

MONOGRAFÍA MEDITROPRIN SUSPENSION

INFORMACION FARMACOLOGICA

➤ **Fórmula:**

Cada 5 mL contiene:
Trimetoprim.....40 mg
Sulfametoxazol.....200 mg
Excipientes c.s.p. 5 mL

Cada tableta contiene:
Trimetoprim.....80 mg
Sulfametoxazol.....400 mg
Excipientes c.s.p. 1 tableta

➤ **Indicaciones Terapéuticas:**

Esta indicado para el tratamiento de infecciones en las vías urinarias, respiratorias, aparato digestivo y tejidos blandos. Utilizándose en sustitución de antibióticos en pacientes alérgicos a estos.

➤ **Mecanismo de Acción:**

Trimetoprim:es bacteriostático. Por inhibición de la producción del ácido tetrahidrofolato es cofactor esencial para la síntesis de ácidos nucleicos resultando como interferencia en la producción de ácido nucleico y proteína de la bacteria. Asociado con las sulfonamidas, como el sulfametoxazol se produce efecto de sinergismo.

Sulfametoxazol: Bloquea la síntesis del ácido dihidrofolico y disminuye la cantidad de ácido tetrahidrofólico cofactor de la síntesis de purinas y timidina y ADN en la bacteria.

Farmacocinética y Farmacodinamia:

Trimetoprim: Se absorbe rápidamente en el tracto gastrointestinal. Se distribuye rápidamente en los tejidos y líquidos, incluyendo los riñones, el hígado, bazo, secreciones bronquiales, saliva, líquido seminal, bilis humor acuoso. Y se elimina a nivel renal.

Sulfametoxazol: Se distribuye en los tejidos y fluidos corporales incluyendo pleural, peritoneal, sinovial, fluidos oculares, la vagina, el oído medio, penetra fluido en el líquido cerebroespinal. Atraviesa la placenta y se distribuye en la leche. Se biotransforma en el hígado se elimina a través de los riñones.

Contraindicaciones:

Obstrucción del tracto urinario o daño en la función renal. Daño en la función hepática, discracias sanguíneas, anemia megaloblastica, Porfiria, deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa.

Precauciones o Restricciones de Uso Durante el Embarazo y la Lactancia:

Se distribuye en la leche no se recomienda en mujeres que esten lactando puede causar kernicterus, anemia hemolítica en infantes con deficiencia de G6FD. En embarazo la FDA lo considera categoría C (Estudios en reproducción animal ha demostrado efectos adversos en el feto, estos no se han adecuado a estudios bien controlados en humanos. Pero el beneficio

potencial puede garantizar el uso de la droga en mujeres embarazadas, ya que el riesgo potencial es despreciable.

➤ **Reacciones Secundarias y Adversas:**

Hipersensibilidad, rash cutáneo, fotosensibilidad. Eventualmente diarrea, náusea, vómitos, dolor de cabeza.

Debe tomarse bastante agua para evitar cristaluria.

Interacciones Medicamentosas y de otro género:

Antagonistas de Folatos como Metotrexato, Pirimetamina: incrementa la incidencia de anemia megaloblástica.

Anticoagulantes, anticonvulsivantes, antidiabético; incrementar y prolongar sus efectos y toxicidad.

Hemolíticos, medicamentos hepatotóxicos, Metenamida, Metotrexato.

➤ **Precauciones y Relación con Efectos de Carcinogénesis, Mutagénesis, Teratogénesis y sobre la Fertilidad:**

Según estudios la Sulfametoxazol y Trimetropin bien controlado en humanos puede no causar daños .

➤ **Dosis y Vía de Administración:**

Vía : oral

En niños 0.5 mL de suspensión por kilogramo de peso cada 12 horas durante 10 días. O según el médico lo indique.

Adultos y niños mayores de 12 años: una o dos tabletas cada 12 horas, dependiendo de la gravedad de la infección durante 10 días o según su médico lo indique.

Presentación:

Frasco de 120 mL.

Caja por 100 tabletas.

➤ **Bibliografía:**

1- Drug Information for the health Care Profesional. Volumen I. Edición 22. 2002 . 2848-50,2661-2665 p.p.

2- Diccionario de Especialidades Farmacéuticas Edición 33 . 2002. 1157 p.p.