Cefadroxilo

CM Comité de Medicamentos

Antibiótico betalactámico, del grupo de las cefalosporinas de primera generación. Acción bactericida. Inhibe la síntesis y reparación de la pared bacteriana. Actúa preferentemente sobre bacterias grampositivas aeróbicas, especialmente cocos. Administración únicamente por vía oral.

USO CLÍNICO

- Faringitis, amigdalitis o tonsilitis causadas por *Streptococcus* betahemolítico del grupo A (**A**).
- Infecciones de piel y tejidos blandos causadas por estreptococos o estafilococos (**A**).
- Infecciones del tracto urinario causadas por *Klebsiella*, *E. coli* y *Proteus mirabilis* (**A**).

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Adultos:

- Dosis habitual: 1-2 g al día, dividido en 1 o 2 dosis, vía oral. Dosis máxima en adultos 4 g al día.
- Infecciones orofaciales: 250-500 mg cada 8 horas, vía oral.

Niños:

30 mg/kg/día dividido en 2 dosis, vía oral. Dosis máxima de 2 g al día. Duración del tratamiento 2-3 días tras desaparición de la fiebre. Infección por *Streptococcus* betahemolítico del grupo A: mínimo 10 días.

Insuficiencia renal:

Con un aclaramiento de creatinina de 10 a 25 ml/minuto administrar cada 24 horas. Con un aclaramiento <10 ml/minuto administrar cada 36 horas.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al cefadroxilo, a algún excipiente o a las cefalosporinas.

PRECAUCIONES

- Administrar con precaución en pacientes con hipersensibilidad a penicilinas y modificar dosis en pacientes con disminución de la función renal.
- No usar en pacientes con reacción de hipersensibilidad inmediata a la penicilina.
- La administración prolongada de cefadroxilo podría resultar en sobreinfección bacteriana o fúngica (candidiasis).

EFECTOS SECUNDARIOS

- Frecuentes: diarrea.
- Raros: dolor abdominal, náuseas, vómitos, dispepsia, colestasis, aumento de transaminasas, colitis pseudomembranosa, agranulocitosis, neutropenia, trombocitopenia, urticaria, anafilaxia, angioedema, prurito, artralgia, fiebre, enfermedad del suero, eritema multiforme, *rash* maculopapular eritematoso, Síndrome de Stevens-Johnson, vaginitis, candidiasis genital.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Algunos antibióticos, incluyendo cefadroxilo, podrían disminuir el efecto terapéutico de la vacuna del bacilo Calmette-Guérin (BCG), por lo que conviene evitar la administración simultánea.
- Los antibióticos administrados de forma sistémica podrían disminuir el efecto terapéutico de la vacuna de fiebre tifoidea viva atenuada (Ty21a), por lo que se recomienda evitar esta vacuna en pacientes que estén recibiendo tratamiento con cefadroxilo hasta, al menos, 24 horas tras suspender dicho antibiótico.
- Probenecid podría incrementar la concentración de cefalosporinas, por lo que conviene monitorizar el tratamiento.

DATOS FARMACÉUTICOS

Excipientes (evitar en caso de anafilaxia a dichos componentes):

- Cápsulas: sacarosa, lactosa
- Suspensión: sacarosa.

Refrigerar la suspensión tras su reconstitución. Una vez preparada, la suspensión debe utilizarse antes de transcurridos 14 días. Agítese cada vez antes de su uso.

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). Disponible en: http://www.aemps.es
- Aberg JA, *et al.* Infectious Diseases Handbook. 6.ª ed. Lexi-Comp's; 2006.
- American Pharmacists Association (ed.). Pediatric and Neonatal Dosage Handbook. 18.ª edición. Hudson (OH): Lexi Comp; 2010.
- Guía de Prescripción Terapéutica. AGEMED; 2006.
- Micromedex Healthcare® Series [base de datos en Internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson Micromedex Drugdex® System. 1974-2012. Disponible en: www.thomsonhc.com/home/dispatch
- U.S. Food and Drug Administration. Disponible en: www.fda.gov
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2021. Disponible en: www.uptodate.com
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 24.ª edición. España: Springer Healthcare; 2019.

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