

Ciprecu®

Tabletas

Químico bactericida de amplio espectro.



CIPROFLOXACINA 500 mg

COMPOSICIÓN:

Cada tableta contiene Ciprofloxacina clorhidrato equivalente a 500 mg.

CIPROFLOXACINA 750 mg

COMPOSICIÓN:

Cada tableta contiene Ciprofloxacina clorhidrato equivalente a 750 mg.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN Y DOSIFICACIÓN

Vía de administración: Oral.

Dosificación: Las dosis varían de acuerdo con la severidad de la infección, la funcionalidad hepática y renal, y la edad del paciente.

En los adultos: La dosis usual en los pacientes con infección del tracto urinario no complicada es de 250 - 500 - 750 mg cada 12 horas.

En mujeres pre-menopáusicas, se puede utilizar una dosis única de 250 - 500 o 750 mg.

En los pacientes con infección urinaria severa o complicada la dosis es de 500 a 750 mg cada 12 horas.

En las infecciones del aparato respiratorio, piel, próstata, hueso y articulaciones se recomienda la dosis de 500 a 750 mg cada 12 horas.

En las infecciones severas y complicadas la dosis puede incrementarse de 500 a 750 mg cada 12 horas.

En la diarrea infecciosa se recomienda la dosis de 500 mg cada 12 horas.

En la gonorrea aguda se recomienda una dosis única de 500 mg. Cuando se trata de pacientes de edad avanzada o con disfunción hepática o renal (depuración de creatinina menor de 20mL/minuto la dosis no deberá sobrepasar los 500 mg de ciprofloxacino cada 24 horas.

En los niños y adolescentes: la dosis usual de ciprofloxacino en pacientes

pediátricos que sufren fibrosis quística (de 5-17 años de edad) con exacerbación pulmonar aguda asociada con infección por *Pseudomona aureaginosa*, es de 20 mg/kg por vía oral, dos veces al día, siendo la dosis diaria máxima de 1500 mg. Para las infecciones complicadas del tracto urinario o pielonefritis la dosis es de 10 a 20 mg/kg por vía oral cada 12 horas, con un máximo de 750 mg por dosis. El CIPRECU® puede ingerirse con o sin alimentos, siendo de preferencia su administración 2 horas después de la ingesta de alimentos.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

- Infecciones otorrinolaringológicas: Otitis media, sinusitis, etc.
- Infecciones respiratorias: Bronconeumonía, neumonía lobar, bronquitis aguda, agudización de bronquitis crónica, bronquiectasia y empiema.
- Infecciones Genitourinarias: Uretritis complicadas y no complicadas, cistitis, anexitis, pielonefritis, prostatitis, epididimitis y gonorrea.
- Infecciones Gastro intestinales: Enteritis.
- Infecciones osteo-articulares: Osteomielitis, artritis séptica.
- Infecciones cutáneas y de tejidos blandos: Úlceras infectadas y quemaduras infectadas.
- Infecciones sistémicas graves: Septicemia, bacteriemia, peritonitis.
- Infecciones de las vías biliares: Colangitis, colecistitis, empiema de vesícula biliar.
- Infecciones intra-abdominales: Peritonitis, abscesos intra-abdominales.
- Infecciones pélvicas: Salpingitis, endometritis.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES:

Producto de uso delicado. Adminístrese por prescripción y bajo vigilancia médica. Evite la exposición prolongada a la luz del sol. El ciprofloxacino puede aumentar la sensibilidad de su piel a la luz del sol y puede causar una quemadura de sol. Si la exposición al sol es inevitable, póngase ropa que lo proteja y use crema protectora del sol. Comuníquese con su médico si usted nota una quemadura grave, enrojecimiento, picazón, salpullido, o hinchazón después de exposición al sol. Debido a que las fluorquinolonas están asociadas al incremento del riesgo de la tendinitis, ruptura del tendón en cualquier grupo de edad, los pacientes a quienes se les prescriba Ciprofloxacina deben ser advertidos de discontinuar el tratamiento en caso de dolor, inflamación o ruptura de tendones. Este riesgo se incrementa a personas mayores de 60 años.

En pacientes con historial de miastenia gravis, el uso de las fluorquinolonas debe ser evitado porque exacerban los síntomas.

Los pacientes deben avisar a su médico si siente problemas en su respiración. La ciprofloxacina como toda fluorquinolona, puede ocasionar estimulación del Sistema Nervioso Central que potencialmente pueden conllevar al temblor, agitación, desvaríos, mareos. Síntosis tóxica y/o convulsiones, la droga debe ser usada con precaución sopesando el riesgo beneficio del paciente. En caso de que esto suceda, se debe discontinuar el tratamiento. Tenga cuidado al conducir, al operar maquinaria, o al hacer otras actividades peligrosas. El ciprofloxacino puede causar mareos, si usted siente mareos, evite estas actividades. Evite el consumo excesivo de productos que contienen cafeína. El ciprofloxacino puede aumentar los efectos de la cafeína. Usted debe comunicar a su doctor si sufre cualquier reacción alérgica a esta fluorquinolona o a medicamentos relacionados como cinoxacina o ácido nalidíxico. Si sufre de: Enfermedad del riñón, epilepsia o convulsiones. Quizás usted no pueda tomar ciprofloxacino, o tal vez necesite una modificación en su dosis o un control especial si tiene cualquiera de las condiciones mencionadas anteriormente. El ciprofloxacino está clasificado por la FDA en la categoría C de Riesgos a la Gestación. Esto significa que no se sabe si el ciprofloxacino dañará al bebé neonato. No tome este medicamento sin antes consultar con su médico si está embarazada o podría quedar embarazada durante su tratamiento. El ciprofloxacino pasa a la leche materna y puede afectar el desarrollo de los huesos del bebé que está amamantando. Si está dando de lactar al bebé, no tome este medicamento sin antes consultar con su médico. El ciprofloxacino no es recomendado en infantes, niños o adolescentes, salvo expresa indicación médica y particularmente en el caso de ántrax por inhalación.

CONTRAINDICACIONES:

Pacientes con hipersensibilidad al ciprofloxacino u otras quinolonas.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS: Alimentos: No se recomienda la administración conjunta de leche o derivados con quinolonas por vía oral, por disminución de la absorción del fármaco, con reducción de la biodisponibilidad, por posible formación de quelatos poco solubles con el calcio. Antiácidos: Se ha registrado disminución de los niveles plasmáticos de la quinolona, se recomienda espaciar la administración 2 a 3 horas. Anticoagulantes (warfarina): Se ha registrado aumento del tiempo de protrombina (41%) con riesgo de hemorragia, por posible inhibición del metabolismo hepático del anticoagulante.

Antiinflamatorios no esteroideos (ácido mefenámico, indometacina, naproxeno): Se ha reportado potencialización de la toxicidad del ciprofloxacino, con neurotoxicidad y convulsiones.

Antineoplásicos: (ciclofosfamida, cisplatino, citarabina, doxorubicina, mitoxantrona, vincristina): Se ha reportado disminución de los niveles (50%) de ciprofloxacino por reducción de su absorción por efecto citotóxico sobre el epitelio digestivo. Ciclosporina: Aumenta su toxicidad, por inhibición de su metabolismo hepático. Cimetidina: Posible potencialización y/o aumento de toxicidad por inhibición de su metabolismo hepático. Diazepam: Se ha reportado aumento del área bajo la curva (50% y disminución del aclaramiento (37%) de diazepam, por inhibición de su metabolismo hepático. Fenitoína: Se ha reportado aumento de los niveles plasmáticos de fenitoína con posible potencialización de su acción y la toxicidad por inhibición de su metabolismo hepático. Fosfarnet: Se ha reportado posible potencialización de la toxicidad de la quinolona, con aparición de convulsiones. No se conoce el mecanismo. Metoprolol: Se ha reportado aumento en las concentraciones de metoprolol, debido a una inhibición en su metabolismo. Piridostigmina: Se ha reportado un agravamiento en pacientes con miastenia gravis, por antagonismo a nivel del bloqueo neuromuscular. Sales de hierro: Se ha reportado disminución de los niveles plasmáticos de ciprofloxacino, con posible inhibición de su efecto, por formación de quelatos insolubles no absorbibles. Quinidina: Se ha reportado un aumento de su acción y/o toxicidad, por inhibición de su metabolismo hepático. Sucralfato: Se ha reportado disminución de la absorción oral de ciprofloxacino, con posible inhibición de su efecto, por formación de complejos insolubles no absorbibles. Se aconseja espaciar la administración 2 a 3 horas. Teofilina: Se ha reportado aumento de los niveles plasmáticos de teofilina. Con posible potencialización de la toxicidad, por inhibición de su metabolismo hepático.

EFFECTOS INDESEABLES: Si nota cualquiera de los siguientes efectos secundarios de gravedad: Reacción alérgica (dificultad para respirar, cierre de su garganta, hinchazón de sus labios, lengua, cara o ronchas); convulsiones, confusión y alucinaciones; daño al hígado (piel u ojos amarillos, náusea, dolor o malestar abdominal, pérdida de sangre o moretones fuera de lo normal, mucho cansancio); dolor en los músculos o las articulaciones. Salpullido, dolor de pecho, molestia en el pecho, falta de aire, hinchazón de las piernas o pies, deje de tomar ciprofloxacino y busque atención médica de emergencia o comuníquese con su médico de inmediato. Si nota cualquiera de los siguientes efectos secundarios de menor gravedad: náusea, vómitos, diarrea, dolor de cabeza, mareos o vahídos, somnolencia, insomnio, zumbido en sus oídos o aumento en la sensibilidad de la piel a la luz del sol, siga tomando ciprofloxacino y consulte con su médico.

DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: La duración del tratamiento depende de la severidad de la infección. Generalmente la administración de CIPRECU® 500 - 750 mg hasta 3 días después de la desaparición de los síntomas. La duración usual del tratamiento es de 7 a 14 días. Las infecciones prostáticas, óseas y articulares pueden requerir tratamientos prolongados de 4 a 6 semanas o más.

SOBREDOSIS: Ante el evento de una sobredosis, el estómago debe ser vaciado por inducción de vómito o lavado gástrico. Se recomienda consultar con su médico o concurrir de inmediato al hospital o centro de salud más cercano.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: Todo medicamento debe conservarse fuera del alcance de los niños, y mantener a temperatura no mayor a 30° C.

PRESENTACIÓN COMERCIAL:

Ciprecu® 500 mg caja x 20 tabletas

Ciprecu® 750 mg caja x 16 tabletas