



Antibiótico resultado de una mezcla de polipéptidos cíclicos producidos por cepas de la variedad Tracy de la bacteria *Bacillus subtilis*. Inhibe la síntesis de la pared bacteriana. Espectro de acción: bacterias grampositivas, especialmente en heridas y mucosas. Bactericida o basteriostático en función de la concentración.

USO CLÍNICO

Vía tópica:

- Indicado en tratamiento tópico de infecciones oftálmicas, óticas, de la piel y mucosa oral. Habitualmente en combinación con otros antibióticos (polimixina B, bacitracina o gramicidina), con corticoides (dexametasona, prednisona, hidrocortisona, fluocinolona) y con preparados de zinc (**A**).
- Indicado en prevención de infección de heridas (**A**).

Vía sistémica:

- Tratamiento de neumonía y empiema causados por estafilococos sensibles (**E**: *off-label* y extranjero).

Debido a su nefrotoxicidad debe limitarse a situaciones en que otros fármacos menos tóxicos no sean eficaces.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Vía tópica: de 1 a 5 aplicaciones al día en función de la localización y la gravedad de la infección. Aplicar una capa delgada en el área afectada limpia; puede cubrirse con una gasa estéril.

Solución para irrigación: 50 a 100 U/ml en solución salina normal, lactato Ringer o agua estéril; humedecer las torundas en solución para emplear como compresas tópicas 1-5 veces al día o según se necesite durante procedimientos quirúrgicos.

Vía intramuscular:

- Neonatos y lactantes:
 - <2,5 kg: dosis máxima 900 U/kg/día, dividida en 2-3 dosis.
 - 2,5 kg: dosis máxima 1000 U/kg/día dividida en 2-3 dosis.
- Niños: 800-1200 U/kg/día dividida cada 8 h.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a la bacitracina o cualquier componente.

PRECAUCIONES

- Por su nefrotoxicidad no se emplea vía oral o sistémica, salvo en determinadas circunstancias. Es posible que el uso prolongado ocasione proliferación excesiva de microorganismos resistentes.
- El uso prolongado puede resultar de una sobreinfección fúngica o bacteriana, incluida la diarrea asociada a *C. difficile* y la colitis pseudomembranosa.
- Anafilaxia: precaución en pacientes que hayan estado expuestos previamente a la bacitracina.

EFFECTOS SECUNDARIOS

No hay datos específicos en niños y las frecuencias no son conocidas.

Asociados al uso sistémico:

- Cardiovasculares: hipotensión, sensación de opresión torácica.
- Sistema nervioso central: dolor.
- Dermatológicas: exantema, prurito, edema de labios y cara.
- Gastrointestinales: anorexia, náusea, vómito, diarrea y prurito y ardor rectales.
- Hematológicas: discrasias sanguíneas.
- Renales: IM: necrosis tubular y glomerular; azoemia, insuficiencia renal.

La bacitracina se absorbe pobremente, la aplicación tópica causa actividad antibacteriana sin toxicidad sistémica de importancia. Las mínimas concentraciones absorbidas con el uso tópico se excretan por los riñones.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Fármacos nefrotóxicos (intensifican sus efectos tóxicos).
- Bloqueantes neuromusculares y anestésicos (intensifican el bloqueo neuromuscular).

DATOS FARMACÉUTICOS

No están comercializadas las formulaciones para uso ótico, oftálmico o sistémico en nuestro país ni están disponibles en medicamentos extranjeros.

BIBLIOGRAFÍA

- 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) [consultado en noviembre de 2020]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>
- Taketomo CK, Hodding JH, Kraus DM. Pediatric and Neonatal Dosage Handbook. 18.ª edición. Hudson (OH): American Pharmacists Association-Lexi Comp; 2010.
- UpToDate (Pediatric drug information). [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2020 [consultado el 10/11/2020]. Disponible en: www.uptodate.com
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.ª edición. España: Adis; 2011.

Fecha de actualización: noviembre de 2020.

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 de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).