

ACID Ciprofloxacina

Comprimidos Recubiertos 500 mg

Vía de Administración: Oral

Solución Inyectable 200 mg/100 mL

Vía de Administración: Inyectable IV

Solución Inyectable 400 mg/200 mL

Vía de Administración: Inyectable IV

Antibiótico fluoroquinolónico
bactericida de amplio espectro

FÓRMULAS

Cada comprimido recubierto de ACID 500 contiene:

Ciprofloxacina (como clorhidrato monohidrato).....500 mg

Excipientes:

Lactosa 21,55 mg, Propilenglicol 1,04 mg; Otros Excipientes c.s.

Cada frasco-infusor de ACID INYECTABLE contiene:

Ciprofloxacina (como clorhidrato monohidrato).....200 mg

Excipientes c.s.p.....100 mL

Cada frasco-infusor de ACID 400 INYECTABLE contiene:

Ciprofloxacina (como clorhidrato monohidrato).....400 mg

Excipientes c.s.p.....200 mL

ACCIÓN TERAPÉUTICA

ACID **Ciprofloxacina**, es un antibiótico bactericida de amplio espectro de acción, perteneciente al grupo de las QUINOLONAS de 3ª generación. Inhibe en forma selectiva la ADN-girasa bacteriana, impidiendo la replicación del ADN. Abarca su espectro de acción una amplia variedad de géneros Gram (+) y Gram (-), aerobios y anaerobios.

La acción bactericida de ACID **Ciprofloxacina**, se obtiene rápidamente lográndose concentraciones séricas inhibitorias mínimas. Los microorganismos resistentes a otros antibióticos, como por ejemplo, cefalosporinas, aminoglucósidos, penicilinas, se mostraron generalmente sensibles a la **Ciprofloxacina**. Debido a su actividad y amplio espectro bacteriano (incluso afecciones a Pseudomonas), hace posible la mayoría de las veces, usarlo sin necesidad de asociarlo a otros antibióticos.

INDICACIONES

Infecciones de las vías respiratorias. Bronconeumonía y Neumonía lobar. Bronquitis aguda, Bronquiectasias, empiema.

Infecciones del tracto genitourinario: uretritis complicadas, pielonefritis, prostatitis.

Infecciones osteoarticulares: osteomielitis, artritis séptica.

Infecciones gastrointestinales: diarrea infecciosa, fiebre entérica.

Infecciones sistémicas graves: sepsis, bacteriemias, infecciones de vías biliares, pélvicas y otorrinolaringológicas.

ESPECTRO ANTIBACTERIANO

Escherichia coli - Klebsiella pneumoniae - Enterobacter cloacae, aerogenes - Citrobacter - Salmonellas - Shigellas - Proteus mirabilis y vulgaris - Pseudomona aeruginosa - Staphylococcus aureus y epidermidis - Streptococcus pneumoniae, faecalis y pyogenes - Haemophilus influenzae y parainfluenzae - Neisseria gonorrhoeae y meningitidis - Bacteroides fragilis y melaninogénicus - Mycobacterium tuberculosis, etc.

POSOLOGÍA

COMPRIMIDOS:

Se sugiere:

Infecciones de vías respiratorias (superior e inferior):

250-750 mg 2 veces al día.

Infecciones del tracto urinario inferior y superior:

250-500 mg 2 veces al día.

Infecciones osteoarticulares, intestinales:

500 a 750 mg 2 veces al día.

Infecciones O.R.L., urogenitales, pelvianas y ginecológicas:

500 a 750 mg 2 veces al día.

Tratamiento de la fiebre tifoidea: 1 comprimido de 500 mg por día durante 10 días.

Tratamiento de la Gonorrea: 1 sola toma de 500 mg

La ingestión de los comprimidos en ayunas acelera la absorción de la **Ciprofloxacina**, por lo tanto, las tomas pueden realizarse en forma independiente de las comidas. La duración del tratamiento en infecciones agudas es de 5 a 10 días por término medio. El tratamiento debe continuar hasta 3 días después de la desaparición de los síntomas clínicos. Administrar la mitad de la dosis en pacientes con función renal limitada (Clearance de creatinina inferior a 20 mL/minuto).

INYECTABLE:

ACID INYECTABLE (frasco-infusor 200 mg **Ciprofloxacina**) debe administrarse por infusión intravenosa lenta en un lapso no menor de 30 minutos. La dosis de referencia es de 200 mg (1 frasco-infusor) cada 12 horas, quedando a cargo del médico la dosis de acuerdo a la gravedad del proceso y de la evolución clínica y bacteriológica. La duración del tratamiento en promedio para infecciones agudas es de 5 a 10 días. El tratamiento debe continuar hasta 3 días después de la desaparición de los síntomas clínicos.

ACID INYECTABLE es compatible con solución de Ringer, solución de Dextrosa al 5%, solución de Fructosa a 5%, solución fisiológica de Cloruro de Sodio.

ACID 400 SOLUCIÓN INYECTABLE (400 mg **Ciprofloxacina**) debe administrarse en forma lenta durante un periodo de 60 minutos. La dosis de referencia es de 400 mg (1 frasco-infusor) cada 12 horas en infecciones leves a moderadas y cuando se presentan infecciones severas o complicadas la dosis de 400 mg (1 frasco-infusor) es cada 8 horas. Quedando a cargo del médico la dosis de acuerdo a la gravedad del proceso y de la evolución clínica y bacteriológica. La duración del tratamiento en promedio para infecciones agudas es de 5 a 10 días. El tratamiento debe continuar hasta 3 días después de la desaparición de los síntomas clínicos.

ACID 400 SOLUCIÓN INYECTABLE es compatible con solución de Ringer, solución de Dextrosa al 5%, Solución de Fructosa a 5%, solución fisiológica de Cloruro de Sodio.

"Recurrir al médico si los síntomas persisten o empeoran."

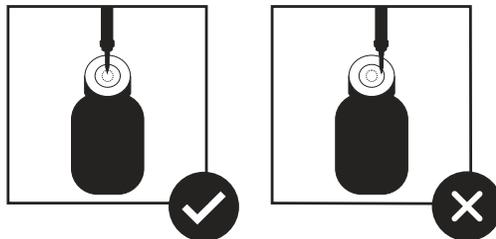
REACCIONES ADVERSAS

Se han observado ocasionalmente las siguientes:

Reacciones gastrointestinales: Náuseas, diarrea, vómitos, dispepsia, dolor abdominal. La aparición de diarreas graves y persistentes debe hacer sospechar disbacteriosis (colitis pseudomembranosa).

S.N.C.: Estados de confusión, depresiones, alucinaciones, y en casos excep-

MODO DE INSTALAR EL EQUIPO MACROGOTERO



Forma Correcta:

Introducir la aguja dentro de la aureola central.

Forma Incorrecta:

Introducir la aguja fuera de la aureola central.

cionales, reacciones psicóticas. A veces, estas reacciones se producen desde la primera administración del preparado. En estos casos, se debe suspender la administración. Alteraciones sensoriales: muy raramente, del gusto y del olfato. Trastornos visuales: (visión doble), tinnitus y transitoriamente trastornos de la audición, especialmente para frecuencias altas.

Efecto sobre el sistema cardiovascular: Taquicardia y muy raramente, acoloramiento.

Reacciones de hipersensibilidad: Erupciones cutáneas, ocasional mente prurito, reacciones anafilácticas, ptequequias, ampollas, pápulas, vasculitis, eritema, síndrome de Stevens-Johnson, nefritis intersticial, hepatitis.

Muy excepcionalmente: Necrosis hepática que raramente evoluciona a fallo hepático con riesgo para la vida del paciente.

Reacciones hematológicas: Muy excepcionalmente eosinofilia, granulocitopenia, leucocitopenia, leucocitosis, anemia, trombocitopenia, trombocitosis, niveles de protrombina alterados.

Varios: muy raramente, dolores musculares y articulares, inflamación articular, tenosinovitis, fotosensibilidad moderada, alteración pasajera de la función renal. En algún caso aislado, durante la administración de **Ciprofloxacina** se ha observado aquilottendinitis con rotura o rotura parcial del tendón de Aquiles, mayormente en ancianos tratados previamente con glucoocorticoides. Por tanto, ante cualquier caso de aquilottendinitis (por ej.: tumefacción dolorosa) debe suspenderse su administración.

CONTRAINDICACIONES

Reacción alérgica previa a las fluoroquinolonas o a otros derivados de la quinolona químicamente relacionados.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

No es recomendable su uso en el embarazo ni en el periodo de lactancia. Deberá evaluarse la relación riesgo/ beneficio al utilizarse en pacientes con antecedentes de crisis epilépticas u otros trastornos del S.N.C. (bajo umbral convulsivo, alteración orgánica cerebral). Evitar su administración en niños y adolescentes ya que pueden causar artropatía en las articulaciones que soportan mucho peso. Acid comprimidos recubiertos: Contiene 0,021 g. de Lactosa por cada comprimido, lo que debe ser tomado en cuenta en pacientes con problemas de absorción de Glucosa o Galactosa, Galactosemia o insuficiencia de Lactosa.

INTERACCIONES

Adminstrando **Ciprofloxacina** conjuntamente con **Teofilina** puede producirse

un aumento no deseado de éste último en las concentraciones plasmáticas. Con **Ciclosporina** aumenta los valores séricos de la **Creatinina**.

Los antiácidos con hidróxido de aluminio o magnesio, disminuyen la absorción de **Ciprofloxacina**.

Los alcalinizantes urinarios (citratos, bicarbonato de sodio) pueden reducir la solubilidad de la **Ciprofloxacina** en la orina.

El uso simultáneo de **Warfarina** con **Ciprofloxacina** aumenta el efecto anticoagulante de la **Warfarina** y por consiguiente el riesgo de hemorragia.

SOBREDOSIS

- Confusión, alucinaciones, temblores.
- Nefritis intersticial (orina sanguinolenta, hinchazón de los pies).

- Somnolencia o insomnio.

TRATAMIENTO

Tratamiento sintomático y de mantenimiento que pueda incluir:

- Mantenimiento de la hidratación adecuada.

RESTRICCIONES DE USO

Niños, adolescentes, embarazadas. Pacientes con disfunción hepática.

CONSERVACIÓN

Conservar a temperatura ambiente no mayor a 30° C.

PRESENTACIONES

Cajas conteniendo 14 comprimidos recubiertos de ACID 500.

Frasco infusor conteniendo 100 mL de solución inyectable de ACID Intravenosa.

Frasco infusor conteniendo 200 mL de solución inyectable de ACID 400 Intravenosa.

Manténgase fuera del alcance de los niños

Paraguay: Venta Bajo Receta Simple Archivada

Bolivia: Venta Bajo Receta

Paraguay:

"En caso de intoxicación o sobredosis recurrir al Centro Nacional de Toxicología del Centro de Emergencias Médicas, sito en Avenida Gral. Santos entre las calles Herminio Giménez y Teodoro S. Mongelos. Teléfono: 220-418".

Importado por: **IMFAR S.R.L.**

Santa Cruz - Bolivia

Teléf. 362-6640

Regente: Dra. Iblin Y. Ledezma C.

Matrícula N°: L-165

Reg. Sol. Inyectable N°: II-27280/2018

Reg. Comp. Recubiertos N°: II-27279/2018

División de **INDUFAR CISA**

Planta Industrial y distribución;

Calla Anahí e/ Zaavedra y

Bella Vista - Fndo. de la Mora

Zona Norte - Paraguay

E-mail: indufar@indufar.com.py

P. web: www.indufar.com.py

Teléfonos: 682 510 al 13



**LABORATORIO
INDUFAR**

División de INDUFAR CISA

Regente: Quím. Farm.

Dr. Humberto Simón - Reg. N° 535