

Doxiciclina, tableta o cápsula, 100 mg

Nivel de prescripción:

I.

Código institucional:

60.

Principio Activo:

Doxiciclina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Tableta o cápsula.

Concentración:

100 mg.

Código ATC:

J01AA02. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

0.1 g. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

El paciente debe tomar el medicamento siempre en el transcurso de una comida, acompañado de un vaso grande de agua y dejando transcurrir al menos una hora antes de acostarse.

Adultos:

La dosis habitual de doxiciclina oral es de 200 mg el primer día de tratamiento (administrados en una dosis única ó 100 mg cada 12 horas) continuando el tratamiento con una dosis de 100 mg cada 24 horas. En infecciones graves se recomienda 100 mg cada 12 horas manteniéndose esta dosis a lo largo de los días del tratamiento.

Niños:

Para todos los pacientes pediátricos de 8 años que pesen 45 kg o menos, la dosis usual es 4 mg/kg de peso corporal el primer día de tratamiento (administrados en una dosis única o en dos dosis iguales cada 12 horas) continuando con una dosis de 2 mg/kg de peso corporal cada 24 horas. En infecciones severas 4 mg/kg de peso corporal cada 24 horas, manteniendo la misma dosis a lo largo del tratamiento. (Laboratorios NORMON, S.A. , 2020)

Vía de administración:

Oral

Indicaciones de uso:

Tratamiento de infecciones causadas por cepas sensibles de los siguientes microorganismos: Rickettsias, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia sp. Y espiroquetas.

Asimismo, puede estar indicada en infecciones causadas por los microorganismos que se indican más abajo, pero antes de iniciar el tratamiento debe efectuarse un antibiograma pues muchas cepas de estos microorganismos han mostrado resistencia a la doxiciclina; son los siguientes: Escherichia coli, Enterobacter aerogenes, Shigella sp., Haemophilus influenzae, Klebsiella sp., Streptococcus sp., Diplococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus.

La doxiciclina es también activa frente a protozoos, particularmente Plasmodium sp. Por tanto, está indicado, entre otras, en infecciones de la piel y tejidos blandos (incluyendo acné vulgaris), infecciones otorrinolaringológicas e infecciones genito-urinarias.

Se deben tener en cuenta las recomendaciones oficiales sobre el uso adecuado de agentes antibacterianos. (Laboratorios NORMON, S.A. , 2020)

Reacciones adversas:

Frecuencia no definida:

Anorexia, decoloración dental, diarrea, disfagia, enterocolitis, eritema multiforme, úlcera esofágica, esofagitis, exacerbación del lupus eritematoso sistémico, dermatitis exfoliativa, glositis, dolor de cabeza, anemia hemolítica, hepatotoxicidad, hipoglucemia, lesión anogenital inflamatoria, hipertensión intracraneal, náuseas, neutropenia, pericarditis, enfermedad del suero, hiperpigmentación de la piel, necrosis epidérmica toxica, trombocitopenia, dolor abdominal superior, urticaria, vómitos, erupción medicamentosa con eosinofilia y síntomas sistémicos. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Población pediátrica:

El uso de tetraciclinas en niños puede dar lugar a un deterioro en el crecimiento de los huesos porque como otras tetraciclinas, la doxiciclina forma un complejo cálcico estable en cualquier tejido formador del hueso.

Esta reacción es reversible con la interrupción del tratamiento. Asimismo, pueden causar coloración permanente de los dientes (amarillo-gris-marrón).

Doxiciclina, por consiguiente, no debe emplearse en embarazadas (durante la 2^a mitad de la gestación) ni en mujeres lactantes, ni en niños de edad inferior a los 8 años a menos que, otro tipo de antibiótico no pueda ser administrado y la gravedad del cuadro lo justifique.

Población general:

En individuos tratados con regímenes terapéuticos completos, se ha comunicado abombamiento de las fontanelas en niños e hipertensión intracraneal benigna tanto en niños como en adultos. Estos trastornos desaparecieron rápidamente tras la interrupción del tratamiento.

Como para la mayoría de los antibacterianos, el tratamiento con tetraciclinas, incluida doxiciclina, puede causar colitis pseudomembranosa.

Es importante considerar ese diagnóstico en pacientes que presentan diarrea tras la administración de fármacos antibacterianos.

El uso de antibióticos puede dar lugar ocasionalmente al sobrecrecimiento de microorganismos no sensibles. Es esencial mantener una observación permanente del paciente.

En caso de que aparezca un microorganismo resistente, se suspenderá el antibiótico y se administrará el tratamiento adecuado.

Debido al posible riesgo de daño esofágico, es importante respetar estrictamente las recomendaciones sobre la forma de administrar el medicamento. (Laboratorios NORMON, S.A. , 2020)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a las tetraciclinas o a alguno de los excipientes. (Laboratorios NORMON, S.A. , 2020)

Interacciones:

Serías:

Hidróxido de aluminio, ácido aminolevulínico oral, ácido aminolevulínico tópico, amoxicilina, ampicilina, atracurio, avapritinib, axitinib, vacuna BCG en vivo, subsalicilato de bismuto, bosutinib, acetato de calcio, carbonato de calcio, cloruro de calcio, Citrato de calcio, gluconato de calcio, carbonilo de hierro, vacuna contra el cólera, cisatracurio, cobimetinib, dicloxacilina, elastant, eliglustat, entrectinib, fentanilo, fentanilo intranasal, fentanilo transdérmico, fentanilo transmucoso, maltol férrico, fumarato ferroso, gluconato ferroso, sulfato de hierro, infigratinib, complejo de hierro dextrano, sacarosa de hierro, isotretinoína, ivabradina, lemborexante, lurbinedina, cloruro de magnesio, citrato de magnesio, hidróxido de magnesio, óxido de magnesio, sulfato de magnesio, metoxiflurano, aminolevulinato de metilo, midazolam intranasal, mobocertinib, nafcilina, naloxegolneratinib, olaparib, omaveloxolona, onabotulinumtoxina, oxacilina, pacritinib, pancuronio, pemigatinib, penicilina G acuosa, penicilina V potásica, pexidartinib, pivmecillinam, polisacárido

de hierro, rapacuronio, rocuronio, rosa mosqueta, selumetinib, siponimod, bicarbonato de sodio, citrato de sodio/ácido cítrico, sulfato de sodio/sulfato de magnesio/cloruro de potasio, sulfato de sodio/sulfato de potasio/sulfato de magnesio, ranelato de estroncio, succinilcolina, tazemetostato, temocilina, ticarcilina, tretinoína, tretinoína tópica, dicitratobismutato de tripotasio, vacuna contra la fiebre tifoidea en vivo, vecuronio, venetoclax.

Supervisar de cerca:

Acalabrutinib, amobarbital, bazedoxifeno/estrógenos conjugados, butabarbital, Butalbital, carbamazepina, cefdinir, cefditoren, cefoxitina, cefpodoxima, ceftriaxona, cefuroxima, colestiramina, estrógenos conjugados, didanosina, digoxina, estradiol, estrógenos conjugados sintéticos, estropipato, etinilestradiol, citrato férrico, carbonato de lantano, levonorgestrel oral/etinilestradiol/bisglicinato ferroso, suplemento de magnesio, metotrexato, metoxsaleno, mipomersen, ospemifeno, pentobarbital, fenobarbital, piperacilina, policarbofilo, porfímero, primidona, picosulfato de sodio/óxido de magnesio/ácido cítrico anhidro, oxihidróxido sucroférrico, citrato de trimagnesio anhidro, Warfarina, zinc. (Medscape, b)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

La terapia puede causar decoloración de los dientes temporales e inhibición reversible del crecimiento óseo cuando se administra durante el segundo y tercer trimestre del embarazo, la lactancia y la niñez.

Todos los antimicrobianos (tetraciclinas) forman un complejo de calcio estable en cualquier tejido formador de hueso; se ha observado una disminución en la tasa de crecimiento del peroné en bebés humanos prematuros que recibieron tetraciclina oral en dosis de 25 mg/kg cada 6 horas; esta reacción demostró ser reversible cuando se suspendió el fármaco.

Los datos disponibles de estudios publicados durante décadas no han mostrado una diferencia en el riesgo de defectos congénitos importantes en comparación con embarazos no expuestos a la exposición a la doxiciclina en el primer trimestre del embarazo.

No hay datos disponibles sobre el riesgo de aborto espontáneo tras la exposición a la doxiciclina durante el embarazo; también se ha observado evidencia de embriotoxicidad en animales tratados al principio del embarazo; asesorar a la paciente sobre el riesgo potencial para el feto si se utiliza el fármaco durante el embarazo.

Lactancia:

Según los datos publicados disponibles, la doxiciclina está presente en la leche humana; no hay datos que informen sobre los niveles de doxiciclina en la leche materna, los efectos en el lactante o en la producción de leche.

El uso a corto plazo por mujeres lactantes no está necesariamente contraindicado; se desconocen los efectos de la exposición prolongada a la doxiciclina en la leche materna.

Debido al potencial de reacciones adversas graves en los lactantes a causa del fármaco, se deben considerar los beneficios para el desarrollo y la salud de la lactancia materna junto con la necesidad clínica de la madre de este medicamento y cualquier efecto adverso potencial sobre el niño amamantado debido al fármaco o a la afección materna subyacente. (Medscape, c)

Referencias bibliográficas:

- Laboratorios NORMON, S.A.. (Septiembre de 2020). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Recuperado el Enero de 2024, de Doxiciclina 100 mg: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/47077/FT_47077.html
- Medscape. (a). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Doxycycline: <https://reference.medscape.com/drug/vibramycin-doryx-doxycycline-342548#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Doxycycline:
<https://reference.medscape.com/drug/vibramycin-doryx-doxycycline-342548#5>

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Doxycycline:
<https://reference.medscape.com/drug/vibramycin-doryx-doxycycline-342548#3>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Marzo de 2023, de
https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J01AA02