicilinas no deben ser administradas por inyección intratecal por el riesgo de encefalopatía que puede ser fatal. (SERVICIO NACIONAL DE SALUD - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA, 2016)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad o alergia a penicilinas (SERVICIO NACIONAL DE SALUD - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA, 2016)

Hipersensibilidad a penicilinas, cefalosporinas, imipenem. Tratamiento inicial de infecciones graves. Vacunas bacterianas vivas concomitantes (Medscape, b)

Interacciones:

vacuna BCG Viva, vacuna Contra El Cólera, demeclociclina doxiciclina, microbiota Oral, minociclina, omadaciclina, pacritinib, sareciclina, tetraciclina, vacuna tifoidea Viva.

Aspirina, aspirina rectal, aspirina/ ácido cítrico/ bicarbonato De Sodio, atogepante, axitinib, bendroflumetiazida, clorotiazida, trisalicilato de colina y magnesio, dienogest/ valerato De estradiol, etinilestradiol, hidroclorotiazida, sulfato De isavuconazonio, levonorgestrel oral / etinilestradiol / bisglicinato ferroso, mestranol, metotrexato, metilclotiazida, metolazona, micofenolato, parecoxib, fenindiona,

piroxicam, probenecid, salicilatos (no asa), salsalate, picosulfato de sodio/óxido de magnesio/ácido cítrico anhidro, sulfasalazina, tazemetostato, tinidazol, corteza de sauce. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Categoría de embarazo: B

B: Puede ser aceptable, los estudios en animales no muestran ningún riesgo, pero los estudios en humanos no están disponibles o los estudios en animales mostraron riesgos menores y los estudios en humanos se realizaron y no mostraron ningún riesgo.

Lactancia:

Se excreta en la leche materna, tenga precaución. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

Medscape. (a). Medscape. Recuperado el Febrero de 2024, de Dicloxacillin:
<https://reference.medscape.com/drug/dicloxacillin-342477#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado el Febrero de 2024, de Dicloxacillin:
<https://reference.medscape.com/drug/dicloxacillin-342477#5>

Medscape. (c). Medscape. Recuperado el Febrero de 2024, de Dicloxacillin:
<https://reference.medscape.com/drug/dicloxacillin-342477#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado el Febrero de 2024, de Dicloxacillin:
<https://reference.medscape.com/drug/dicloxacillin-342477#6>

SERVICIO NACIONAL DE SALUD - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA.
(2016). *SERVICIO NACIONAL DE SALUD - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA - REPUBLICA DOMINICANA*. Recuperado el Febrero de 2024, de Formulario Nacional de Medicamentos del Primer Nivel de Atención:
<https://siapsprogram.org/wp-content/uploads/2016/08/FORMULARIO-NACIONAL-DE-MEDICAMENTOS-IMPRESION-DIGITAL.pdf>

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado el Febrero de 2024, de Dicloxacilin

- J01CF01:

[https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J01CF01&showdescription=ye](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J01CF01&showdescription=yes)

s