

Rifampicina, suspensión, 100 mg/5 ml, frasco 120 ml

Nivel de prescripción:

I

Código institucional:

70

Principio activo:

Rifampicina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Suspensión.

Concentración:

100 mg/ 5 ml.

Código ATC:

J04AB02. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

0.6 mg. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Adultos:

Tuberculosis: 10 mg/ kg/día, sin superar 600 mg/día, en una sola toma.

Dosis diaria habitual por peso: <50 kg: 450 mg. ≥ 50 kg: 600 mg.

Brucelosis aguda: 600-900 mg/día, mas doxicilina 200 mg/ día, ambos por vía oral durante 45 días.

Portadores de meningococos: 600 mg cada 12 hora por dos días consecutivos.

Otras infecciones no tuberculosas causadas por gérmenes sensibles a la rifampicina: 450-600 mg/día.

En casos graves puede aumentarse a 900-1.200 mg/día, en 2 administraciones.

Niños \geq 3 meses:

Posología: 15 (10-20) mg/Kg

(dosis baja casos de malnutrición severa, dosis máxima casos más graves.)

Administrar con el estómago vacío al menos 30 min antes de la ingesta o dos horas después de ella. (Sanofi-aventis, S.A., 2022)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Tuberculosis en todas sus formas (en asociación con otros agentes tuberculostáticos).

Brucelosis: Erradicación de meningococos en portadores asintomáticos, no enfermos (no está indicado en el tratamiento de la infección meningocócica establecida).

Infecciones en las que se ha demostrado previamente la sensibilidad a rifampicina, y cuando no fuera oportuno administrar al paciente otros antibióticos o quimioterápicos, bien por ser alérgico existir alguna contraindicación que no los hiciera aconsejables. (Sanofi-aventis, S.A., 2022)

Reacciones adversas:

Muy Frecuentes: Pirexia, escalofríos.

Frecuentes: Trombocitopenia, con o sin púrpura, normalmente asociado con tratamientos intermitentes, pero es reversible si la rifampicina se suspende en cuanto aparece la púrpura, cefalea, mareos, náuseas, vómitos, reacción paradójica al medicamento, elevación de la bilirrubina en sangre, elevación del aspartato aminotransferasa, elevación de la alanina aminotransferasa. (Sanofi-aventis, S.A., 2022)

Precauciones de uso:

Puede dificultar el manejo de los pacientes con diabetes mellitus. En pacientes con alteraciones hepáticas se recomienda un control cuidadoso de la función hepática, en especial de la alanina aminotransferasa y del aspartato aminotransferasa séricas, que deberán determinarse antes del tratamiento y, posteriormente, cada 2-4 semanas durante el mismo. Si se presentaran signos o síntomas de lesión hepatocelular, se deberá interrumpir el tratamiento con rifampicina. Casos de colestasis de leve a grave con el tratamiento.

Reacciones de hipersensibilidad sistémica graves, incluso casos mortales, como el síndrome de reacción a fármaco con eosinofilia y síntomas sistémicos. Si no se puede establecer una etiología alternativa para los signos y síntomas. Reacciones cutáneas ampollas graves, como síndrome de Stevens Johnson, necrólisis epidérmica tóxica y pustulosis exantemática generalizada aguda, de aparecer suspender tratamiento con rifampicina.

Puede causar coagulopatía dependiente de vitamina K y sangrado grave. Casos de enfermedad pulmonar intersticial o neumonitis en pacientes que reciben rifampicina para el tratamiento de la tuberculosis. Puede causar una decoloración (amarilla, naranja, roja, marrón) de dientes, orina, sudor, esputo, lágrimas y heces carente de significación, y frente a la cual es conveniente avisar previamente al paciente. Igualmente puede provocar una coloración permanente en las lentes de contacto blandas. (Sanofi-aventis, S.A., 2022)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al principio activo o excipientes. Pacientes con enfermedad hepática activa. En combinación con: la asociación saquinavir/ritonavir o elvitegravir/cobicistat, Atazanavir, darunavir, fosamprenavir, tipranavir, rilpivirina o dolutegravir/rilpivirina. Nifedipino, nimodipino, nisoldipino o nitrendipino. Glecaprevir/pibrentasvir o elbasvir/grazoprevir. Voriconazol. Artemetero/lumefantrina. BCG cultivo vivo desecado (interferón). (Sanofi-aventis, S.A., 2022)

Interacciones:

Paracetamol, saquinavir/ritonavir, halotano, etravirina, nevirapina o inhibidores de la proteasa, maraviroc, cefazolina, zidovudina, saquinavir, indinavir, efavirenz, daclatasvir, simeprevir, sofosbuvir, telaprevir, velpatasvir, voxilaprevir, anticonceptivos hormonales sistémicos incluyendo estrógenos y progestágenos, enalapril, fenitoína, disopiramida, mexiletina, quinidina, propafenona, tocinida, tamoxifeno, toremifeno, haloperidol, Warfarina, fluconazol, itraconazol, ketoconazol, barbitúricos, beta-bloqueantes, diazepam, zopiclona, zolpidem, diltiazem, nifedipino, verapamilo, cloranfenicol, claritromicina, corticoides, glucósidos cardiacos, clofibrato, dapsona, doxiciclina, fluorquinolonas, sulfonilureas, ciclosporina, tacrolimus, irinotecan, levotiroxina, losartan, analgésicos narcóticos, metadona, praziquantel, quinina, ondansetrón, simvastatina, telitromicina, teofilina, rosiglitazona, nortriptilina, clopidogrel. (Sanofi-aventis, S.A., 2022)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Aunque se ha comunicado que la rifampicina atraviesa la barrera placentaria y aparece en la sangre del cordón umbilical, se desconoce cuál es el efecto de la rifampicina, sola o en combinación con otros fármacos antituberculosos, sobre el feto humano. No existen estudios bien controlados con rifampicina en pacientes embarazadas. Por tanto, la rifampicina sólo deberá utilizarse en mujeres embarazadas o en aquellas otras en riesgo de estarlo si el beneficio potencial para la paciente justifica el riesgo potencial para el feto.

Cuando se administra durante las últimas semanas de la gestación, la rifampicina puede provocar hemorragias post-parto en madre y post-natales en hijo, situaciones en la que está indicado el tratamiento con vitamina K.

Lactancia:

La rifampicina se elimina por la leche materna, solo se debe usar en madres lactantes si el potencial beneficio supera el potencial riesgo en el niño. (Sanofi-aventis, S.A., 2022)

Referencias bibliográficas:

Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021).

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Mayo de 2022, de
<https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>

Sanofi-aventis, S.A. (Febrero de 2022). Recuperado Mayo de 2023, de Rifampicina:

https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/46028/FT_46028.pdf

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for

Drug Statistics Methodology. Recuperado Mayo de 2023, de
https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J04AB02