

Cefotaxima, solución inyectable o polvo para uso parenteral 1g, vial o ampolla

Nivel de prescripción:

III.

Código institucional:

128.

Principio Activo:

Cefotaxima. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Solución inyectable o polvo para uso parenteral.

Concentración:

1 g.

Código ATC:

J01DD01. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

4 g. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

La dosis diaria máxima no debe exceder los 12 gramos.

Uretritis gonocócica/cervicitis en hombres y mujeres 0.5 gramos intramuscular (dosis única).

Gonorrea rectal en mujeres: 0.5 gramos intramuscular (dosis única).

Gonorrea rectal en hombres: 1 gramos intramuscular (dosis única).

Infecciones no complicadas: 1 gramo cada 12 horas intramuscular o intravenoso.

Infecciones moderadas a graves: 1-2 gramos cada 8 horas intramuscular o intravenoso.

Infecciones que comúnmente necesitan antibióticos en dosis más altas (p. ej., septicemia): 2 gramos cada 6-8 horas intravenoso.

Infecciones potencialmente mortales: 2 gramos cada 4 horas intravenoso.

Pacientes de cesárea:

La primera dosis de 1 gramo se administra por vía intravenosa tan pronto como se pinza el cordón umbilical.

La segunda y la tercera dosis deben administrarse como 1 gramo por vía intravenosa o intramuscular a las 6 y 12 horas después la primera dosis.

Recién nacidos, bebés y niños:

Recién nacidos (nacimiento a 1 mes):

0-1 semana de edad: 50 mg/kg por dosis cada 12 horas intravenosa.

1-4 semanas de edad: 50 mg/kg por dosis cada 8 horas intravenosa.

Bebés y Niños (1 mes a 12 años):

Para pesos corporales inferiores a 50 kg, la dosis diaria recomendada es de 50 a 180 mg/kg de peso corporal intramuscular o intravenoso dividido en cuatro a seis dosis iguales. (sanofi-aventis U.S. LLC , 2015)

Vía de administración:

Intravenosa.

Indicaciones de uso:

Infecciones del tracto respiratorio inferior, incluida la neumonía, causadas por: Streptococcus pneumoniae (anteriormente Diplococcus pneumoniae), estreptococos (excluyendo enterococos, por ejemplo, Enterococcus faecalis), Staphylococcus aureus (penicilinasas y no productoras de penicilinasas), Escherichia coli, especies de Klebsiella, Haemophilus influenzae (incluyendo cepas resistentes a la ampicilina), Haemophilus parainfluenzae, Proteus mirabilis, Especies de Enterobacter, especies de Proteus y Pseudomonas indol positivas (incluyendo P. aeruginosa).

Infecciones del tracto urinario causadas por especies de: Enterococcus, Staphylococcus epidermidis, especies de Citrobacter, especies de Enterobacter, Escherichia coli, especies de Klebsiella, Proteus mirabilis, Providencia stuartii, Serratia marcescens y especies de Pseudomonas (incluyendo P. aeruginosa). Además, la gonorrea no complicada (cervical/uretral y rectal) causada por Neisseria gonorrhoeae, incluidas las cepas productoras de penicilinas.

Infecciones ginecológicas, incluyendo enfermedad pélvica inflamatoria, endometritis y celulitis pélvica causada por Staphylococcus epidermidis, especies de Streptococcus, especies de Enterococcus, Escherichia coli, Proteus mirabilis, especies de Bacteroides especies de Clostridium y cocos anaerobios (incluyendo especies de Peptostreptococcus y especies de Peptococcus) y especies de Fusobacterium.

Bacteriemia/Septicemia causada por Escherichia coli, especies de Klebsiella y Serratia marcescens, Staphylococcus aureus y especies de Streptococcus (incluyendo S. pneumoniae).

Infecciones de la piel y de la estructura de la piel causadas por Staphylococcus aureus (productor de penicilinas y no penicilinas), Staphylococcus epidermidis, Streptococcus pyogenes (estreptococos del grupo A) y otros estreptococos, especies de Enterococcus, Escherichia coli, especies de Citrobacter, especies de Enterobacter, especies de Klebsiella, Proteus mirabilis,

Morganella morganii, especies de Pseudomonas, Serratia marcescens, especies de Bacteroides y cocos anaerobios (incluidas las especies de Peptococcus).

Infecciones intraabdominales, incluida la peritonitis causada por: Escherichia coli, Especies de Klebsiella, especies de Bacteroides y cocos anaerobios

Infecciones óseas y/o articulares causadas por Staphylococcus aureus (penicilinas y no penicilinas).

cepas productoras), especies de Estreptococos, especies de Pseudomonas.

Infecciones del sistema nervioso central, por ejemplo, meningitis y ventriculitis, causadas por *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*. (sanofi-aventis U.S. LLC , 2015)

Reacciones adversas:

Frecuencia no definida:

Colitis, diarrea, niveles elevados de nitrógeno ureico en sangre y creatinina, transaminasas hepáticas elevadas, eosinofilia, fiebre, dolor en el lugar de la inyección, náuseas, prurito, erupción, trombocitopenia, neutropenia transitoria, vómitos. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Descartar hipersensibilidad previa a cefotaxima sódica, cefalosporinas, penicilinas u otros medicamentos. Suspender si se presenta alguna reacción alérgica, estas pueden requerir epinefrina u otras medidas de emergencia.

Se ha notificado diarrea asociada a *Clostridium difficile* con el uso de casi todos los antibacterianos, hasta dos meses después de la administración y puede variar en severidad desde diarrea leve hasta colitis fatal. De ocurrir, suspender el tratamiento. En personas con antecedentes de enfermedad gastrointestinal, particularmente colitis.

El uso prolongado puede provocar sobrecrecimiento de microorganismos no susceptibles.

Puede desarrollarse durante el tratamiento Leucopenia, neutropenia, granulocitopenia y, más raramente, insuficiencia de la médula ósea, pancitopenia o agranulocitosis. (sanofi-aventis U.S. LLC , 2015)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad del principio activo o antibióticos del grupo de las cefalosporinas. (sanofi-aventis U.S. LLC , 2015) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Vacuna BCG en vivo, vacuna contra el cólera, vacuna contra la fiebre tifoidea en vivo.

Supervisar de cerca:

Amikacina, atezolizumab, avelumab, balstilimab, bazedoxifeno/estrógenos conjugados, camrelizumab, cemiplimab, cosibelimab, valerato de dienogest/estradiol, dostarlimab, durvalumab, etinilestradiol, gentamicina, kanamicina, levonorgestrel oral/etinilestradiol/bisglicinato ferroso, neomicina, nivolumab, pembrolizumab, penpulimab, plazomicina, probenecid, retifanlimab, sintilimab, picosulfato de sodio/óxido de magnesio/ácido cítrico anhidro, estreptomycin, tislelizumab, tobramicina, toripalimab, voclosporina y warfarina. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Clasificado dentro de la categoría de embarazo B, que indica que 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 realizados no mostraron ningún riesgo.

Lactancia:

El fármaco se excreta en la leche materna; utilizar con precaución. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Cefotaxime:

<https://reference.medscape.com/drug/claforan-cefotaxime-342506#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Cefotaxime:

<https://reference.medscape.com/drug/claforan-cefotaxime-342506#5>

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Cefotaxime:

<https://reference.medscape.com/drug/claforan-cefotaxime-342506#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Cefotaxime:
<https://reference.medscape.com/drug/claforan-cefotaxime-342506#6>

Sanofi-aventis U.S. LLC . (Febrero de 2015). Food and Drug Administration.

Recuperado Abril de 2023, de Cefotaxime:

https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2015/050547s071,050596s042lbl.pdf

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Abril de 2023, de https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J01DD01