



Antibiótico bacteriostático. Inhibe la síntesis proteica bacteriana. Activo frente a gérmenes grampositivos y otros microorganismos.

## USO CLÍNICO

- Tratamiento de las siguientes infecciones en niños >8 años (**A**):
  - Tratamiento de fiebre de las Montañas Rocosas causada por cepas de *Rickettsia* sensibles, o brucelosis (con estreptomycinina) o *O. tsutsugamushi* (fiebre de los matorrales).
  - Tratamiento de infecciones por *Mycoplasma*, *Chlamydia* y *Legionella*.
  - Tratamiento de acné vulgar inflamatorio moderado o grave.
  - Profilaxis y tratamiento de sífilis, uretritis no gonocócica.
- En >2 años en triple terapia junto a bismuto, metronidazol y omeprazol, para la erradicación de *Helicobacter pylori* y la prevención de recidiva de úlceras pépticas en pacientes con úlceras activas o antecedentes de úlceras asociadas a *H. pylori* (**A**).
- Otros usos en menores (**E: off-label**):
  - Sífilis en pacientes alérgicos a penicilina.
  - Niños >8 años para el tratamiento del ántrax cuando está contraindicado el tratamiento con penicilina.

## DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

### **Oral:**

Niños >8 años: 25-50 mg/kg/día, divididos en dosis cada 6 h; dosis máxima: 2 g/día; acné: 500 mg vía oral, 2 veces al día.

Adolescentes: 250-500 mg/dosis cada 6 a 12 h; dosis máxima: 2 g/día; sífilis primaria o secundaria: 500 mg/dosis, 4 veces al día durante 2 semanas; sífilis terciaria o de duración desconocida: 500 mg/dosis, 4 veces al día durante 1 mes.

### **Tópica (ungüento):**

Aplicar una pequeña cantidad en la zona limpia 2-3 veces al día.

**Insuficiencia renal:** aclaramiento de creatinina (ClCr) 50-80 ml/min: administrar cada 8-12 h; ClCr 10-50 ml/min: administrar cada 12-24 h; ClCr <10 ml/min: administrar cada 24 h.

**Administración:** con el estómago vacío (1 hora antes o 2 horas después de la comida) para aumentar la absorción y con abundante aporte líquido para reducir el riesgo de irritación esofágica y ulceración.

## **CONTRAINDICACIONES**

- Hipersensibilidad a las tetraciclinas o cualquier componente de la fórmula.
- Niños <8 años: la administración de tetraciclinas durante el desarrollo dentario puede ocasionar manchas permanentes de las piezas dentales, hipoplasia del esmalte, así como retardo del desarrollo esquelético y el crecimiento óseo; el riesgo es mayor en niños <4 años y en aquellos que reciben dosis altas.
- Enfermedad hepática o renal grave.

## **PRECAUCIONES**

- Pueden ocurrir reacciones de fotosensibilidad con este medicamento; evitar la exposición prolongada a la luz solar o a equipo de bronceado (puede producir quemadura solar grave, exantema, enrojecimiento o prurito cutáneos).
- El uso prolongado de tetraciclina puede ocasionar sobreinfecciones.
- Usar con cautela en pacientes con disfunción renal o hepática; se requiere modificar la dosificación en caso de disfunción renal. En terapia prolongada realizar control hematológico, renal y hepático con ajuste de dosis.
- Interacción con pruebas de glucosa en orina: falsos negativos.

## **EFFECTOS SECUNDARIOS**

Pseudotumor cerebral, fiebre, exantema, dermatitis exfoliativa, fotosensibilidad, angioedema, pigmentación de uñas, náusea, vómito, diarrea, estomatitis, glositis, colitis pseudomembranosa por antibiótico, esofagitis, candidiasis oral, anemia hemolítica, hepatotoxicidad, lesión de huesos y dientes en etapa de crecimiento, daño renal, síndrome semejante al de Fanconi, infiltrados pulmonares con eosinofilia, reacciones de hipersensibilidad, sobreinfección candidiásica.

## **INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS**

- Antiácidos que contienen calcio, magnesio o aluminio; hierro, aminoácidos, zinc; antidiarreicos que contienen caolín, pectina o bismuto, ya que disminuyen la absorción de tetraciclina. Administrar 1-2 horas antes o 4 horas después del antiácido.
- Isotretinoína: su administración concomitante se relaciona con casos de pseudotumor cerebral.
- Warfarina: aumenta la acción de anticoagulantes, reducir su dosis.
- No asociar con: fármacos hepatotóxicos o nefrotóxicos (metoxiflurano aumenta el riesgo de efectos nefrotóxicos), antibióticos bactericidas.
- Metotrexato: aumento de su toxicidad al administrar con tetraciclina por desplazamiento de su unión a proteínas transportadoras.
- Sales de litio: aumento en los niveles de litio al administrar con tetraciclina.
- Puede aumentar el metabolismo de los sustratos del citocromo CYP3A4.

## **DATOS FARMACÉUTICOS**

**Conservación:** 20-25 °C. El uso de tetraciclina caducada se ha asociado a un síndrome similar al de Fanconi.

**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>.

## **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 el 26/06/2012]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>
- American Pharmacists Association (ed.). Pediatric and Neonatal Dosage Handbook. 18.ª edición. Hudson (OH): Lexi Comp; 2010.
- Guía de Prescripción Terapéutica AEMPS. Información de medicamentos autorizados en España. Barcelona: Pharma editores; 2006.
- Guía rápida de dosificación en Pediatría. Fecha de actualización: 26 de octubre de 2010. Disponible en: [www.guiafarmapediatrica.es/](http://www.guiafarmapediatrica.es/)
- Micromedex Healthcare® Series [base de datos en Internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson Micromedex Drugdex® System. 1974-2012. Disponible en: [www.thomsonhc.com/home/dispatch](http://www.thomsonhc.com/home/dispatch)
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Tetracycline group in children. Second Meeting of the Subcommittee of the Expert Committee on the Selection and Use of Essential Medicines (2008). Disponible en: [www.who.int/selection\\_medicines/committees/subcommittee/2/tetracycline\\_rev.pdf](http://www.who.int/selection_medicines/committees/subcommittee/2/tetracycline_rev.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (OMS). WHO model formulary for children 2010. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44309>
- Tetracycline. Pediatrics Lexi-Drugs Online [base de datos de internet]. Hudson (OH): Lexi-Comp [consultado el 07/01/2021]. Disponible en: <https://online.lexi.com/lco/action/home>
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012 [consultado el 07/01/2021]. Disponible en: [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.ª edición. España: Adis; 2011.

**Fecha de actualización:** enero de 2021.

**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).**