

# Ceftriaxona, solución inyectable o polvo para uso parenteral de 1g, vial o ampolla

**Nivel de prescripción:**

III

**Código institucional:**

111.

**Principio Activo:**

Ceftriaxona. (World Health Organization, 2023)

**Forma farmacéutica:**

Solución inyectable o polvo para uso parenteral.

**Concentración:**

1 g.

**Código ATC:**

J01DD04. (World Health Organization, 2023)

**Dosis Diaria Definida:**

2 g. (World Health Organization, 2023)

**Dosis:**

La duración habitual de la terapia es de 4 a 14 días; en infecciones complicadas puede ser requerida terapia más larga.

Cuando se traten infecciones causadas por *Streptococcus pyogenes*, la terapia debe ser durante al menos 10 días.

Adultos:

Dosis habitual para adultos 1 g a 2 g una vez al día o en dosis divididas cada 12 horas.

Profilaxis quirúrgica:

1 gramo intravenoso una vez 1/2 a 2 horas antes de la cirugía.

Infecciones de la piel y estructura de la piel:

50 a 75 mg por kg una vez al día o en dosis divididas cada 12 horas.

Meningitis:

100 mg por kg una vez al día o en dosis divididas cada 12 horas

Otras infecciones graves:

50 a 75 mg por kg cada 12 horas. (B. Braun Medical Inc. , 2022)

**Vía de administración:**

Intravenosa.

**Indicaciones de uso:**

Infecciones del tracto respiratorio inferior causadas por *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Enterobacter aerogenes*, *Proteus mirabilis* o *Serratia marcescens*.

Infecciones de la piel y de la estructura de la piel causadas por *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus pyogenes*, estreptococos del grupo Viridans, *Escherichia coli*, *Enterobacter cloacae*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia marcescens*, *Acinetobacter calcoaceticus*, o especies de *Peptostreptococcus*.

Infecciones del tracto urinario complicadas y no complicadas causadas por *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Morganella morganii* o *Klebsiella pneumoniae*.

Enfermedad inflamatoria pélvica causada por *Neisseria gonorrhoeae*.

pacientes con enfermedad pélvica inflamatoria y *Chlamydia trachomatis* se debe agregar una cobertura anticlámida apropiada.

Septicemia bacteriana causada por *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae* o *Klebsiella pneumoniae*.

Infecciones óseas y articulares causadas por *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella pneumoniae* o especies de *Enterobacter*.

Infecciones intraabdominales causadas por *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Bacteroides fragilis*, especies de *Clostridium* o especies de *Peptostreptococcus*.

Meningitis causada por *Haemophilus influenzae*, *Neisseria meningitidis* o *Streptococcus pneumoniae*.

Administración preoperatoria para reducir la incidencia de infecciones postoperatorias en pacientes sometidos a cirugía en procedimientos clasificados como contaminados o potencialmente contaminados; y en pacientes quirúrgicos para quienes la infección en el sitio operatorio presentaría un riesgo grave. (B. Braun Medical Inc. , 2022)

**Reacciones adversas:**

>10%

Induración tras inyección intramuscular (5-17%)

1-10%

Eosinofilia (6%)

Trombocitosis (5%)

Diarrea (3%)

Transaminasas hepáticas elevadas (3%)

Leucopenia (2%)

Erupción (2%)

Aumento del nitrógeno ureico en sangre (1 %)

Induración en el sitio intravenoso (1%)

Dolor (1%)

<1%

Agranulocitosis, anafilaxia, anemia, basofilia, broncoespasmo, candidiasis, escalofríos, diaforesis, mareo, disgeusia, enrojecimiento, cálculos biliares, glucosuria, dolor de cabeza, hematuria, anemia hemolítica, aumento de la fosfatasa alcalina o bilirrubina, aumento de creatinina, ictericia, leucocitosis, linfocitosis, linfopenia, monocitosis, náuseas, neutropenia, flebitis, tiempo de protrombina prolongado o disminuido, prurito, cálculos renales, enfermedad del suero, trombocitopenia, cilindros urinarios, vaginitis, vómitos. (Medscape, a)

### **Precauciones de uso:**

Reacciones de hipersensibilidad que incluyen anafilaxia y reacciones cutáneas graves. Si se produce una reacción alérgica, discontinuar el medicamento.

Interacción con productos que contienen calcio: puede ocurrir precipitación. No administrar simultáneamente vía intravenosa con soluciones que contengan calcio.

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.

Reacciones adversas neurológicas graves como encefalopatía (alteración de la conciencia que incluye somnolencia, letargo y confusión), convulsiones, mioclonías y estado epiléptico no convulsivo; si esto ocurre suspenda e instaure las medidas de apoyo adecuadas. Hacer ajustes de dosis apropiados en pacientes con insuficiencia renal grave.

Casos severos de anemia hemolítica, incluyendo muertes, se han informado en adultos y niños. Si la anemia es diagnosticada, suspenda el medicamento hasta que se determine la etiología.

Se han observado precipitados de ceftriaxona cálcica en la vesícula biliar y tracto urinario. La probabilidad de tales precipitados parece ser mayor en pacientes pediátricos. Discontinuar el medicamento si se desarrollan signos y síntomas.

En pacientes con insuficiencia hepática y enfermedad renal significativa, la dosis no debe exceder los 2 g diarios. Casos de pancreatitis, posiblemente secundaria a obstrucción biliar.

Pacientes con síntesis alterada de vitamina K o reservas bajas de vitamina K (p. ej., enfermedad hepática crónica y desnutrición) puede requerir el control del tiempo de protrombina durante el tratamiento. (B. Braun Medical Inc. , 2022)

### **Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad documentada; neonatos hiperbilirrubinémicos, en particular los prematuros; neonatos <28 días si reciben productos intravenosos que contienen calcio.

Administración intravenosa de soluciones de ceftriaxona que contienen lidocaína  
Contraindicaciones de la lidocaína si se utiliza solución de lidocaína como disolvente con ceftriaxona para inyección intramuscular.

Historia de anafilaxia a la ceftriaxona o a la clase de cefalosporinas de antibacterianos, penicilinas u otros antibacterianos betalactámicos.

Administración concomitante de calcio y ceftriaxona.

Puede aumentar el INR, especialmente en pacientes con deficiencias nutricionales, enfermedad hepática o renal o tratamiento prolongado.

La dosis debe ajustarse en caso de insuficiencia renal grave (dosis altas pueden causar toxicidad del SNC).

Pueden producirse superinfecciones y la promoción de organismos no susceptibles con el uso prolongado o la terapia repetida. (B. Braun Medical Inc. , 2022)  
(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, retifanimab, sintilimab, picosulfato de sodio/óxido de magnesio/ácido cítrico anhidro, estreptomycin, tislelizumab, tobramicina, toripalimab, voclosporina y Warfarina. (Medscape, c)

### **Embarazo y lactancia:**

Embarazo:

No se han establecido riesgos asociados con el fármaco de defectos congénitos importantes, aborto espontáneo o resultados maternos o fetales adversos.

Se desconoce el riesgo de fondo estimado de defectos congénitos importantes y aborto espontáneo para la población indicada; todos los embarazos tienen un riesgo de fondo de defecto congénito, pérdida u otros resultados adversos.

Lactancia:

Los datos de la literatura publicada informan que la ceftriaxona está presente en la leche materna; no hay datos sobre los efectos de la droga en el niño amamantado o en la producción de leche.

Los beneficios para el desarrollo y la salud de la lactancia materna se deben considerar junto con la necesidad clínica de la madre de inyección de medicamentos y cualquier posible efecto adverso en el niño amamantado por el antibiótico para inyección o por la afección subyacente de la madre. (Medscape, d)

### **Referencias bibliográficas:**

Braun Medical Inc. . (Enero de 2022). Food and Drug Administration. Recuperado el Abril de 2023, de Ceftriaxone:

[https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2022/050796s030lbl.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2022/050796s030lbl.pdf)

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Ceftriaxone:  
<https://reference.medscape.com/drug/ceftriaxone-342510#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Ceftriaxone:  
<https://reference.medscape.com/drug/ceftriaxone-342510#5>

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Abril de 2023, de Ceftriaxone:  
<https://reference.medscape.com/drug/ceftriaxone-342510#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Ceftriaxone:  
<https://reference.medscape.com/drug/ceftriaxone-342510#6>

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=J01DD04](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J01DD04)