



INFORMACIÓN PRESCRIPTIVA

MINOCICLINA CAPSULAS X 100 MG

Dosis y Vía de Administración: Oral, En pacientes en quienes la terapia oral no es factible, Minociclina se ha administrado por infusión intravenosa lenta en dosis equivalentes a las que se administran por vía oral. En algunos países, también se ha administrado por inyección intramuscular.

La dosis oral adulta habitual es de 200 mg diarios en dosis divididas, generalmente cada 12 horas; se puede administrar una dosis de carga inicial de 200 mg.

Se usa una dosis oral de 50 mg dos veces al día o 100 mg una vez al día para el tratamiento del acné; alternativamente, también se administra una dosis de aproximadamente 1 mg / kg una vez al día como una preparación de liberación modificada a pacientes que pesan 45 kg o más. En pacientes portadores meningocócicos asintomáticos, se administraron 100 mg por vía oral dos veces al día durante 5 días, generalmente seguidos de un ciclo de rifampicina.

En el caso de la lepra multibacilar, la OMS recomendó una dosis oral de 100 mg de minociclina al día con clofazimina y ofloxacina o 100 mg al mes con rifampicina y ofloxacina como regímenes de tratamiento multimedicamentos alternativos. Como un régimen alternativo para pacientes con lepra paucibacilar de lesión única, la OMS sugiere una dosis única de 100 mg de minociclina con rifampicina y ofloxacina.

Indicaciones: infecciones causadas por microorganismos sensibles a la minociclina

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a las tetraciclinas, trastornos hepáticos o renales graves, no administrar durante el periodo de formación dentario (último trimestre de embarazo, periodo neonatal, primera infancia).

Advertencias: Para uso oral solamente. Durante el tratamiento debe evitarse la exposición al sol ó usar protector solar. No usar en niños menores de 8 (ocho) años ni en mujeres gestantes. En algunos casos es posible la aparición de efectos adversos como: mareos, aturdimiento o vértigo. Los pacientes que experimenten estos síntomas deben ser advertidos acerca de no conducir vehículos o utilizar maquinaria peligrosa durante el tratamiento con Minociclina. Estos síntomas tienden desaparecer durante el tratamiento y generalmente desaparecen rápidamente cuando el fármaco es discontinuado. Se han reportado casos de Erupción cutánea con eosinofilia y síntomas sistémicos, algunos de ellos fatales, con el uso de la minociclina. Si este síndrome es reconocido, el fármaco debe ser suspendido inmediatamente. La diarrea asociada a clostridium difficile (CDAD) se ha reportado con el uso de casi todos los agentes antibacterianos, incluyendo Minociclina, y puede variar en severidad desde una diarrea leve a colitis fatal. El tratamiento con agentes antibacterianos altera la flora normal del colon que puede llevar a la proliferación de C. difficile.

Embarazo y lactancia: Categoría en embarazo D. Existe evidencia del riesgo sobre el feto, sólo considerar su administración si el tratamiento es una situación amenazante para la vida o en la cual

PI: CO_MINOCICLINA_CAPS_100MG_PI_L
Clean: VV-LBL-0223403
Annotated: VV-LBL-0223404

PIL ASOCIADO: N.A.



INFORMACIÓN PRESCRIPTIVA

fármacos más seguros no pueden ser usados o son infectivos.

La evidencia sugiere que este fármaco puede excretarse en leche materna. Evitar su uso durante el periodo de lactancia.

Reacciones Adversas: Comunes: decoloración de los dientes, mareo, dolor de cabeza, fatiga.
Graves: eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, colitis por *Clostridium difficile*, falla hepática, hepatitis, anafilaxis, reacción de hipersensibilidad, lupus eritematoso sistémico, enfermedad del suero, fontanelas abultadas, Pseudotumor cerebri.

REFERENCIAS

INVIMA – SEMPB Acta 24 de 2012 numeral 3.4.33.

REVISIÓN LOCAL

Abril 2021

PI: CO_MINOCICLINA_CAPS_100MG_PI_L
Clean: VV-LBL-0223403
Annotated: VV-LBL-0223404

PIL ASOCIADO: N.A.