Linezolid, tableta, 600 mg, vía oral, código IGSS: 10539

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

Indicaciones de uso: Tratamiento de la neumonía nosocomial causada por Staphylococcus aureus (aislados sensibles y resistentes a la meticilina) o Streptococcus pneumoniae.
Tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad causada por Streptococcus pneumoniae, incluidos los casos con bacteriemia concurrente, o Staphylococcus aureus (solamente aislamientos susceptibles a la meticilina)
Tratamiento de infecciones complicadas de la piel y de la estructura de la piel, incluido el pie diabético sin osteomielitis concomitante, causadas por Staphylococcus aureus (susceptible a la meticilina y aislados resistentes), Streptococcus pyogenes o Streptococcus agalactiae.
Tratamiento de infecciones no complicadas de la piel y de la estructura de la piel causadas por Staphylococcus aureus (solo aislados sensibles a la meticilina) o Streptococcus pyogenes.
Tratamiento de infecciones por Enterococcus faecium resistentes a vancomicina, incluyendo casos con bacteriemia concurrente.
No indicado para el tratamiento de bacterias gram-negativas.

Reacciones adversas: Pediatría: Diarrea, dolor de cabeza, diarrea, náuseas, vómitos, mareos, erupción, moniliasis vaginal, alteración del gusto, moniliasis oral, pruebas de función hepáticas anormales, infección fúngica, dolor abdominal localizado, decoloración de la lengua, dolor abdominal generalizado, anemia, trombocitopenia, heces sueltas, eosinofilia, prurito, distinto del sitio de aplicación, vértigo, acidosis láctica, mielosupresión, neuropatía periférica, trastorno del nervio óptico, síndrome de serotonina.

Precauciones de uso: Se ha reportado mielosupresión incluyendo anemia, leucopenia, pancitopenia y trombocitopenia controle los hemogramas completos semanalmente principalmente en pacientes que han recibido tratamiento por más de dos semanas, con mielosupresión pre existente, con infección crónica, o quienes reciben tratamiento concomitante con fármacos que provocan supresión de la medula ósea. Considerar discontinuación en pacientes que desarrollan o empeoran la mielosupresión.

Neuropatía periférica y óptica: informada principalmente en pacientes tratados por más de 28 días. Si los pacientes experimentan síntomas de discapacidad visual, se recomienda una evaluación oftalmológica inmediata. Importante monitorizar la función visual en pacientes quienes reciben linezolid por periodos extendidos mayores o iguales a tres meses.

Controle a los pacientes que toman agentes serotoninérgicos, incluidos antidepresivos y opioides, para los signos del síndrome serotoninérgico. Pacientes tomando antidepresivos serotoninérgicos debe recibir linezolid solo si no hay otras terapias disponibles. Suspender los antidepresivos serotoninérgicos y vigilar a los pacientes en busca de signos y síntomas tanto del síndrome serotoninérgico como del síndrome por suspensión de antidepresivos.

Linezolid no está aprobado y no debe usarse para el tratamiento de pacientes con flujo sanguíneo relacionado con el catéter, infecciones o infecciones en el sitio del catéter. Linezolid no tiene actividad clínica frente a patógenos Gram-negativos y no está indicado para el tratamiento de infecciones por gramnegativos.

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.

Interacciones potenciales que producen elevación de la presión arterial: monitorizar la presión sanguínea.

Los casos posteriores a la comercialización de hipoglucemia sintomática han sido informados en pacientes con diabetes mellitus que reciben insulina o agentes hipoglucemiantes.

Riesgo de hiponatremia y/o Síndrome de secreción de hormona antidiurética inapropiada por lo que es importante monitorear los niveles séricos de sodio regularmente.

Esterilidad

Según los hallazgos de estudios en ratas, el fármaco puede afectar de forma reversible la fertilidad en pacientes masculinos.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida al principio activo o excipientes. Pacientes que toman cualquier medicamento que inhiba las monoaminooxidasas A o B (p. ej., fenelzina, isocarboxazida) o dentro de las dos semanas posteriores a la toma de dicho medicamento.

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.