

ITALPRODIN[®]



COMPOSICIÓN:

Cada tableta recubierta contiene:
Ciprofloxacina 500 mg
Excipientes c.s.p.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral.

MECANISMO DE ACCIÓN:

- Durante la fase de proliferación de una bacteria, los cromosomas se enrollan y desenrollan parcialmente. La enzima denominada ADN-girasa ejerce una función decisiva en este proceso.
- El ciprofloxacino inhibe la ADN-girasa de forma que, al resultar imposible la lectura de información vital del cromosoma bacteriano, se interrumpe el metabolismo bacteriano.
- Como todas las quinolonas, la ciprofloxacina muestra un efecto post-antibiótico: después de una exposición, los gérmenes no pueden reiniciar su crecimiento durante unas 4 horas, aunque los niveles del antibiótico sean indetectables.

PROPIEDADES FARMACOCINÉTICAS:

- Después de una dosis oral, la ciprofloxacina se absorbe rápidamente en el tracto digestivo, experimentando un mínimo metabolismo de primer paso. Cuando el fármaco se administra con la comida, se retrasan las concentraciones máximas, pero la absorción global no queda afectada.
- Después de una dosis oral de 500 mg, las concentraciones plasmáticas son de 1.6-2.9 mg/mL.
- El 50% de la dosis oral de ciprofloxacina es excretada por vía renal como fármaco sin alterar. En los pacientes con la función renal normal la semivida de eliminación es de 3-5 horas, pero puede aumentar a 12 horas en sujetos con insuficiencia renal. La excreción fecal alcanza el 20-40% de la dosis.

INDICACIONES:

- Tratamiento de Infecciones urinarias no complicadas
- Cistitis agudas no complicadas
- Infecciones del tracto respiratorio inferior
- Infecciones de la piel
- Infecciones de los huesos y de las articulaciones
- Fiebre tifoidea
- Chancro y Gonorrea
- Sinusitis aguda

CONTRAINDICACIONES:

- Hipersensibilidad a las quinolonas
- Embarazo o lactancia

REACCIONES ADVERSAS:

- Pueden presentarse efectos adversos gastrointestinales en particular en pacientes con colitis, y puede producirse superinfecciones por gérmenes no sensibles.
- Se han comunicado efectos gastrointestinales hasta en el 10% de los pacientes tratados con ciprofloxacina. Estos consisten en náuseas y vómitos, diarrea y dolor abdominal, siendo más frecuentes en la tercera edad y con las dosis más elevadas.

- El tratamiento con fluoroquinolonas puede disminuir los niveles de glucemia (azúcar en la sangre) pudiendo llevar a efectos secundarios en la salud mental como: alteración de la atención, desorientación, agitación, nerviosismo, deterioro de la memoria, delirio o hasta coma.

PRECAUCIONES GENERALES:

Los pacientes diabéticos o si presentan hipoglucemia deben de controlar con su médico los niveles de glucemia con más frecuencia cuando tomen alguna fluoroquinolona, ya que el uso de este antibiótico puede bajar los niveles de glucemia en el paciente (hipoglucemia). Las señales o los síntomas precoces de hipoglucemia incluyen los siguientes: Confusión, Mareos, Inestabilidad, Apetito inusual, Dolor de cabeza, Irritabilidad, Palpitaciones o pulso muy acelerado, Palidez, Sudor, Temblor o Debilidad.

En pacientes que presenten factores de riesgo para el desarrollo de regurgitación e insuficiencia valvular cardíaca, solo se prescribirán antibióticos fluoroquinolónicos de administración sistémica o inhalada si los beneficios esperados superan los riesgos potenciales y una vez se hayan descartado otras opciones terapéuticas.

PRECAUCIONES DURANTE EL EMBARAZO:

La ciprofloxacina se clasifica dentro de la categoría C de riesgo en el embarazo. Por lo que no debe ser utilizado en esta etapa.

PRECAUCIONES DURANTE LA LACTANCIA:

Se excreta en la leche materna, no debiendo ser utilizada durante el embarazo o la lactancia.

INTERACCIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS:

La absorción oral de la ciprofloxacina es afectada por las sales de aluminio, calcio, hierro y cinc, en particular si estas se administran en una hora antes de la ciprofloxacina.

En particular, la ciprofloxacina forma complejos muy estables con las sales de aluminio que reducen sustancialmente su biodisponibilidad. Aunque se desconoce si el subsalicilato de bismuto interfiere con la absorción de la ciprofloxacina, se recomienda espaciar en 4-5 horas la administración de ambos fármacos.

El sucralfato también puede reducir la biodisponibilidad de la ciprofloxacina, aunque se desconoce por el momento el mecanismo de esta interacción.

Las quinolonas y los análogos de la vitamina A como la tretinoína no deben ser utilizados conjuntamente por el riesgo de una fototoxicidad incrementada.

DOSIFICACIÓN

Una tableta cada 12 horas de 7 a 14 días.

PRESENTACIONES:

Tabletas Recubiertas caja por 10.

RECOMENDACIONES:

- Conservar a temperatura menor a 30 °C
- Mantener fuera del alcance de los niños.

VENTA BAJO RECETA MÉDICA



BiOindustria[®]
"Protegemos su salud con calidad"