



Antibiótico natural del grupo de las lincosamidas extraído del hongo *Streptomyces lincolnensis*. El mecanismo de acción se une a la subunidad 50S ribosomal de las bacterias inhibiendo la síntesis de proteínas. Bacteriostática, espectro medio. Activa frente a grampositivos y micoplasmas, y también efectiva contra organismos como *Actinomycetes* y algunas especies de *Plasmodium*. Es inactiva frente a la mayoría de bacilos gramnegativos, enterococos y *Neisseria meningitidis*.

USO CLÍNICO

Tratamiento de infecciones debidas a microorganismos sensibles (**A**):

- Exacerbación aguda de la sinusitis bacteriana crónica en niños >1 mes (presentación intravenosa) y en adolescentes >12 años (presentación oral).
- En adultos está indicada para otras infecciones como neumonía adquirida en la comunidad causada por *Staphylococcus aureus*, neumonía por aspiración, empiema, absceso pulmonar, faringoamigdalitis estreptocócica aguda, infecciones bacterianas agudas de la piel y de sus estructuras, osteomielitis.

Uso muy restringido, y normalmente no es de elección debido a su peor absorción y menor actividad que la clindamicina, además de a su frecuente toxicidad.

Reservada solo para pacientes alérgicos a la penicilina o para infecciones de organismos multirresistentes.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

La dosificación depende del agente causal y de la gravedad de la enfermedad.

Vía intramuscular:

En infecciones moderadamente graves, 10 mg/kg cada 24 horas. En casos graves, se puede administrar la misma dosis cada 12 horas o más frecuentemente.

Vía intravenosa:

10-20 mg/kg/día, divididos en 3 dosis a intervalos de 8 o 12 horas. Duración de la infusión no inferior a una hora, diluido en SSF o suero glucosado (relación 600 mg/100 ml). En infecciones con riesgo vital se ha administrado hasta 8 g/día.

Vía oral:

5-6 mg/kg/8 horas. >12 años: 500 mg/6-8 h. En infección por estreptococo betahemolítico aplicar el tratamiento 10 días como mínimo.

CONTRAINDICACIONES

- Antecedente de hipersensibilidad a lincomicina o clindamicina.
- Meningitis.
- Administración concomitante con macrólidos como eritromicina.
- Salvo estricto criterio médico, no se debe administrar este medicamento a recién nacidos (≤ 4 semanas de edad): contiene alcohol bencílico, que se ha relacionado con el riesgo de efectos adversos graves, entre los que se incluyen problemas respiratorios (síndrome de jadeo) en niños.
- Este medicamento no se debe utilizar durante más de 1 semana en niños < 3 años.

PRECAUCIONES

- Función renal gravemente alterada: 25-30% de dosis habitual.
- No administrar vía intravenosa de forma directa, diluir.
- Posible aparición de colitis pseudomembranosa. Vigilar.
- Si el tratamiento es prolongado: control periódico de pruebas de función renal y hepática, además de recuentos hematológicos.
- Si la administración es rápida de forma parenteral, es posible que se produzca hipotensión.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Diarrea persistente e intensa, náuseas, vómitos, erupción cutánea, urticaria, inflamación de mucosas rectal y vaginal, elevación de transaminasas, leucopenia o neutropenia reversible, hipotensión.

Vía intramuscular: irritación, dolor, induración y absceso estéril.

Vía intravenosa: tromboflebitis.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Antagonismo con eritromicina.
- Aumenta la acción de bloqueantes neuromusculares.

DATOS FARMACÉUTICOS

Contiene, por cada ml, 9,45 mg de alcohol bencílico como agente conservador.

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) [consultado el 15/11/2020]. 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.
- Circular 1/2018 de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Instrucciones sobre excipientes (12/11/2018). Disponible en:
https://www.aemps.gob.es/informa/circulares/medicamentosUsoHumano/2018/docs/circular_1-2018-actualizacion-excipientes-medicamentos.pdf
- 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>
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.ª edición. España: Adis; 2011.

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