Trimetoprim con sulfametoxazol (cotrimoxazol), suspensión o jarabe de 40 mg + 200 mg/5 ml, frasco 120 ml, vía oral, código IGSS: 36

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Tratamiento de infecciones del tracto urinario debidas a cepas sensibles de los siguientes organismos: Escherichia coli, especies de Klebsiella, especies de Enterobacter, Morganella morganii, Proteus mirabilis y Proteus vulgaris.

Se recomienda que los episodios iniciales de infecciones del tracto urinario sin complicaciones se traten con un solo agente antibacteriano eficaz en lugar de la combinación.

Tratamiento de exacerbaciones agudas de bronquitis crónica debidas a cepas sensibles de Streptococcus pneumoniae o Haemophilus influenzae

Tratamiento de la neumonía por Pneumocystis jirovecii y profilaxis en pacientes inmunosupresos en riesgo.

Tratamiento de la enteritis causada por cepas sensibles de Shigella flexneri y Shigella sonnei.

Tratamiento de la diarrea del viajero debida a cepas sensibles de E. coli enterotoxigénica.

Tratamiento de la otitis media aguda en pacientes pediátricos debido a cepas sensibles de Streptococcus pneumoniae o Haemophilus influenzae.

Reacciones adversas: Anorexia, náuseas, vómitos, vértigo, convulsión, neuritis periférica, eritema multiforme, hiperpotasemia, erupción, urticaria, reacción de hipersensibilidad inmune, síndrome de Stevens-Johnson, necrolisis epidérmica toxica, agranulocitosis, anemia aplásica, hiponatremia, trastorno de la estructura hematopoyética, necrosis hepática fulminante.

Precauciones de uso: Toxicidad embriofetal: Mayor riesgo de malformaciones congénitas especialmente defectos en el tubo neural, tracto urinario, malformaciones cardiovasculares, hendiduras orales y pie zambo. Aconsejar a la paciente de los peligros potenciales para el feto.
Hipersensibilidad y otras reacciones graves o mortales: Suspender al principio de cualquier aparición de erupción cutánea o cualquier signo de reacción adversa.

Trombocitopenia: Vigilancia de toxicidad hematológica.
No usar para el tratamiento de infecciones por estreptococos beta-hemolíticos del grupo A.
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.
Evite la coadministración con:
Leucovorina durante el tratamiento de la neumonía por P. jirovecii,
Insuficiencia renal o hepática, en aquellos con posible deficiencia de folato (p. ej., ancianos, alcohólicos crónicos, pacientes que reciben anticonvulsivantes), pacientes con síndrome de malabsorción y pacientes en estados de desnutrición) y en aquellos con alergias graves o asma bronquial.
Evite el uso en pacientes con porfiria o disfunción tiroidea ya que puede precipitar una crisis de porfiria e hipotiroidismo.
Anormalidades en los electrolitos como hipercalemia, hiponatremia en pacientes con neumonía por P. jirovecii.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida a trimetoprim o sulfonamidas. Edad <2 meses. CrCl <15 ml/min cuando no se puede controlar el estado de la función renal. Anemia megaloblástica o por deficiencia de folato documentada. Insuficiencia hepática significativa. Antecedentes de trombocitopenia inmunitaria inducida por fármacos con el uso de trimetoprima y/o sulfonamidas. Administración concomitante con dofetilida.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.