

Amoxicilina



Aminopenicilina semisintética de amplio espectro del grupo de los antibióticos β -lactámicos, de habitual uso oral. Presenta un espectro más amplio frente a microorganismos Gram-negativos que otras penicilinas, conservando su acción frente a gérmenes Gram-positivos. Microorganismos generalmente sensibles aparte de los señalados: *Clostridium spp*, *Corynebacterium spp*, *Bacillus anthracis*, *Listeria monocytogenes*, *Salmonella spp*, *Shigella spp*, *Bordetella pertussis*, *Brucella spp*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Pasteurella septica*, *Leptospira spp*, *Vibrio cholerae*, *Fusobacterium spp*.

USO CLÍNICO

Tratamiento de las siguientes infecciones debidas a microorganismos sensibles (A):

- Infecciones otorrinolaringológicas y del tracto respiratorio inferior, debidas a especies de *Streptococcus* α -y β -hemolítico, *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus spp.*, o *Haemophilus influenzae*.
- Infecciones de la piel y tejidos blandos debido a *Streptococcus* α -y β -hemolítico, *Staphylococcus spp.*, o *E. coli*.
- Infecciones del tracto genitourinario, debidas a *E. coli*, *Proteus mirabilis*, o *Enterococcus faecalis*.

Otras indicaciones:

- Infecciones odontoestomatológicas.
- Infecciones del tracto gastrointestinal (fiebre tifoidea y paratifoidea).
- Enfermedad de Lyme o Borreliosis, en el tratamiento de la infección precoz localizada (primer estadio o eritema migratorio localizado) y de la infección diseminada.
- Infecciones del tracto biliar.
- Tratamiento de *Helicobacter pylori* (en asociación).
- Profilaxis de la endocarditis bacteriana en procedimientos dentales.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Niños de menos de 40 kg: 25-50 mg/kg/día cada 8 horas. Faringoamigdalitis 50 mg/kg/día en 2-3 dosis. Infecciones respiratorias (otitis media aguda,

sinusitis, neumonía) de probable causa neumocócica , sobre todo con prevalencia de resistencia: 80-90 mg/kg/día en tres dosis al día (1,2). Enfermedad de Lyme: 25-50 mg/kg/día en eritema crónico migrans aislado y 100 mg/kg/día en el caso de manifestaciones generalizadas.

Dosis máxima recomendada: 150 mg/kg/día. En **neonatos y menores de 2 meses** la dosis máxima es 30 mg/kg/día, en intervalos de 12 horas.

Niños de más de 40 kg: Dosis diaria total: 500 mg, 3 veces al día ó 1 g, 2 ó 3 veces al día. Enfermedad de Lyme: 4 g/día en eritema crónico migrans aislado y 6 g/día en caso de manifestaciones generalizadas. Infecciones por *Helicobacter pylori*: 750 mg a 1 g dos veces al día. Cistitis simple en la mujer: dosis única de 3 g.

Dosis oral máxima recomendada: 6 g/día en dosis equivalentes, 3 veces al día.

De elección junto a la penicilina como tratamiento de las faringoamigdalitis por *S. pyogenes* (40-50 mg/kg/día cada 12 o 24 h; máximo 500 mg/ 12 h o 1g/24 h) durante 10 días (3).

Insuficiencia renal: Si ClCr 10 y 30 ml/min: 15 mg/kg/día en dos dosis si menor de 40 kg y 500 mg máximo dos veces al día si niños de más de 40 kg. Si ClCr < 10 ml/min: 15 mg/kg/día en una dosis si menor de 40 kg y 500 mg/día máximo si niños de más de 40 kg. Se puede eliminar de la circulación en hemodiálisis.

CONTRAINDICACIONES

Amoxicilina no debe ser administrado a pacientes con antecedentes de hipersensibilidad a antibióticos betalactámicos (ejemplo: penicilinas, cefalosporinas) o a cualquiera de los excipientes.

No se debe administrar a pacientes con mononucleosis infecciosa.

PRECAUCIONES

El tratamiento debe suspenderse si aparece cualquier reacción de hipersensibilidad.

En pacientes con disfunción hepática se recomienda monitorizar periódicamente la función hepática.

En tratamientos con dosis elevadas, se aconseja mantener una ingesta de líquidos y una diuresis adecuadas.

Tratamientos prolongados: vigilar función renal, hepática y hematopoyética

Precauciones con las presentaciones que contienen:

- sacarosa (tener en cuenta en pacientes con intolerancia hereditaria a la fructosa, problemas de absorción de glucosa/galactosa, deficiencia en la sacarasa-isomaltasa y pacientes diabéticos);
- aspartamo (tener en cuenta en personas afectadas de fenilcetonuria);
- lactosa (no deberá tomarse en caso de intolerancia hereditaria a la galactosa o problemas de absorción de glucosa o galactosa);
- benzoato sódico (puede ser ligeramente irritante para la piel, ojos y membranas mucosas y puede aumentar el riesgo de provocar ictericia en recién nacidos).

EFFECTOS SECUNDARIOS

Se describen sólo las frecuentes (> 1 / 100, < 1 / 10) y/o de relevancia clínica, el resto consultar ficha técnica.

En general, las reacciones adversas son poco comunes y generalmente de naturaleza débil y transitoria.

Trastornos gastrointestinales: Diarrea, náuseas y vómitos

Infecciones: Candidiasis mucocutánea

El resto son poco frecuentes y de frecuencia desconocida:

Trastornos hematológicos: leucopenia, trombocitopenia, alargamiento tiempo protrombina.

Trastornos inmunológicos: edema angioneurótico, anafilaxia.

Trastornos sistema nervioso: mareo, cefalea.

Trastornos hepatobiliares: aumento de las transaminasas, hepatitis.

Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: prurito, erupción cutánea, eritema multiforme, Sd de Steven Johnson.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Anticoagulantes orales: Vigilar INR o tiempo de protrombina y ajustar dosis.
- Probenecid: incrementa la concentración sérica de amoxicilina. Evitar el uso concomitante.
- Alopurinol: puede incrementar la frecuencia de rash por amoxicilina.
- Anticonceptivos orales: puede disminuir su eficacia.

DATOS FARMACÉUTICOS

Lista de excipientes:

Comprimidos: almidón glicolato sódico, celulosa microcristalina, crospovidona, dióxido de titanio, etanol, estearato de magnesio, metilhidroxipropilcelulosa, polivinilpirrolidona, sacarina sódica, sodio lauril sulfato.

Comprimidos dispersables: almidón soluble de patata sin gluten, aspartamo, celulosa microcristalina, croscarmelosa sódica, estearato de magnesio, maltodextrinadióxido de titanio, manitol, saborizante, sílice coloidal anhidra, talco.

Cápsulas: amarillo de quinoleína, azul patentado V, carmoisina, celulosa microcristalina, dióxido de titanio, eritrosina, estearato de magnesio, gelatina, glicolato sódico de almidón, lauril sulfato sódico, lecitina de soja, óxido de hierro, sílice coloidal.

Polvo para suspensión oral en sobres: aromas, bióxido de titanio, citrato de sodio, crospovidona, edetato disódico dihidrato, estearato de magnesio, metilparaben, propilparaben, sílice coloidal anhidra, sodio lauril sulfato, talco.

Polvo para suspensión oral en frasco: ácido cítrico anhidro, aromas, caramelosa sódica, celulosa microcristalina/ carboximetil celulosa sódica, citrato trisódico dihidrato, crospovidona, dimeticona, edetato disódico, estearato de magnesio, metilparaben, propilparaben, sílice coloidal anhidra.

No conservar a temperatura superior a 25°C. Conservar protegido de la humedad. Una vez realizada la suspensión oral, mantiene su validez durante 14 días a temperatura no superior a 25°C (mejor conservar en refrigerador). Agitar cada vez antes de su uso.

Presentaciones comerciales. *Las presentaciones disponibles en España pueden consultarse online en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>, y en <http://pediamecum.es> en el enlace **Presentaciones** correspondiente a cada ficha.*

BIBLIOGRAFÍA

1. **Fichas técnicas del** Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS – CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS) - [fecha de acceso 26 Junio 2012]. Disponible en: <https://sinaem4.agemed.es/consaem/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>
2. **Micromedex Healthcare® Series** [base de datos en Internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson MICROMEDEX DRUGDEX® System. 1974-2012. Disponible en: <http://www.thomsonhc.com/home/dispatch>

3. L.F.Villa, editor. **Medimecum, guía de terapia farmacológica**. 16 edición. España: Adis; 2011.
4. **UpToDate (Pediatric drug information)**. [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012 [fecha de acceso 26 Junio 2012]. Disponible en: www.uptodate.com
5. **Guía de Prescripción Terapéutica AEMPS**. Información de medicamentos autorizados en España. Pharma editores; Barcelona 2006
6. British Medical Association, Royal Pharmaceutical Society of Great Britain, Royal College of Paediatrics and Child Health and Neonatal and Paediatric Pharmacists Group. **BNF for children 2010-11**. Basingstoke (UK): BMJ Group, Pharmaceutical Press and RCPCH; 2011
7. Del Castillo Martín F, Delgado A, Rodrigo G y cols. Consenso Nacional sobre otitis media aguda. *An Pediatr*. 2007;66: 603-10
8. Méndez A, García MJ, F. Baquero F, del Castillo F. Neumonía adquirida en la comunidad. Protocolos de infectología de la AEP. Sociedad Española de Infectología Pediátrica. Año de edición: 2011 3ª edición. Disponible en <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-infectologia>.
9. Piñeiro R, Hijano F, Álvez F y cols. Documento de consenso sobre el diagnóstico y tratamiento de la faringoamigdalitis aguda. *An Pediatr (Barc)*. 2011;75(5):342.e1-342.e13

Fecha de actualización: Abril 2015.

La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el **Comité de Medicamentos** de la **Asociación Española de Pediatría** y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (**AEMPS**) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).

Sugerencia para citar esta ficha:

Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Pediamécum. Edición 2015. Amoxicilina. Disponible en: <http://www.pediamecum.es>. Consultado en (fecha de la consulta).