Metronidazol, suspensión, 125 mg/5 ml, frasco 120 ml, vía oral, código IGSS: 138

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

Indicaciones de uso: Lambliasis, amebiasis intestinal y hepática. Tratamiento de las infecciones por anaerobios, debidas al Bacteroides fragilis, Clostridium perfringens y otras bacterias anaerobias.
Infecciones por Trichomonas (uretritis, vaginitis).

Reacciones adversas: Pérdida de apetito, candidiasis, diarrea, mareo, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, ataxia, orina oscura, reacción tipo disulfiram con etanol, lengua peluda, hipersensibilidad, neutropenia, sabor metálico, neuropatía, pancreatitis, convulsiones, tromboflebitis, xerostomía, encefalopatía, meningitis aséptica, neuropatía óptica, síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica, disminución de la libido.

Precauciones de uso: Precaución en pacientes con encefalopatía hepática.
En tratamientos prolongados realizar de forma regular determinaciones hematológicas (especialmente recuentos leucocitarios).
Evitar las bebidas alcohólicas y los medicamentos que contengan alcohol debido al efecto Antabus.
Puede oscurecer el color de la orina (debido a la presencia de un metabolito del metronidazol).
Precaución en pacientes con enfermedades, agudas ó crónicas graves, del sistema nervioso central o periférico, debido al posible riesgo de empeoramiento neurológico. Se han descrito casos de hepatotoxicidad grave/insuficiencia hepática aguda, incluidos algunos casos con un desenlace mortal de aparición muy rápida tras el comienzo del tratamiento con medicamentos que contienen metronidazol

para uso sistémico, en pacientes con síndrome de Cockayne. No utilizar en esta población a menos que el beneficio supere al riesgo.
Insuficiencia renal podría considerarse la reducción de la dosis.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al metronidazol u otros antimicrobianos nitroimidazoles (aunque se ha aplicado una desensibilización cautelosa).
Durante el primer trimestre del embarazo en pacientes con tricomoniasis.
Asociado con reacciones psicóticas en pacientes alcohólicos que estaban usando disulfiram al mismo tiempo. No administre metronidazol a pacientes que hayan tomado disulfiram en las últimas dos semanas.
Reacción al alcohol similar al disulfiram, incluyendo calambres abdominales, náuseas, vómitos, dolores de cabeza y sofocos. Discontinuar consumo de alcohol o productos que contengan propilenglicol durante y durante al menos tres días después de la terapia con metronidazol.
Pacientes con síndrome de Cockayne.

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.