Nitrofurantoina, tableta o cápsula, 50 mg, vía oral, código IGSS: 2110

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

Indicaciones de uso: Tratamiento de infecciones del tracto urinario cuando se deben a cepas susceptibles de Escherichia coli, enterococos, Staphylococcus aureus y ciertas cepas susceptibles de Klebsiella y especies de Enterobacter.

Reacciones adversas: Reacciones de hipersensibilidad pulmonar crónica, subaguda o aguda, hepatitis, ictericia colestásica, hepatitis crónica activa y necrosis hepática, neuropatía periférica, astenia, vértigo, nistagmo, mareos, dolor de cabeza, somnolencia, hipertensión intracraneal benigna (pseudotumor cerebral), confusión, depresión, neuritis óptica y reacciones psicóticas, dermatitis exfoliativa y eritema multiforme (incluido el síndrome de Stevens-Johnson), alopecia, hipersensibilidad notificada con mayor frecuencia; síndrome similar al lupus asociado con reacciones pulmonares a la nitrofurantoína notificada; angioedema; erupciones maculopapulares, eritematosas o eccematosas; prurito; urticaria; anafilaxia; artralgia; mialgia; fiebre medicamentosa; y vasculitis (a veces asociada con reacciones pulmonares), las náuseas, los vómitos y la anorexia son las reacciones gastrointestinales menos comunes; el dolor abdominal y la diarrea son reacciones gastrointestinales menos comunes (estas reacciones relacionadas con la dosis se pueden minimizar mediante la reducción de la dosis); sialadenitis, pancreatitis, colitis pseudomembranosa, cianosis secundaria a metahemoglobinemia**,** superinfecciones causadas por organismos resistentes.
Laboratorio: Aumento de AST/ALT, disminución de hemoglobina, aumento de fósforo sérico, eosinofilia, anemia por deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa, agranulocitosis, leucopenia, granulocitopenia, anemia hemolítica, trombocitopenia, anemia megaloblástica.

Precauciones de uso: Se han observado reacciones pulmonar agudas, subagudas o crónicas, suspender si aparecen reacciones pulmonar crónicas (neumonitis intersticial difusa o fibrosis pulmonar, o ambos) pueden desarrollarse insidiosamente y suelen ser raras y aparecen luego de terapia prolongada (6 meses o más).

Reacciones hepáticas, que incluyen hepatitis, ictericia colestásica, hepatitis crónica activa y necrosis hepática, ocurren raramente. Si se produce hepatitis, el fármaco debe retirarse inmediatamente

Neuropatía periférica, que puede volverse grave o irreversible. Condiciones como deterioro renal (aclaramiento de creatinina por debajo de 60 ml por minuto o creatinina sérica elevada clínicamente significativa), anemia, diabetes mellitus, desequilibrio electrolítico, la deficiencia de vitamina B y la enfermedad debilitante pueden aumentar la aparición de neuropatía periférica. Importante que pacientes que reciben terapia a largo plazo deben ser monitoreados periódicamente para detectar cambios en la función renal.

La nitrofurantoína ha inducido casos de anemia hemolítica del tipo sensible a la primaquina especialmente en pacientes afroamericanos y en pacientes de etnias de origen mediterráneo y de oriente próximo

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.

Administrar con alimentos para mejorar absorción y tolerancia.

Contraindicaciones: Insuficiencia renal (anuria, oliguria o CrCl <60 ml/min)

Embarazo a término (38-42 semanas de gestación)

Antecedentes de disfunción hepática/ictericia colestásica con nitrofurantoína

Neonatos (<28 días): hipersensibilidad al principio activo.

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.