

Clindamicina clorhidrato, cápsula, 300 mg

Nivel de prescripción:

I.

Código institucional:

7.

Principio Activo:

Clindamicina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Cápsula.

Concentración:

300 mg.

Código ATC:

J01FF01. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

1.2 g. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Adultos

Infecciones graves: 150 a 300 mg cada 6 horas.

Infecciones más graves: 300 a 450 mg cada 6 horas.

Pacientes pediátricos (para niños que pueden tragar cápsulas).

Infecciones graves: 8 a 16 mg/kg/día (4 a 8 mg/lb/día) divididos en tres o cuatro dosis iguales.

Infecciones más graves: 16 a 20 mg/kg/día (8 a 10 mg/lb/día) dividido en tres o cuatro dosis iguales.

La dosis de clindamicina debe basarse en el peso corporal total, independientemente de la obesidad. (Pharmacy & UpJohn Company LLC, 2022)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

La clindamicina está indicada en el tratamiento de infecciones graves:

Infecciones del tracto respiratorio inferior, incluyendo neumonía, empiema y absceso pulmonar causada por microorganismos anaerobios, *Streptococcus pneumoniae*, otros estreptococos (excepto *E. faecalis*), y *Staphylococcus aureus*.

Infecciones de la piel y de la estructura de la piel causadas por *Streptococcus pyogenes*, *Staphylococcus aureus* y anaerobios.

Infecciones ginecológicas que incluyen endometritis, absceso tubo ovárico no gonocócico, celulitis pélvica e infección posquirúrgica del manguito vaginal causada por anaerobios susceptibles.

Infecciones intraabdominales que incluyen peritonitis y abscesos intraabdominales causados por organismos anaerobios susceptibles.

Septicemia causada por *Staphylococcus aureus*, estreptococos (excepto *Enterococcus faecalis*) y anaerobios susceptibles.

Infecciones óseas y articulares, incluida la osteomielitis hematógena aguda causada por *Staphylococcus aureus* y como terapia adyuvante en el tratamiento quirúrgico de enfermedades crónicas, infecciones óseas y articulares debidas a organismos susceptibles. (Pharmacy & UpJohn Company LLC, 2022)

Reacciones adversas:

Frecuencia no definida:

Dolor abdominal, agranulocitosis, eosinofilia (transitoria), diarrea, crecimiento excesivo de hongos, colitis pseudomembranosa, hipersensibilidad, síndrome de Stevens-Johnson, erupciones, urticaria, hipotensión, náuseas, vómitos, absceso estéril en sitio intramuscular, tromboflebitis, granulocitopenia, neutropenia, trombocitopenia, poliartritis, disfunción renal. (Medscape, 2023 a)

Precauciones de uso:

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. Shock anafiláctico y reacciones graves de hipersensibilidad incluidas reacciones cutáneas graves como necrólisis epidérmicas tóxicas, reacción a fármacos con eosinofilia y síntomas sistémicos y casos de síndrome de Stevens-Johnson algunos con desenlace fatal. En estos casos interrumpir el tratamiento permanentemente e instituir la terapia apropiada.

Contiene como excipiente alcohol bencílico que se ha asociado al síndrome de jadeo y puede ocurrir en neonatos con la administración continua. El riesgo de toxicidad por alcohol bencílico depende de la cantidad administrada además del hígado y la capacidad de los riñones para eliminarlo.

La clindamicina es potencialmente nefrotóxica y se han descrito casos de lesión renal aguda. Considere el control de la función renal, particularmente en pacientes con enfermedades preexistentes. disfunción renal o aquellos que toman medicamentos nefrotóxicos concomitantes.

En caso de insuficiencia renal aguda lesión, suspenda clindamicina cuando no se identifique otra etiología. (Pharmacy & UpJohn Company LLC, 2022)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a clindamicina, lincomicina o excipientes. (Pharmacy & UpJohn Company LLC, 2022) (Medscape, 2023 b)

Interacciones:

Serías:

Atracurio, vacuna BCG viva, vacuna contra el cólera, cisatracurio, onabotulinumtoxina A, pancuronio, rapacuronio, rimabotulinumtoxina B, rocuronio, succinilcolina, vacuna contra la fiebre tifoidea en vivo, vecuronio.

Supervisar de cerca:

Bazedoxifeno/estrógenos conjugados, estrógenos conjugados, dienogest/valerato de estradiol, digoxina, estradiol, estrógenos conjugados sintéticos, estropipato, etinilestradiol, incobotulinumtoxina A, letermovir, levonorgestrel oral/etinilestradiol/bisglicinato ferroso, mestranol, mipomersen, nitazoxanida, ospemifeno, picosulfato de sodio/óxido de magnesio/ácido cítrico anhidro. (Medscape, 2023 c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

En ensayos clínicos con mujeres embarazadas, la administración sistémica de clindamicina durante el segundo y tercer trimestre no se ha asociado con una mayor frecuencia de anomalías congénitas. La clindamicina debe usarse durante el primer trimestre del embarazo solo si es claramente necesario; no hay estudios adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas durante el primer trimestre del embarazo; este medicamento debe usarse durante el embarazo solo si es claramente necesario.

Lactancia:

Se ha informado que la clindamicina aparece en la leche materna y tiene potencial para causar efectos adversos en la flora gastrointestinal del lactante; si la madre lactante requiere clindamicina oral o intravenosa, no es una razón para interrumpir la lactancia, pero se puede preferir un fármaco alternativo.

Vigile al bebé para detectar posibles efectos adversos en la flora gastrointestinal, como diarrea, candidiasis (candidiasis bucal, dermatitis del pañal) o, en raras ocasiones, sangre en las heces que indique una posible colitis asociada a antibióticos.

Los beneficios para el desarrollo y la salud de la lactancia materna deben considerarse junto con la necesidad clínica de clindamicina de la madre y cualquier posible efecto adverso en el niño amamantado debido a la clindamicina o a una afección materna subyacente. (Medscape, 2023 d)

Referencias bibliográficas:

Medscape. (Enero de 2023 a). *Medscape*. Recuperado Abril de 2023, de clindamycin: <https://reference.medscape.com/drug/cleocin-clindamycin-342558#4>

Medscape. (Enero de 2023 b). *Medscape*. Recuperado Abril de 2023, de clindamycin: <https://reference.medscape.com/drug/cleocin-clindamycin-342558#5>

Medscape. (Enero de 2023 c). *Medscape*. Recuperado Abril de 2023, de Clindamycin: <https://reference.medscape.com/drug/cleocin-clindamycin-342558#3>

Medscape. (Enero de 2023 d). *Medscape*. Recuperado Abril de 2023, de Clindamycin: <https://reference.medscape.com/drug/cleocin-clindamycin-342558#6>

Pharmacy & UpJohn Company LLC. (Mayo de 2022). *Clindamycin*. Recuperado Enero de 2023, de FDA: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2022/050162s104lbl.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=J01FF01