Aminoglucósido. Antibiótico bactericida activo frente a bacterias aerobias gramnegativas (*E. coli*, *Proteus* sp., *Enterobacter aerogenes*, *Klebsiella pneumoniae*, *Serratia marcescens* y *Acinetobacter* sp.) y *Mycobacterium tuberculosis*. Resistencia cruzada con la amikacina.

USO CLÍNICO

- Tratamiento de las infecciones causadas por bacterias aerobias gramnegativas sensibles a kanamicina (**E**: *off-label* y extranjero).
- Tratamiento de segunda línea de *Mycobacterium tuberculosis* (**E**: *off-label* y extranjero).

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Dosis: 15 mg/kg/día (intramuscular o intravenosa) en dosis divididas cada 8-12 horas (máxima dosis diaria: 1 g).

Forma de administración: la inyección de kanamicina en forma intravenosa debe administrarse en perfusión intravenosa, en 30-60 minutos. La forma intramuscular se debe administrar profundamente en cuadrante superior externo del músculo glúteo.

Insuficiencia renal:

Según el aclaramiento de creatinina:

- Si entre 50-80 ml/minuto: administrar 60%-90% de la dosis o administrar cada 8-12 horas.
- Si entre 10-50 ml/minuto: administrar 30%-70% de la dosis o administrar cada 12 horas.
- Si menor de 10 ml/minuto: administrar 20% a 30% de la dosis o administrar cada 24-48 horas.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a kanamicina, a cualquier componente de la formulación o a otro aminoglucósido.

PRECAUCIONES

Riesgo de nefrotoxicidad. Vigilar especialmente si hay otros factores de riesgo (insuficiencia renal previa, medicaciones nefrotóxicas concomitantes, deshidratación). Suspender el tratamiento si aparecen signos de nefrotoxicidad, el daño renal suele ser reversible. Determinar creatinina al menos una vez al mes (más frecuente si alteración renal previa).

Puede causar bloqueo neuromuscular y parálisis respiratoria, especialmente cuando se da precozmente tras la anestesia o relajantes musculares. Utilizar con precaución en pacientes con alteraciones neuromusculares, incluyendo miastenia *gravis*.

Riesgo de neurotoxicidad. Vigilar especialmente si otros factores de riesgo (insuficiencia renal previa, medicaciones neuro-/nefrotóxicas concomitantes, edad avanzada). La ototoxicidad es proporcional a la cantidad de fármaco dado y la duración del tratamiento. *Tinnitus* o vértigo pueden ser indicadores de daño vestibular e irreversible bilateral inminente. Suspender tratamiento si ocurren síntomas de ototoxicidad.

Su uso prolongado puede causar infección fúngica o superinfección bacteriana, incluyendo diarrea asociada a *Clostridium difficile* y colitis pseudomembranosa. La diarrea por *Clostridium difficile* se ha observado pasados 2 meses del tratamiento antibiótico.

Hipocalcemia: usar con precaución en pacientes con hipocalcemia.

La suspensión contiene sulfitos en el excipiente lo que debe advertirse a las personas con historial asmático.

EFECTOS SECUNDARIOS

No datos específicos en niños. Su frecuencia no está establecida. Trastornos cardiovasculares: edema.

- Trastornos del sistema nervioso: neurotoxicidad, ototoxicidad vestibular y auditiva, somnolencia, cefalea, pseudotumor *cerebri*.
- Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: prurito, enrojecimiento, *rash*, fotosensibilidad, eritema. Trastornos gastrointestinales: náuseas, vómitos, diarrea, síndrome de malabsorción, anorexia, pérdida de peo, incremento de la salivación, enterocolitis.
- Trastornos hematológicos: granulocitopenia, agranulocitosis, trombocitopenia. Locales: prurito. Quemadura.
- Trastornos neuromusculares: debilidad, temblor y calambres musculares. Trastornos renales: nefrotoxicidad.
- Trastornos respiratorios: disnea.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- La toxicidad puede aumentar si se usa concomitantemente con ciertos fármacos: anfotericina, cefalosporinas, diuréticos de asa, agentes inmunológicos y citotóxicos (ciclosporina, cisplatino).
- Aumenta el bloqueo neuromuscular con capreomicina, otros bloqueantes musculares, toxina botulínica.
- Puede disminuir el efecto terapéutico de la vacuna bacilo Calmette-Guérin (BCG), por lo que se debe evitar su uso simultáneo.
- Vacuna antitifoidea: los antibióticos pueden disminuir la respuesta inmunológica de la vacuna de fiebre tifoidea atenuada (Ty21a). Se debe evitar su administración hasta al menos 24 horas tras suspender el tratamiento.

DATOS FARMACÉUTICOS

Excipientes: bisulfito de sodio, antioxidante 0,45% bisulfito de sodio, un antioxidante 0,45%, citrato de sodio 2,2% con pH en cada dosis ajustado a 4,5 con ácido sulfúrico. Vehículo: 3 ml. Solución intravenosa: Sulfato de kanamicina 1 gramo/3 ml. 1 frasco ampolla.

Conservación: conservar en lugar fresco y seco.

Presentaciones comerciales: medicamento extranjero. No comercializado en España.

BIBLIOGRAFÍA

- Gómez García AC, *et al*. Nitroimidazoles, sulfamidas, diaminopirimidinas y asociaciones. En: García Rodriguez JA, *et al*. Antimicrobianos en Medicina. 2.ª edición. Prous Science; 2006. p. 301-9.
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2020 [consultado en noviembre de 2020]. Disponible en: www.uptodate.com

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