

Ciprofloxacina, tableta, 500 mg

Nivel de prescripción:

II.

Código institucional:

1371.

Principio Activo:

Ciprofloxacina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Tableta.

Concentración:

500 mg.

Código ATC:

JO1MA02. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

1 g. (World Health Organization, 2023).

Dosis:

Adultos:

El tratamiento debe continuarse por al menos dos días después que los signos y síntomas han desaparecido.

Piel y estructura de la piel: 500–750 mg cada 12 horas de 7 a 14 días

Huesos y articulaciones: 500–750 mg cada 12 horas de 4 a 8 semanas.

Intraabdominal complicada, en combinación con metronidazol: 500 mg cada 12 horas de 7 a 14 días.

Diarrea infecciosa: 500 mg cada 12 horas de 5 a 7 días.

Fiebre tifoidea: 500 mg cada 12 horas por 10 días.

Infecciones uretrales e infecciones gonocócicas cervicales no complicadas: 250 mg dosis única.

Ántrax por inhalación (después de exposición: 500 mg cada 12 horas por 60 días

Peste: 500–750 mg cada 12 horas por 14 días.

Prostatitis bacteriana crónica: 500 mg cada 12 horas por 28 días.

Infecciones del tracto respiratorio inferior: 500–750 mg cada 12 horas de 7 a 14 días

Infecciones del tracto urinario: 250–500 mg cada 12 horas de 7 a 14 días.

Cistitis aguda no complicada: 250 mg cada 12 horas por 3 días.

Sinusitis aguda: 500 mg cada 12 horas por 10 días.

Niños:

Infecciones del tracto urinario complicado o pielonefritis (pacientes de 1 a 17 años):

10 mg/kg a 20 mg/kg (máximo 750 mg por dosis; no debe excederse incluso en pacientes que pesan más de 51 kg), cada 12 horas por 10–21 días.

Ántrax por inhalación (posterior a la exposición): 15 mg/kg (máximo 500 mg por dosis) cada 12 horas por 60 días

Peste: 15 mg/kg (máximo 500 mg por dosis), cada 8 a 12 horas por 14 días.

Insuficiencia renal:

50 ml/min: dosis usual

30-50 ml/min: 250-500 mg cada 12 horas.

5-29 ml/min: 250-500 mg cada 18 horas.

Díálisis o diálisis peritoneal: 250-500 mg cada 24 horas (después de la diálisis).

(Bayer HealthCare Pharmaceuticals Inc., 2021)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Adultos (18 años de edad y mayores) con las siguientes infecciones causadas por bacterias susceptibles designadas y en pacientes pediátricos cuando esté indicado:

- Infecciones de la piel y estructura de la piel Causada por *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter cloacae*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Providencia stuartii*, *Morganella morganii*, *Citrobacter freundii*,

Pseudomonas aeruginosa, *Staphylococcus aureus* susceptible a metilina,
Staphylococcus aureus susceptible a metilina, *Staphylococcus*
epidermococcus epidermococcus epidermis.

- Infecciones de huesos y articulaciones causada por *Enterobacter cloacae*, *Serratia marcescens* o *Pseudomonas aeruginosa*.
- Infecciones intraabdominales complicadas (usado en combinación con metronidazol) causado por *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella pneumoniae* o *Bacteroides fragilis*.
- Diarrea Infecciosa causada por *Escherichia coli* (aislados enterotoxigénicos), *Campylobacter jejuni*, *Shigella dysenteriae*, *Shigella flexneri* o cuando está indicada la terapia antibacteriana.
- Fiebre Tifoidea (Fiebre Entérica) Causada por *Salmonella typhi*.
- Gonorrea cervical y uretral sin complicaciones por *Neisseria gonorrhoeae*.
- Antrax inhalatorio posterior a la exposición en pacientes adultos y pediátricos.
- Después de la exposición a *Bacillus anthracis* en aerosol.
- Peste incluyendo peste neumónica y septicémica, debida a *Yersinia pestis* (*Y. pestis*) y profilaxis de peste en pacientes adultos y pediátricos.
- Prostatitis bacteriana crónica Causada por *Escherichia coli* o *Proteus mirabilis*.
- Infecciones del Tracto Respiratorio Inferior causada por *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter cloacae*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae* o *Streptococcus pneumoniae*.
- Exacerbación aguda de bronquitis crónica causada por *Moraxella catarrhalis*
- Infecciones del Tracto Urinario (ITU): causada por *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter cloacae*, *Serratia marcescens*, *Proteus mirabilis*, *Providencia rettgeri*, *Morganella morganii*, *Citrobacter koseri*, *Citrobacter freundii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus epidermidis* sensible a la metilina, *Staphylococcus saprophyticus* o *Enterococcus faecalis*.

- Cistitis aguda no complicada causado por *Escherichia coli* o *Staphylococcus saprophyticus*
- Infección del tracto urinario complicada y pielonefritis en pacientes pediátricos causada por *Escherichia coli*.
- Sinusitis aguda causada por *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* o *Moraxella catarrhalis*. (Bayer HealthCare Pharmaceuticals Inc., 2021)

Reacciones adversas:

1-10%

Náuseas (2.5%)

Diarrea (1.6% adultos)

Aumento de los niveles de aminotransferasa (1.3%)

Vómitos (1% adultos)

Erupción (1%)

<1%

Acidosis, reacción alérgica, angina de pecho, anorexia, artralgia, ataxia, olor de espalda, mal sabor, visión borrosa, dolor en los senos, broncoespasmo, diplopia, mareo, somnolencia, disfagia, disnea, enrojecimiento, dolor de pie, alucinaciones, hipo, hipertensión, hipotensión, insomnio, irritabilidad, rigidez articular, letargo, migraña, nefritis, pesadillas, candidiasis oral, palpitación, fotosensibilidad, poliuria, síncope, taquicardia, tinnitus, temblor, retención urinaria, vaginitis. (Medscape, 2022 a)

Precauciones de uso:

Reacciones adversas graves incapacitantes y potencialmente irreversibles como tendinitis, rotura de tendón, artralgia, mialgia, neuropatía periférica y efectos sobre el sistema nervioso central (alucinaciones, ansiedad, depresión, insomnio, dolores de cabeza intensos y confusión). Estas reacciones pueden ocurrir dentro de horas o semanas después de comenzar con ciprofloxacina.

Aumento del riesgo de padecer neuropatías periféricas, discontinuar inmediatamente si aparecen síntomas como dolor, ardor, hormigueo, entumecimiento y/o debilidad, u otras alteraciones en las sensaciones, incluido el tacto ligero, el dolor, la temperatura, el sentido de la posición y la sensación vibratoria, y/o la fuerza motora para minimizar el desarrollo de una condición irreversible.

Pueden aparecer reacciones adversas del sistema nervioso central (convulsiones presión intracraneal aumentada, mareos o temblores) o psiquiátricas.

Exacerbación de miastenia gravis provocando una debilidad muscular debido a su actividad de bloqueo neuromuscular.

Hipersensibilidad y otras reacciones graves y, en ocasiones, mortales (por ejemplo, reacciones anafilácticas) después de la primera dosis de ciprofloxacina o de las siguientes. Suspender al primer signo de erupción cutánea, ictericia o cualquier signo de hipersensibilidad.

Hepatotoxicidad incluyendo necrosis hepática Suspender inmediatamente si se presentan signos y síntomas de hepatitis como anorexia, ictericia, orina oscura, prurito o abdomen sensible.

Posible riesgo de aneurisma aórtico y disección dentro de los dos meses posteriores al uso de fluoroquinolonas, particularmente en pacientes de edad avanzada.

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.

Prolongación QT: Se han informado prolongación del intervalo QT y casos aislados de torsade de pointes. Evite el uso en pacientes con prolongación conocida, aquellos con hipopotasemia y con otras drogas que prolonguen el intervalo QT.

Las fluoroquinolonas, incluido CIPRO, se han asociado con alteraciones de la glucosa en sangre, incluidas hiperglucemia e hipoglucemia sintomáticas, generalmente en pacientes diabéticos que reciben tratamiento concomitante con un agente hipoglucemiante oral (por ejemplo, glibenclamida) o con insulina. En estos pacientes, se recomienda un control cuidadoso de la glucosa en sangre.

Mencionar al paciente que debe evitar la administración conjunta con antiácidos de magnesio/aluminio o sucralfato o cualquier producto que contenga calcio hierro o zinc. Pueden administrarse 2 horas antes o 6 horas después de consumir cualquiera de estos productos.

Evitar administración conjunta con leche o yogurt o jugos fortificados con calcio debido a una disminución de la absorción. (Bayer HealthCare Pharmaceuticals Inc., 2021)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad documentada a ciprofloxacina y quinolonas.

Administración concomitante con tizanidina. (Bayer HealthCare Pharmaceuticals Inc., 2021) (Medscape, 2022 b)

Interacciones:

Serías:

Alosetrón, hidróxido de aluminio, ácido aminolevulínico oral, ácido aminolevulínico tópico, amisulprida, anagrelida, vacuna BCG en vivo, buprenorfina, buprenorfina bucal, implante subdérmico de buprenorfina, buprenorfina transdérmica, buprenorfina, inyección de acción prolongada, carbonilo de hierro, ceritinib, vacuna contra el cólera, claritromicina, clomipramina, clozapina, cobimetinib, desflurano, didanosina, dofetilida, dronedarona, eliglustat, encorafenib, entrectinib, eribulina, fexinidazol, glasdegib, sulfato de hidroxyclorequina, ibrutinib, imipramina, inotuzumab, sacarosa de hierro, isoflurano, ivosidenib, lasmiditan, lefamulina, lonafarnib, macimorelina, mefloquina, aminolevulinato de metilo, microbiota bucal, mirtazapina, mobocertinib, olanzapina, olaparib, ondansetron, oxaliplatino, panobinostat, pirfenidona, pitolisant, pomalidomida, rasagilina, ribociclib, saquinavir, selinexor, sevoflurano, siponimod, sotorasib, tepotinib, teofilina, tizanidina, toremifeno, tretinoína, tretinoína tópica, trilaciclib, vacuna contra la fiebre tifoidea en vivo, bromuro de umeclidinio/vilanterol inhalado, vandetanib, vemurafenib, venetoclax, vilanterol/furoato de fluticasona inhalado.

Supervisar de cerca:

Acarbosa, albuterol, alfuzosina, amifampridina, amiodarona, arformoterol, aripiprazol, trióxido de arsénico, arteméter, arteméter/lumefantrina, asenapina, asenapina transdérmica, aspirina, aspirina/ácido cítrico/bicarbonato de sodio, atogepante, atomoxetine,, avapritinib, axitinib, azitromicina, bazedoxifeno/estrógenos conjugados, bedaquilina, benazepril, bendamustina, berotralstat, betametasona, betaxolol, biotina, bosutinib, cafeína, acetato de calcio, carbonato de calcio, cloruro de calcio, Citrato de calcio, gluconato de calcio, captopril, carbamazepina, celecoxib, cloroquina, clorpromazina, clorpropamida, citalopram, estrógenos conjugados, corticotropina, cortisone, crizotinib, dasatinib, degarelix, deutetrabenazina, dexametasona, diclorfenamida, diclofenaco, dienogest/valerato de estradiol, diflunisal, disopiramida, dofetilida, dolasetrón, donepezilo, doxepina, droperidol, duloxetina, efavirenz, elagolix, eliglustat, eltrombopag, eluxadolina, erlotinib, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, escitalopram, estradiol, estrógenos conjugados sintéticos, estropipato, etinilestradiol, etodolaco, ezogabine, fenoprofeno, citrato férrico, maltol férrico, fumarato ferrosol, gluconato ferrosol, sulfato de hierro, finerenona, fingolimod, flecainide, fludrocortisone, fluoxetine, flurbiprofeno, fostamatinib, fostemsavir, gemtuzumab, gilteritinib, glecaprevir/pibrentasvir, glimepiride, glipizide, gliburida, goserelina, granisetron, haloperidol, histrelina, hidrocortisona, hidrocortisona rectal, hidroxizina, ibuprofeno, ibuprofeno intravenoso, ibutilida, ifosfamida, iloperidone, indacaterol, inhalado, indometacina, insulina aspart, insulina lispro, insulina regular humana, complejo de hierro dextrano, sulfato de isavuconazonio, istradefilina, itraconazole, ivacaftor, ivosidenib, ketoprofeno, ketorolaco, carbonato de lantano, lemborexante, lenvatinib, leuprolide, levonorgestrel oral/etinilestradiol/bisglicinato ferrosol, lidocaína, litio, lomitapida, lumefantrine, cloruro de magnesio, citrato de magnesio, hidróxido de magnesio, Óxido de magnesio, sulfato de magnesio, suplemento de magnesio, meclofenamate, ácido mefenámico, mefloquine, meloxicam, mestranol, metformina, metadona, metotrexato, metilprednisolona, mexiletine, midazolam intranasal,

mifepristone, miglitol, mometasona inhalada, moxifloxacin, nabumetona, naproxeno, nateglinida, nilotinib, olanzapine, olodaterol inhalado, omeprazole, osilodrostato, osimertinib, oxaliplatino, oxaprozina, ozanimod, paliperidone, pasireotida, patirómero, pentamidine, pentoxifilina, fenitoína, pimozone, pioglitazone, piroxicam, polisacárido de hierro, ponatinib, prednisolone, prednisone, primaquine, probenecid, procainamide, quetiapine, quinapril, quinidine, quinina, ramelteon, ranolazine, repaglinide, rilpivirina, riluzol, ropinirole, ropivacaína, rosiglitazone, saquinavir, sareciclina, saxagliptina, selpercatinib, sertraline, sevelamer, sitagliptina, bicarbonato de sodio, citrato de sodio/ácido cítrico, picosulfato de sodio/óxido de magnesio/ácido cítrico anhidro, sulfato de sodio/sulfato de magnesio/cloruro de potasio, sulfato de sodio/sulfato de potasio/sulfato de magnesio, solifenacina, sorafenib, sotalol, estiripentol, sucralfato, sulindaco, sunitinib, tacrolimus, tasimelteon, telavancina, terbinafine, tetrabenazine, tioridazina, tinidazole, tobramicina inhalada, tolazamide, tolbutamide, tolmetina, suspensión inyectable de acetónido de triamcinolone, citrato de trimagnesio anhidro, triptorelina, tucatinib, valbenazina, vildagliptina, voclosporina, vorinostato, warfarina, zinc, ziprasidone, zolpidem. (Medscape, 2022 c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

La experiencia prolongada con ciprofloxacina en mujeres embarazadas durante varias décadas, no ha identificado ningún riesgo asociado con el fármaco de defectos congénitos importantes, aborto espontáneo o resultados maternos o fetales adversos.

Lactancia:

La literatura publicada informa que la ciprofloxacina está presente en la leche humana después de la administración intravenosa y oral; no hay información sobre los efectos en la producción de leche o en el lactante; debido al riesgo potencial de reacciones adversas graves en lactantes, incluida la artropatía mostrada en estudios con animales jóvenes, una mujer lactante puede considerar extraer y

desechar la leche materna durante el tratamiento y dos días adicionales (cinco vidas medias) después de la última dosis; alternatively, avise a la mujer que no se recomienda amamantar durante el tratamiento y durante dos días adicionales (cinco vidas medias) después de la última dosis

Los beneficios para el desarrollo y la salud de la lactancia materna deben considerarse junto con la necesidad clínica de terapia de la madre y cualquier efecto adverso potencial en el niño amamantado debido a la droga o a la condición materna subyacente.

El ciprofloxacino puede causar alteración de la flora intestinal del lactante; aconsejar a una mujer que controle al bebé amamantado en busca de heces sueltas o con sangre y candidiasis (candidiasis bucal, dermatitis del pañal). (Medscape, 2022 d)

Referencias bibliográficas:

Bayer HealthCare Pharmaceuticals Inc. (Noviembre de 2021). *Ciprofloxacina*. Recuperado el Enero de 2023, de Food and Drug Administration: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2021/019537s092lbl.pdf

Medscape. (Noviembre de 2022 a). *Medscape*. Recuperado el Abril de 2023, de Ciprofloxacina: <https://reference.medscape.com/drug/cipro-xr-ciprofloxacina-342530#4>

Medscape. (Noviembre de 2022 b). *Medscape*. Recuperado el Abril de 2023, de Ciprofloxacina: <https://reference.medscape.com/drug/cipro-xr-ciprofloxacina-342530#5>

Medscape. (Noviembre de 2022 c). *Medscape*. Recuperado el Abril de 2023, de Ciprofloxacina: <https://reference.medscape.com/drug/cipro-xr-ciprofloxacina-342530#3>

Medscape. (Noviembre de 2022 d). *Medscape*. Recuperado el Abril de 2023, de Ciprofloxacina: <https://reference.medscape.com/drug/cipro-xr-ciprofloxacina-342530#6>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado el Abril de 2023, de https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J01MA02