



Antibiótico bacteriostático, inhibe la síntesis proteica bacteriana. Activo frente a gérmenes Gram positivo, incluyendo especies de *Staphylococcus* y *Corynebacterium*. Menor efectividad frente a microorganismos Gram negativo, presenta resistencias frente a *Pseudomonas aeruginosa*.

## **USO CLÍNICO**

**Vía tópica:** impétigo, eczemas, sicosis de la barba, acné, foliculitis, otitis externa y en general infecciones de la piel debidas a gérmenes sensibles. **(A)**

**Vía oral:** Osteomielitis ocasionada por gérmenes Gram-positivos. Tratamiento de las infecciones estafilocócicas, tanto locales como generalizadas, fundamentalmente de cepas resistentes o alérgicos a otros antibióticos **(A)**

**Vía oftálmica:** infecciones oculares y perioculares superficiales, conjuntivitis, blefaritis, orzuelos, queratitis y dacriocistitis. Profilaxis en cirugía oftálmica y extracción de cuerpos extraños. **(A)**

## **DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN**

### **Vía tópica**

**Niños:** 3 veces al día, durante un máximo de 2 semanas.

### **Vía oral**

**Niños:** Un comprimido (250 mg de fusidato de sodio), 3-4 veces al día. **(A)**

En infecciones de la piel y de los tejidos blandos, en **> de 12 años:** 250 mg / 2 veces al día. En casos graves puede doblarse la dosis.

A continuación se especifican grupos de edad (según BNF for children 2010-11):

- Neonato: 15mg/kg 3 veces al día.
- 1mes-1 año: 15mg/kg 3 veces al día.
- 1-5 años: 250 mg 3 veces al día.
- 5-12 años: 500 mg 3 veces al día.
- 12-18 años: 750 mg 3 veces al día.

### **Vía oftálmica**

- Una gota de gel en el ojo o los ojos afectados dos veces al día, hasta dos días después de la remisión de la infección.

**Insuficiencia hepática:** reducir la dosis o evitar su empleo.

## **CONTRAINDICACIONES**

- Hipersensibilidad al ácido fusídico.

-Infecciones causadas por organismos no susceptibles como *Pseudomonas aeruginosa*.

## Vía tópica

-Hipersensibilidad a la hidrocortisona acetato o a alguno de los excipientes.

-Pacientes con atrofia cutánea o úlceras.

-Infecciones cutáneas primarias causadas por bacterias, hongos o virus (tales como herpes o varicela), manifestaciones cutáneas relacionadas con tuberculosis o sífilis, dermatitis perioral y rosácea.

## Vía oral

-Pacientes con gastroenteritis (excepto si el agente causal es el estafilococo).

-Uso concomitante con estatinas.

## **PRECAUCIONES**

### Vía tópica

-Debido a la absorción percutánea del producto, el tratamiento no debería exceder una semana y no debería aplicarse sobre superficies extensas, en particular, en lactantes (debido a la inmadurez de la función renal), puesto que la posibilidad de efectos adversos hepáticos no se puede excluir completamente.

-Pueden producirse cambios atróficos sobre todo en cara.

-Penetración ocular puede producir glaucoma.

-Inhibición suprarrenal posible.

### Vía oral

-En caso de disfunción hepática, fármacos potencialmente hepatotóxicos u obstrucción de tracto biliar: monitorizar función hepática.

-Precaución en pacientes con el mecanismo de transporte y metabolismo de la bilirrubina deteriorados.

### Vía oftálmica

-Evitar lentes de contacto.

### **Advertencias sobre excipientes**

#### Fucidine comprimidos

Contiene lactosa. No tomar en caso de intolerancia hereditaria a galactosa, insuficiencia de lactasa o malabsorción de glucosa o galactosa.

#### Fucidine H crema/ crema al 2%

Por contener butilhidroxianisol como excipiente, puede ser irritante de ojos, piel y mucosas. Por contener sorbato de potasio como excipiente, en uso tópico puede causar dermatitis de contacto.

## **EFFECTOS SECUNDARIOS**

**No datos específicos en niños. Se describen sólo las frecuentes (> 1 / 100, < 1 / 10) y/o de relevancia clínica, el resto consultar ficha técnica.**

### Vía tópica

-Trastornos locales (dermatitis eczema) de frecuencia desconocida

### Vía oral

-Las reacciones adversas notificadas con mayor frecuencia con la administración oral son

trastornos gastrointestinales: diarrea, vómitos, dolor abdominal, dispepsia.. Los trastornos gastrointestinales son dosis dependientes.

-Poco frecuentes: cefalea, anorexia, astenia, fatiga, malestar, reacción alérgica, prurito, urticaria, hiperbilirrubinemia, ictericia.

-Muy raros: síndrome hepatorenal, fallo renal, pancitopenia, reacción anafiláctica.

## Vía oftálica

-Las reacciones adversas notificadas con mayor frecuencia (> 1/10) son reacciones locales, tales como sensación transitoria de picor y quemazón. Se han notificado casos de prurito, erupción cutánea (rash) y reacciones alérgicas.

## INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

### Vía tópica y oftálica

-No experimenta interacciones con otros fármacos.

### Vía oral

-Inhibidores de la HMG-CoA reductasa: (estatinas) aumento significativo de las concentraciones plasmáticas de ambos agentes. Riesgo de rabiomólisis, debilidad muscular y dolor. Uso concomitante está contraindicado.

-Fármacos metabolizados CYP-3A4 (claritromicina, dextrometorfano y *digoxina*): evitar uso concomitante.

-Anticoagulantes orales: puede aumentar efecto anticoagulante. Control del tiempo de protrombina y ajustar dosis.

-Inhibidores de la proteasa del VIH: (saquinavir, ritonavir): aumento de su concentración, riesgo de hepatotoxicidad. Vigilar función hepática.

-*Ciclosporina*: aumento de su concentración plasmática. Monitorizar.

## DATOS FARMACÉUTICOS

### Vía tópica

-Fucidine H: Excipientes: Butilhidroxianisol, alcohol cetílico, glicerol, parafina líquida, sorbato de potasio, polisorbato 60, vaselina blanca, *todo-rac- $\alpha$ -tocoferol* y agua purificada.

-Fucidine pomada/ crema: Excipientes de la crema: sorbato de potasio, butilhidroxianisol, alcohol cetílico, glicerol 85%, parafina líquida, polisorbato 60, vaselina y agua purificada. Excipientes de la pomada: alcohol cetílico, lanolina, vaselina y parafina líquida.

### Vía oral

-Excipientes: 72 mg de lactosa por comprimido.

### Vía oftálica

-Excipientes: cloruro de benzalconio, manitol, edetato disódico, carbómero, hidróxido de sodio y agua purificada.

**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>, y en <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum> en el enlace **Presentaciones** correspondiente a cada ficha.

---

## **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: <https://sinaem4.agemed.es/consaem/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>

-Micromedex Healthcare® Series [base de datos en Internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson MICROMEDEX DRUGDEX® System. 1974-2012. Disponible en: <http://www.thomsonhc.com/home/dispatch>

-L.F.Villa, editor. Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16 edición. España: Adis; 2011.

-UpToDate (Pediatric drug information). [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012. Disponible en: [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

-Taketomo CK, Hodding JH, Kraus DM. Pediatric and Neonatal Dosage Handbook. 18th ed. American Pharmacists Association, editor. Hudson (OH): Lexi Comp; 2010

-British Medical Association, Royal Pharmaceutical Society of Great Britain, Royal College of Paediatrics and Child Health and Neonatal and Paediatric Pharmacists Group. BNF for children 2010-11. Basingstoke (UK): BMJ Group, Pharmaceutical Press and RCPCH; 2011

**Fecha de actualización: enero de 2015.**

**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).**