

CEFAZOLINA

Lea cuidadosamente este folleto antes de la administración de este medicamento.

Contiene información importante acerca de su tratamiento. Si tiene cualquier duda o no está seguro de algo, pregunte a su médico o farmacéutico. Guarde este folleto, puede necesitar leerlo nuevamente.

Verifique que este medicamento corresponde exactamente al indicado por su médico.

¿CUÁL ES LA COMPOSICIÓN DEL PRODUCTO?

Cada frasco ampolla contiene:

- Cefazolina (como sal sódica) 0,5 o 1 gramo .
- Excipientes: según lo aprobado en el registro.

¿PARA QUE SE USA CEFAZOLINA?

Tratamiento de infecciones urinarias de la piel, pélvicas, respiratorias bajas, septicemia, osteoarticulares, tracto biliar y endocarditis causadas por gérmenes sensibles, demostrado por antibiograma.

Su uso va básicamente destinado a:

- Tratamiento de infecciones del tracto biliar causado por organismos sensibles.
- Infecciones a los huesos y articulaciones.
- Tratamiento de bronquitis y exacerbaciones de bronquitis.
- Tratamiento de endocarditis bacteriana.
- Tratamientos de infecciones del aparato genito urinario y gonorrea diseminada.
- En infecciones como el impédigo y en cuadros infecciosos intraabdominales producidos por gérmenes susceptibles.
- Tratamiento de meningitis y en fiebres neutropénicas.
- Usado en tratamiento de otitis media y en procesos infecciosos de pelvis y en infecciones perioperativas.
- En faringitis bacteriana, tratamiento de tonsilitis, neumonía bacteriana e infecciones pulmonares. Septicemias bacterianas y tratamiento de infecciones de la piel, del tracto genitourinario.

¿CUÁL ES LA ACCIÓN TERAPEUTICA DE ESTE MEDICAMENTO?

Cefalosporina de primera generación semisintética de amplio espectro bactericida.

¿CUÁNDO NO USAR CEFAZOLINA?

Hipersensibilidad a cefalosporinas.

Esta contraindicada la administración de Cefazolina en individuos con antecedentes previos de reacciones alérgicas a penicilinas, derivados penicilínicos y penicilamina.

ADVERTENCIAS

Antes de instituir la terapia con Cefazolina se debe determinar si el paciente ha presentado previamente reacciones de hipersensibilidad a las cefalosporinas o a penicilinas. En pacientes que hayan presentado hipersensibilidad a penicilínicos la Cefazolina debe ser administrada con precaución.

Se ha informado de colitis pseudomembranosa con casi todos los antibióticos de amplio espectro, incluyendo macrólidos, penicilínicos y cefalosporinas. Por lo tanto, es importante considerar su diagnóstico en pacientes que desarrollan diarreas asociadas con el uso de antibióticos.

Los casos leves generalmente responden a la suspensión del medicamento.

PRECAUCIONES ESPECIALES DE USO

Antes de usar este medicamento debe sopesarse los riesgos y beneficios de su uso, los que deben ser discutidos entre usted y su médico. Considerar los siguientes aspectos:

Pacientes alérgicos:

En general los pacientes deben ser vigilados cuidadosamente con el fin de detectar cualquier efecto secundario.

En caso de presentarse reacciones alérgicas se debe discontinuar el tratamiento e instaurar la terapia correspondiente

Embarazo y lactancia:

Usar sólo en caso necesario. El médico determinará los riesgos versus los beneficios.

Uso pediátrico:

Usar sólo en caso necesario. El médico determinará los riesgos versus los beneficios.

Es importante que usted lo administre a un niño solamente si su médico se lo ha recetado y siga adecuadamente sus instrucciones con respecto a las dosis y tiempo de tratamiento.

Uso geriátrico:

Usar sólo en caso necesario. El médico determinará los riesgos versus los beneficios. Use solamente si su médico se lo ha recetado y siga adecuadamente sus instrucciones con respecto a las dosis y tiempo de tratamiento.

Efectos en la capacidad de conducir y operar maquinaria:

No existen indicios de que cefazolina altere la capacidad para conducir vehículos o utilizar máquinas.

Consumo de alcohol:

Evite el consumo de alcohol mientras se encuentre en tratamiento con este medicamento, ya que el consumo puede aumentar la posibilidad de padecer efectos adversos.

Otras precauciones:

- El uso prolongado de Cefazolina puede producir un exceso de crecimiento de microorganismos no susceptibles.
- Debe observarse cuidadosamente al paciente para detectar una sobreinfección.
- La cefazolina se debe administrar con precaución en presencia de individuos con insuficiencia renal, debiendo reducirse las dosis diarias, correspondientes.
- Se puede presentar una reacción falsamente positiva de presencia de glucosa en la orina mediante soluciones de Benedict o Fehling o con tabletas de sulfato de cobre. Informe a su médico que esta en tratamiento con este medicamento si es que va a realizarse un examen de orina.

¿QUÉ INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS PRESENTA ESTE MEDICAMENTO?

El probenecid puede disminuir la secreción tubular de las cefalosporinas cuando se administran conjuntamente.

Puede producir un incremento de la concentración y niveles plasmáticos más prolongados.

El uso concomitante de cefazolina con heparina y otros agentes trombolíticos pueden presentar el riesgo de sangramiento.

El uso concomitante con penicilinas puede exacerbar los efectos secundarios de ambos medicamentos.

No usar concomitantemente con alcohol, antiácidos y medicamentos con hierro. El uso conjunto con aminoglucosidos, colistin, polimixina B o vancomicina puede aumentar el riesgo de nefrotoxicidad de algunas cefalosporinas.

¿CÓMO ADMINISTRAR Y EN QUE CANTIDAD?

Vía intramuscular e intravenosa.

La dosis usual en adultos es de 0,5 a 1 g cada 6 a 12 horas, la dosis máxima diaria es de 6 g.

Administración intramuscular:

Disolver el contenido del frasco ampolla de 1 gr. De cefazolina con 2,5 -3,0 ml de agua para inyección. Inyectar en una masa muscular extensa 1 ml contiene aproximadamente 330 mg de cefazolina.

Administración intravenosa:

Disolver el contenido de un frasco ampolla de 1,0 g de cefazolina en no menos de 10 ml de agua para inyección.

Inyectar lentamente en un período de 3-5 minutos. No inyectar en menos de 3 minutos.

La inyección puede ser administrada directamente o por infusión intravenosa 1 g de cefazolina puede ser diluida en 50 a 100 ml de agua estéril para inyecciones o una de las siguientes soluciones intravenosas:

- Solución de cloruro de sodio 0,9 %
- Dextrosa 5% o 10%
- Dextrosa 5% con lactato sódico.
- Solución de cloruro de sodio 0,9% y dextrosa 5%
- Solución de cloruro de sodio 0,45% y dextrosa 5%

Dosis pediátrica:

En niños, una dosis total diaria de 25 a 50 mg por kg. (aproximadamente 10 a 20 mg por libra) de peso corporal, dividida en tres o cuatro dosis iguales, es eficaz en la mayoría de las infecciones leves a moderadas. La dosis total diaria no debe exceder de 100 mg/kg para casos de infecciones graves.

EFFECTOS NO DESEADOS:

- Hipersensibilidad: se han registrado fiebre, erupciones cutáneas, prurito vulvar, eosinofilia y anafilaxis.
- Sangre: neutropenia, leucopenia, trombocitopenia y pruebas directas e indirectas de Coombs (prueba que se utiliza para medir la presencia de anticuerpos en la superficie de los glóbulos rojos) con resultado positivo
- Renales: se ha observado aumento transitorio de los niveles nitrógeno ureico plasmático sin evidencia clínica de insuficiencia renal. Se ha informado de nefritis intersticial y otras alteraciones renales. La mayor parte de los pacientes con estas reacciones eran enfermos graves con terapia medicamentosa múltiple.

- Hepáticas: Rara vez se ha observado aumento transitorio de la SGOT y SGPT (SGOT: enzima glutamato oxaloacetato deshidrogenasa y SGPT: enzima glutamato piruvato deshidrogenasa. Ambas enzimas se distribuyen en todo el organismo, siendo la concentración de SGPT más baja que la de SGOT. Sin embargo en el hígado se encuentran en igual proporción. Un aumento de la actividad de estas enzimas es indicador de muerte celular o daño severo. En los casos en que hay un alza de actividad de SGOT, también es concomitante un alza de SGPT) y de las fosfatasa alcalina. Rara vez hepatitis e ictericia colestática transitoria.
- Gastrointestinales: Pueden presentarse síntomas de colitis pseudomembranosa durante o después del tratamiento. Rara vez náuseas y vómitos. Se ha informado de anorexia, diarrea y candidiasis oral.

SOBREDOSIS:

La sobredosis de Cefazolina se manifiesta por dolor, inflamación y flebitis en el sitio de la inyección; vértigo, parestesia y dolor de cabeza.

Si la sobredosis administrada es muy seria, se debe acudir al médico, el que tomará las medidas de soporte necesarias, con monitoreo de la función renal y hepática, también del sistema hematológico.

En algunos casos puede ser necesario, especialmente en individuos con falla renal, combinar hemodiálisis y hemoperfusión.

¿CÓMO ALMACENAR?

Mantener lejos del alcance de los niños, mantener en su envase original, protegido del calor, luz, humedad y a la temperatura señalada en el rotulo.

La solución una vez preparada para su uso se puede mantener por 24 horas a menos de 25 °C y por 96 horas a una temperatura entre 2 a 8°C (refrigerador).

No usar este producto después de la fecha de vencimiento indicada en el envase.

NO REPITA EL TRATAMIENTO SIN INDICACION MEDICA

NO RECOMIENDE ESTE MEDICAMENTO A OTRA PERSONA

Revisado: 14 febrero 2008