Moxifloxacino, tableta, 400 mg, vía oral, código IGSS: 2073

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

Indicaciones de uso: Neumonía Adquirida en la Comunidad causada por: aislados de Streptococcus pneumoniae (incluido Streptococcus pneumoniae multirresistente), Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis, Staphylococcus aureus sensible a la meticilina, Klebsiella pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae o Chlamydophila pneumoniae

Infecciones no complicadas de la piel y de la estructura de la piel causadas por aislados susceptibles de Staphylococcus aureus o Streptococcus pyogenes sensibles a la meticilina.

Tratamiento de Infecciones Intraabdominales Complicadas incluyendo infecciones polimicrobianas tales como: abscesos causados por cepas susceptibles de Escherichia coli, Bacteroides fragilis, Streptococcus anginosus, Streptococcus constellatus, Enterococcus faecalis, Proteus mirabilis, Clostridium perfringens, Bacteroides thetaiotaomicron, o especies de Peptostreptococcus.

Tratamiento de la peste, incluida la peste neumónica y septicémica, debida a aislados susceptibles de Yersinia pestis y profilaxis de la peste en pacientes adultos.

Tratamiento de la sinusitis bacteriana aguda causada por aislados susceptibles de Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae o Moraxella catarrhalis, especialmente en pacientes que no tienen opciones de tratamiento alternativas.

Tratamiento de la Exacerbación Bacteriana Aguda de la Bronquitis Crónica causada por aislamientos susceptibles de Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae, Klebsiella pneumoniae, Staphylococcus aureus sensible a la meticilina o Moraxella catarrhalis, especialmente en pacientes que no tienen opciones de tratamiento alternativas.

Reacciones adversas: Náuseas, diarrea, mareos, amilasa disminuida, disminución de basófilos, eosinófilos, hemoglobina, tiempo de protrombina, glóbulos rojos, neutrófilos, glucosa sérica disminuida, aumento del cloruro sérico
aumento del calcio ionizado sérico, reacción de hipersensibilidad inmune, intervalo qt prolongado, fallo renal agudo, agranulocitosis, reacción anafilactoide, anemia aplásica, alveolitis alérgica extrínseca, anemia hemolítica, falla hepática, necrosis hepática, hepatitis, pancitopenia, convulsión, enfermedad del suero por drogas, síndrome de stevens-johnson, rotura de tendón, tendinitis, trombocitopenia, torsades de pointes, necrolisis epidérmica toxica.

Precauciones de uso: La prolongación del intervalo QT y casos aislados de torsade de pointes ha sido reportado. Evitar el uso en pacientes con prolongación conocida, condiciones proarrítmicas tales como bradicardia clínicamente significativa o isquemia miocárdica, hipopotasemia, hipomagnesemia y con fármacos que prolonguen el intervalo QT.
Fluoroquinolonas tienen actividad de bloqueo neuromuscular y pueden exacerbar la debilidad muscular en pacientes con miastenia gravis.

Eventos adversos psiquiátricos relacionados al uso de fluoroquinolonas incluyendo: psicosis tóxica, alucinaciones o paranoia; depresión o pensamientos o actos suicidas; ansiedad, agitación o nerviosismo; confusión, delirio, desorientación o alteraciones de la atención; insomnio o pesadillas; memoria o discapacidad.
Estas reacciones adversas pueden ocurrir después de la primera dosis, de aparecer suspenda el tratamiento.
Eventos adversos del sistema nervioso central relacionados al uso de fluoroquinolonas como mayor riesgo de ataques (convulsiones), mayor presión intracraneal (incluyendo pseudotumor cerebri), mareos y temblores. Usar con precaución en pacientes con trastornos del sistema nervioso central.

Neuropatías periféricas asociados al uso de fluoroquinolonas que pueden aparecer poco después del inicio del tratamiento y en algunos pacientes puede ser irreversible.
Se ha asociado con un mayor riesgo de tendinitis y ruptura del tendón (tendón de Aquiles, manguito rotador) en cualquier edad. La ruptura del tendón puede ocurrir horas o días después de comenzar con moxifloxacino o con varios meses después de la finalización de la terapia. La tendinitis y la ruptura del tendón pueden ocurrir bilateralmente
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.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la moxifloxacina o a cualquier miembro de la clase de antibacterianos de las quinolonas.

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.