

FICHA TÉCNICA

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Amoxicilina 500 mg Cápsula

2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Cada cápsula contiene:

Amoxicilina trihidrato.....574 mg

(Equivalente a Amoxicilina 500 mg)

Excipientes: Lauril sulfato de sodio, almidón glicolato de sodio (Tipo A), estearato de magnesio c.s.p. 1 cápsula.

3. FORMA FARMACÉUTICA

Cápsula

4. INFORMACIÓN CLÍNICA

4.1. INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Amoxicilina 500 mg Cápsula está indicado para el tratamiento de las siguientes infecciones en adultos y niños (*Ver Dosis y vía de administración, Advertencias y precauciones especiales de empleo y Propiedades farmacodinámicas*).

- Sinusitis bacteriana aguda
- Otitis media aguda
- Amigdalitis y faringitis estreptocócica aguda
- Exacerbaciones agudas de bronquitis crónica
- Neumonía adquirida en la comunidad
- Cistitis aguda
- Bacteriuria asintomática en el embarazo
- Pielonefritis aguda
- Fiebre tifoidea y paratifoidea
- Abscesos dentales con celulitis diseminada
- Infección protésica articular
- Erradicación de *Helicobacter pylori*
- Enfermedad de Lyme

Amoxicilina 500 mg Cápsula también está indicado para la profilaxis de endocarditis.

Se deben tener en cuenta las recomendaciones oficiales referentes al uso adecuado de agentes antibacterianos.

4.2. DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN

Dosis

La dosis de Amoxicilina 500 mg Cápsula seleccionada para tratar una infección individual debe tener en cuenta:

- Los patógenos esperados y la posible sensibilidad a los agentes antibacterianos (*Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo*).
- La gravedad y el lugar de la infección.
- La edad, peso y la función renal del paciente: tal y como se muestra más abajo.

La duración del tratamiento se debe determinar por el tipo de infección y la respuesta del paciente y debe, en general, ser lo más corta posible. Algunas infecciones requieren períodos más largos de tratamiento (*Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo* en cuanto al tratamiento prolongado).

Adultos y niños \geq 40 Kg:

Indicación*	Dosis*
Sinusitis bacteriana aguda	De 250mg a 500mg cada 8 horas o de 750mg a 1g cada 12 horas.
Bacteriuria asintomática en el embarazo	
Pielonefritis aguda	Para infecciones graves, de 750mg a 1g cada 8 horas.
Abscesos dentales con celulitis diseminada	La Cistitis aguda se puede tratar con 3g dos veces al día, durante un día.
Cistitis aguda	
Otitis media aguda	500mg cada 8 horas, de 750mg a 1g cada 12 horas.
Amigdalitis y faringitis estreptocócica aguda	

Exacerbación aguda de bronquitis crónica	Para infecciones graves, de 750mg a 1g cada 8 horas, durante 10 días.
Neumonía adquirida en la comunidad	De 500 mg a 1 g cada 8 horas.
Fiebre tifoidea y paratifoidea	De 500 mg a 2 g cada 8 horas.
Infección protésica articular	De 500 mg a 1 g cada 8 horas.
Profilaxis de endocarditis	Dosis única de 2 g vía oral de 30 a 60 minutos antes del procedimiento.
Erradicación de <i>Helicobacter pylori</i>	De 750 mg a 1 g dos veces al día en combinación con un inhibidor de la bomba de protones (ejemplo omeprazol, lansoprazol) y otro antibiótico (ejemplo claritromicina, metronidazol), durante 7 días.
Enfermedad de Lyme (Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo)	Etapa temprana: de 500 mg a 1 g cada 8 horas hasta un máximo de 4 g/día en dosis divididas, durante 14 días (10 a 21 días). Etapa tardía (diseminación sistémica): de 500mg a 2 g cada 8 horas hasta un máximo de 6 g/día en dosis divididas, de 10 a 30 días.
* Se deben tener en cuenta las recomendaciones oficiales para cada indicación.	

Niños < 40 kg

Los niños se pueden tratar con Amoxicilina 250 mg Cápsula.

La suspensión pediátrica de amoxicilina está recomendada para niños de menos de seis meses de edad.

Los niños que pesen 40 kg o más deben tomar la dosis de adultos.

Dosis recomendadas:

Indicación *	Dosis *
Sinusitis bacteriana aguda	De 20 a 90 mg/kg/día en dosis divididas*.
Otitis media aguda	
Neumonía adquirida en la comunidad	
Cistitis aguda	
Pielonefritis aguda	
Abscesos dentales con celulitis diseminada	De 40 a 90 mg/kg/día en dosis divididas*.
Amigdalitis y faringitis estreptocócica aguda	
Fiebre tifoidea y paratifoidea	100 mg/kg/día en tres dosis divididas.
Profilaxis de endocarditis	Dosis única de 50 mg/kg vía oral, 30 a 60 minutos antes del procedimiento.
Enfermedad de Lyme (Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo)	Etapa temprana: de 25 a 50 mg/kg/día en tres dosis divididas, de 10 a 21 días. Etapa tardía (diseminación sistémica): 100 mg/kg/día en tres dosis divididas, de 10 a 30 días.
+Se deben tener en cuenta las recomendaciones oficiales para cada indicación.	
* Se deben considera pautas posológicas de dos veces al día cuando la dosis está en el rango superior.	

Pacientes de edad avanzada:

No se considera necesario ajuste de dosis.

Insuficiencia renal:

GFR (mL/min)	Adultos y niños ≥ 40 kg	Niños < 40 kg [#]
Mayor de 30	No es necesario ajuste	No es necesario ajuste
10 a 30	Máximo 500 mg dos veces al día	15 mg/kg administrado dos veces al día (máximo 500 mg dos veces al día)
Menos de 10	Máximo 500 mg/día	15 mg/kg administrado como dosis única diaria (máximo 500 mg)
[#] En la mayoría de los casos, se elegirá tratamiento parenteral.		

En pacientes que están recibiendo hemodiálisis

La amoxicilina se puede eliminar de la circulación por hemodiálisis.

	Hemodiálisis
Adultos y niños ≥40 kg	15 mg/kg/día administrado como dosis única diaria.

	Antes de la hemodiálisis, se debe administrar una dosis adicional de 15 mg/kg. Con el fin de restaurar los niveles de fármaco circulante, se debe administrar otra dosis de 15 mg/kg tras la hemodiálisis.
--	--

En pacientes que están recibiendo diálisis peritoneal

Máximo 500 mg/día de Amoxicilina.

Insuficiencia hepática

Dosificar con precaución y monitorizar la función hepática a intervalos regulares (*Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo y Reacciones adversas*).

Instrucciones de uso

La absorción de Amoxicilina 250 mg Cápsula no se ve afectada por los alimentos.

Se puede comenzar el tratamiento por vía parenteral de acuerdo con las recomendaciones de dosis para la formulación parenteral y continuar con una formulación oral.

Trague con agua sin abrir la cápsula.

Vía de Administración

Vía Oral

4.3. CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al principio activo, a cualquier de las penicilinas o a alguno de los excipientes (*Ver Lista de excipientes*).

Antecedentes de una reacción de hipersensibilidad inmediata grave (ejemplo, anafilaxis) a otro agente betalactámico (por ejemplo una cefalosporina, carbapenem o monobactam).

4.4. ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES ESPECIALES DE EMPLEO

Reacciones de hipersensibilidad

Antes de iniciar el tratamiento con amoxicilina, se debe tener especial precaución para confirmar si ha habido una reacción de hipersensibilidad previa a penicilinas, cefalosporinas u otros agentes betalactámicos (*Ver Contraindicaciones y Reacciones Adversas*).

Se han notificado casos de reacciones de hipersensibilidad graves y, a veces, mortales (incluyendo reacciones anafilactoides y reacciones adversas cutáneas graves), en pacientes tratados con penicilinas. Las reacciones de hipersensibilidad también pueden progresar a síndrome de Kounis, una reacción alérgica grave que puede provocar un infarto de miocardio (*Ver Reacciones Adversas*). Estas reacciones suelen ocurrir en individuos con antecedentes de hipersensibilidad a la penicilina y en pacientes atópicos. Si se produce una reacción alérgica, se debe suprimir el tratamiento con amoxicilina y se debe establecer una terapia alternativa.

Se ha notificado síndrome de enterocolitis inducido por fármaco (DIES) principalmente en niños que reciben amoxicilina (*Ver Reacciones Adversas*). DIES es una reacción alérgica con el síntoma principal de vómitos prolongados (de 1 a 4 horas después de tomar el medicamento) en ausencia de síntomas alérgicos en la piel o respiratorios. Otros síntomas pueden incluir dolor abdominal, diarrea, hipotensión o leucocitosis con neutrofilia. Ha habido casos graves que incluyen progresión a shock.

Microorganismos no sensibles

Amoxicilina no es adecuada para el tratamiento de algunos tipos de infecciones a no ser que el patógeno esté ya documentado y se conozca que sea sensible o haya una alta probabilidad de que el patógeno sea adecuado para ser tratado con amoxicilina (*Ver Propiedades farmacodinámicas*). Esto aplica particularmente cuando se considere el tratamiento de pacientes con infecciones del tracto urinario e infecciones graves de oído, nariz y garganta.

Convulsiones

Pueden aparecer convulsiones en pacientes con la función renal alterada o en aquellos que reciben dosis altas o en pacientes con factores que hagan que tengan predisposición (ej: antecedentes de convulsiones, epilepsia tratada o trastornos de las meninges (*Ver Reacciones adversas*).

Insuficiencia renal

En pacientes con insuficiencia renal se ajustará la pauta posológica en base al grado de insuficiencia (*Ver Dosis y vía de administración*).

Reacciones cutáneas

La aparición al inicio del tratamiento de un eritema febril generalizado asociado a pústula puede ser un síntoma de pustulosis exantemática aguda generalizada (PEAG, *Ver Reacciones adversas*). Esta reacción requiere la interrupción del tratamiento de amoxicilina y la administración posterior estará contraindicada.

Se debe evitar usar amoxicilina en caso de sospecha de mononucleosis infecciosa ya que la aparición de erupción morbiliforme se ha asociado con esta afección tras el uso de amoxicilina.

Reacción de Jarisch-Herxheimer

Se ha observado la reacción de Jarisch-Herxheimer tras el tratamiento de enfermedad de Lyme con amoxicilina (*Ver Reacciones adversas*). Tiene lugar debido a la actividad bactericida de amoxicilina en la bacteria causante de enfermedad de Lyme, la espiroqueta *Borrelia burgdorferi*. Se debe advertir a los pacientes de que esta es una consecuencia, frecuente y generalmente autolimitante del tratamiento antibiótico de la enfermedad de Lyme.

Sobrecrecimiento de microorganismos no sensibles

El uso prolongado puede provocar un sobrecrecimiento de microorganismos no sensibles.

Con casi todos los agentes antibacterianos, se ha notificado colitis asociada al uso de antibióticos cuya gravedad puede oscilar de leve a suponer una amenaza para la vida (*Ver Reacciones adversas*). Por tanto, es importante considerar esta posibilidad en pacientes que presenten diarrea durante o después de la administración de cualquier antibiótico. En caso de que tenga lugar colitis asociada a antibióticos, se debe interrumpir inmediatamente el tratamiento con amoxicilina, consultar un médico e iniciar el tratamiento adecuado. En esta situación están contraindicados los medicamentos antiperistálticos.

Tratamiento prolongado

Se aconseja que en tratamientos prolongados se haga una evaluación periódica de las funciones orgánicas que incluyan la renal, hepática y hematopoyética. Se han notificado elevaciones de las enzimas hepáticas y cambios en el recuento sanguíneo (*Ver Reacciones adversas*).

Anticoagulantes

Raramente se ha comunicado una prolongación del tiempo de protrombina en pacientes tratados con amoxicilina. Se debe monitorizar dicho parámetro cuando se prescriban anticoagulantes de forma concomitante. Se deberán hacer ajustes de dosis en los anticoagulantes orales para mantener el nivel deseado de anticoagulación. (*Ver Interacciones con otros medicamentos y otras formas de interacción y Reacciones adversas*).

Cristaluria

En muy raras ocasiones, se ha observado cristaluria (incluyendo lesión renal aguda) en pacientes con diuresis reducida, predominantemente con la terapia parenteral. Durante la administración de dosis elevadas de amoxicilina se aconseja mantener una ingesta de líquidos y una diuresis adecuadas, a fin de reducir la posibilidad de aparición de cristaluria a causa de la amoxicilina. En pacientes con catéteres en la vejiga se debe realizar un control periódico para comprobar la permeabilidad del catéter (*Ver Reacciones adversas y Sobredosis y tratamiento*).

Interferencia con pruebas de diagnóstico

Es probable que niveles elevados de amoxicilina en suero y orina puedan afectar ciertos ensayos de laboratorio. Debido a las altas concentraciones urinarias de amoxicilina, son comunes los resultados falsos positivos con métodos químicos.

Se recomienda que se utilicen métodos enzimáticos glucosa oxidasa cuando se evalué la presencia de glucosa en orina y se esté en tratamiento con amoxicilina.

La presencia de amoxicilina puede distorsionar los resultados del análisis de estriol en mujeres embarazadas

4.5. INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS Y OTRAS FORMAS DE INTERACCIÓN

Probenecid

No se recomienda el uso concomitante con probenecid. Probenecid disminuye la secreción tubular renal de la amoxicilina. El uso concomitante de probenecid puede producir un aumento y prolongación de los niveles plasmáticos de amoxicilina.

Alopurinol

La administración concomitante de alopurinol durante el tratamiento con amoxicilina puede aumentar la probabilidad de reacciones alérgicas cutáneas.

Tetraciclinas

Las tetraciclinas y otros fármacos bacteriostáticos pueden interferir con el efecto bactericida de amoxicilina.

Anticoagulantes orales

Los anticoagulantes orales y las penicilinas se han usado ampliamente en la práctica clínica sin que se hayan notificado interacciones. Sin embargo, en la literatura hay casos de aumento del Ratio Internacional Normalizado (RIN) en pacientes con tratamiento con acenocumarol o warfarina y a los que se prescribe amoxicilina. Si es necesaria la coadministración se deben controlar cuidadosamente el tiempo de protrombina o el RIN tras la administración y tras la retirada de amoxicilina. Además, pueden ser necesarios ajustes en la dosis de anticoagulantes orales (*Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo y Reacciones adversas*).

Metotrexato

Las penicilinas pueden reducir la excreción de metotrexato causando un aumento potencial de su toxicidad.

4.6. FERTILIDAD, EMBARAZO Y LACTANCIA

Embarazo

Los estudios en animales no han demostrado efectos perjudiciales directos o indirectos con respecto a toxicidad reproductiva. Los datos limitados sobre el uso de amoxicilina en el embarazo en humanos no indican un aumento del riesgo de malformaciones congénitas. Se puede emplear amoxicilina en el embarazo cuando los beneficios potenciales superen los posibles riesgos asociados con el tratamiento.

Lactancia

Amoxicilina se excreta por la leche humana en pequeñas cantidades con posible riesgo de sensibilización. Por tanto, pueden aparecer en el lactante diarrea e infección fúngica de las membranas mucosas, por lo que la lactancia podría tener que interrumpirse. Sólo se debe administrar amoxicilina durante la lactancia tras haberse evaluado el beneficio/riesgo por parte del médico.

Fertilidad

No hay datos de los efectos de amoxicilina en la fertilidad en humanos. Los estudios sobre la reproducción en animales no han mostrado efectos en la fertilidad.

4.7. EFECTOS SOBRE LA CAPACIDAD DE CONDUCIR Y UTILIZAR MAQUINARIA

No se han realizado estudios sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas. Sin embargo, pueden aparecer efectos adversos (por ejemplo, reacciones alérgicas, mareos, convulsiones), que pueden afectar a la capacidad de conducir y utilizar máquinas (*Ver Reacciones adversas*).

4.8. REACCIONES ADVERSAS

Las reacciones adversas que se comunicaron más frecuentemente fueron diarrea, náusea y erupción cutánea.

Tras los ensayos clínicos y la experiencia post-comercialización con amoxicilina se han notificado las reacciones adversas listadas a continuación según la base de datos de clasificación de Órganos del Sistema MedDRA.

Para clasificar la frecuencia de reacciones adversas se han utilizado los siguientes términos:

Muy Frecuentes ($\geq 1/10$)

Frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$)

Poco frecuentes ($\geq 1/1.000$ a $< 1/100$)

Raras ($\geq 1/10.000$ a $< 1/1.000$)

Muy raras ($< 1/10.000$)

Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

Infecciones e Infestaciones	
Muy raras	Candidiasis mucocutánea.
Trastornos de la sangre y del sistema linfático	
Muy raras	Leucopenia reversible (incluyendo neutropenia grave o agranulocitosis), trombocitopenia reversible y anemia hemolítica. Aumento del tiempo de coagulación y del tiempo de protrombina (<i>Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo</i>).
Trastornos del sistema inmunológico	
Muy raras	Reacciones alérgicas graves incluyendo edema angioneurótico, anafilaxia, enfermedad del suero y vasculitis por hipersensibilidad (<i>Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo</i>).
No conocida	Reacción de Jarisch-Herxheimer (<i>Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo</i>).
Trastornos del sistema nervioso	
Muy raras	Hiperquinesia, mareos y convulsiones (<i>Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo</i>).
No conocida	Meningitis asépticas.
Trastornos cardiacos	
No conocida	Síndrome de Kounis.
Trastornos gastrointestinales	
<i>Datos de Ensayos clínicos</i>	
*Frecuentes	Diarrea y náuseas.

*Poco Frecuentes	Vómitos.
<i>Datos post-comercialización</i>	
Muy raras	Colitis asociada con el uso de antibióticos (incluyendo colitis pseudomembranosa y colitis hemorrágica, <i>Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo</i>). Lengua vellosa negra.
No conocida	Síndrome de enterocolitis inducido por fármaco.
Trastornos hepatobiliares	
Muy raras	Hepatitis e ictericia colestásica Aumento moderado de AST y/o ALT.
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	
<i>Datos de Ensayos Clínicos</i>	
*Frecuentes	Erupción cutánea.
*Poco Frecuentes	Urticaria y prurito.
<i>Datos Post-comercialización</i>	
Muy raras	Reacciones cutáneas como eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica, dermatitis exfoliativa y vesicular, pustulosis exantemática generalizada aguda (PEAG) (<i>Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo</i>) y reacción medicamentosa con eosinofilia y síntomas sistémicos (DRESS).
No conocida	Enfermedad por IgA lineal.
Trastornos renales y urinarios	
Muy raras	Nefritis intersticial
No conocida	Cristaluria (incluyendo lesión renal aguda) (<i>Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo y Sobredosis y tratamiento</i>).
*La incidencia de estas reacciones adversas derivaba de los ensayos clínicos que implicaron un total de aproximadamente 6.000 pacientes adultos y pediátricos que tomaron amoxicilina.	

Notificación de sospechas de reacciones adversas

Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continua de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales de la salud a notificar las sospechas de reacciones adversas a los siguientes canales: ftvigilancia@labot.com.pe, Teléfono 00 - (51) 626 8600 Anexos: 6120, 6122, 6128, 6130 o al Sistema Peruano de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia mediante el link: <https://vigiflow-eforms.who-umc.org/pe/sra>

4.9. SOBREDOSIS

Síntomas y signos de sobredosis

Se pueden observar síntomas gastrointestinales (como náuseas, vómitos y diarrea) y desequilibrio en el balance de líquidos y electrolitos. Se ha observado cristaluria debido a la amoxicilina que en algunos casos ha provocado fallo renal (*Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo*). Pueden tener lugar convulsiones en pacientes con la función renal alterada o en aquellos que reciban altas dosis (*Ver Advertencias y precauciones especiales de empleo y Reacciones adversas*).

Tratamiento de la intoxicación

Los síntomas gastrointestinales se pueden tratar sintomáticamente, prestando atención al equilibrio de agua/electrolitos.

La amoxicilina se puede eliminar de la circulación por hemodiálisis.

5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

5.1. PROPIEDADES FARMACODINÁMICAS

Grupo Farmacoterapéutico: Penicilinas de amplio espectro: código ATC: J01CA04.

Mecanismo de acción

La amoxicilina es una penicilina semisintética (antibiótico beta-lactámico) que inhibe una o más enzimas (a menudo conocidas como proteínas de unión a las penicilinas, PBPs) en la ruta biosintética del peptidoglicano bacteriano, que es un componente estructural integral de la pared de la célula bacteriana. La inhibición de la síntesis del peptidoglicano produce un debilitamiento de la pared celular, que normalmente va seguido por lisis y muerte celular. La amoxicilina es sensible a la degradación por las beta-lactamasas producidas por bacterias resistentes y por lo tanto el espectro de actividad de la amoxicilina sola no incluye microorganismos productores de estas enzimas.

Relación farmacocinética / farmacodinámica

El tiempo que las concentraciones séricas se mantienen por encima de la CMI ($t > \text{CMI}$) se considera el mayor determinante de la eficacia de amoxicilina.

Mecanismo de resistencia

Los mecanismos principales de resistencia a amoxicilina son:

- Inactivación por las beta-lactamasas bacterianas
- Alteración de las proteínas de unión a la penicilina (PBPs) que reducen la afinidad del agente antibacteriano por la diana.

La impermeabilidad de la bacteria o los mecanismos de bombas de expulsión pueden causar o contribuir a la resistencia bacteriana, especialmente en bacterias Gram-negativas.

Puntos de corte

Los puntos de corte CMI para amoxicilina son los del Comité Europeo de Prueba de susceptibilidad antimicrobiana (EUCAST) versión 5.0.

Organismo	Punto de Corte CMI (mg/L)	
	Sensible \leq	Resistente $>$
Enterobacteriaceae	8 ¹	8
<i>Staphylococcus</i> spp.	Nota ²	Nota ²
<i>Enterococcus</i> spp. ³	4	8
<i>Streptococcus</i> grupos A, B, C y G	Nota ⁴	Nota ⁴
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	Nota ⁵	Nota ⁵
Estreptococos grupo Viridans	0.5	2
<i>Haemophilus influenzae</i>	2 ⁶	2 ⁶
<i>Moraxella catarrhalis</i>	Nota ⁷	Nota ⁷
<i>Neisseria meningitidis</i>	0.125	1
Anaerobios Gram positivos excepto <i>Clostridium difficile</i> ⁸	4	8
Anaerobios Gram negativos ⁸	0.5	2
<i>Helicobacter pylori</i>	0.125 ⁹	0.125 ⁹
<i>Pasteurella multocida</i>	1	1
Puntos de corte no relacionados con las especies específicas ¹⁰	2	8

¹ Las cepas de Enterobacteriaceae de tipo salvaje se categorizan como sensibles a aminopenicilinas.

Algunos países prefieren categorizar los aislados salvajes de *E. coli* y *P. mirabilis* como intermedios. Cuando es este el caso, usar el punto de corte de CMI S \leq 0,5 mg/L.

² La mayoría de estafilococos son productores de penicilinas, y son resistentes a amoxicilina. Los aislados resistentes a meticilina son, salvo algunas excepciones, resistentes a todos los agentes betalactámicos.

³ La sensibilidad a amoxicilina puede inferirse de la ampicilina.

⁴ La sensibilidad de los *Streptococcus* grupos A, B, C y G a las penicilinas se infiere de la sensibilidad a bencilpenicilina.

⁵ Los puntos de corte se refieren solo a aislados no meningitis. Para los aislados categorizados como intermedios a ampicilina evitar el tratamiento oral con amoxicilina.

Sensibilidad extrapolada de la CMI de ampicilina.

⁶ Los puntos de corte se basan en la administración intravenosa. Los aislados betalactamasas positivos deben considerarse resistentes.

⁷ Los productores de betalactamasas deben considerarse resistentes.

⁸ La sensibilidad a amoxicilina puede extrapolarse de bencilpenicilina.

⁹ Los puntos de corte se basan en valores de corte epidemiológicos (ECOFFs), que distinguen los aislados de cepas salvajes de aquellos con sensibilidad reducida.

¹⁰ Los puntos de corte no relacionados con especies específicas se basan en dosis de al menos 0,5 g x 3 o 4 dosis diarias (1,5 a 2 g/día).

La prevalencia de la resistencia puede variar geográficamente y con el tiempo para especies seleccionadas, y es deseable información local sobre la resistencia, sobre todo para el tratamiento de infecciones graves. Si es necesario, se debe buscar consejo experto cuando la prevalencia local de la resistencia es tal que la utilidad del agente, al menos en algunos tipos de infecciones, es cuestionable.

Susceptibilidad *in vitro* de microorganismos a Amoxicilina

Especies frecuentemente sensibles

<u>Aerobios Gram positivos:</u> <i>Enterococcus faecalis</i> Estreptococos beta-hemolíticos (Grupos A, B, C y G) <i>Listeria monocytogenes</i>
Especies para las cuales la resistencia adquirida puede ser un problema
<u>Aerobios Gram negativos:</u> <i>Escherichia coli</i> <i>Haemophilus influenzae</i> <i>Helicobacter pylori</i> <i>Proteus mirabilis</i> <i>Salmonella typhi</i> <i>Salmonella paratyphi</i> <i>Pasteurella multocida</i>
<u>Aerobios Gram positivos:</u> <i>Staphylococcus coagulasa negativos</i> <i>Staphylococcus aureus</i> [£] <i>Streptococcus pneumoniae</i> Estreptococos grupo Viridans
<u>Anaerobios Gram positivos:</u> <i>Clostridium</i> spp.
<u>Anaerobios Gram negativos:</u> <i>Fusobacterium</i> spp.
<u>Otros:</u> <i>Borrelia burgdorferi</i>
Microorganismos intrínsecamente resistentes †
<u>Aerobios Gram positivos:</u> <i>Enterococcus faecium</i> †
<u>Anaerobios Gram negativos:</u> <i>Acinetobacter</i> spp. <i>Enterobacter</i> spp. <i>Klebsiella</i> spp. <i>Pseudomonas</i> spp.
<u>Anaerobios Gram negativos:</u> <i>Bacteroides</i> spp. (muchas cepas de <i>Bacteroides fragilis</i> son resistentes).
<u>Otros:</u> <i>Chlamydia</i> spp. <i>Mycoplasma</i> spp. <i>Legionella</i> spp.
† Sensibilidad natural intermedia en ausencia de mecanismo de resistencia adquirido. £ Casi todos los <i>S. aureus</i> son resistentes a amoxicilina debido a la producción de penicilinas. Además, todas las cepas resistentes a meticilina son resistentes a amoxicilina.

5.2. PROPIEDADES FARMACOCINÉTICAS

Absorción

La amoxicilina se disocia completamente en solución acuosa a pH fisiológico. Se absorbe bien y rápidamente tras la administración por vía oral. Tras la administración oral, la amoxicilina alcanza una biodisponibilidad aproximada del 70%. El tiempo para alcanzar la concentración plasmática (T_{max}) es de aproximadamente 1 hora.

A continuación se presentan los resultados farmacocinéticos de un estudio en el que se administró amoxicilina de 250mg tres veces al día a grupos de voluntarios sanos en ayunas.

C_{max} ($\mu\text{g/mL}$)	T_{max}^* (h)	AUC _(0-24h) ($\mu\text{g}\cdot\text{h/mL}$)	$T_{1/2}$ (h)
3.3 ± 1.12	1.5 (1.0 - 2.0)	26.7 ± 4.56	1.36 ± 0.56
* Mediana (Rango)			

En el rango de 250 a 3000mg, la biodisponibilidad en proporción a la dosis es lineal (medida como C_{max} y AUC). La absorción no se ve afectada por la administración simultánea de alimentos.

La amoxicilina se puede eliminar por hemodiálisis.

Distribución:

Alrededor de un 18% de la amoxicilina plasmática total se une a proteínas. El volumen de distribución aparente es aproximadamente de 0.3 a 0.4 L/ kg.

Tras la administración intravenosa se ha detectado amoxicilina en vesícula biliar, tejido abdominal, piel, grasa, tejidos musculares, líquido sinovial y peritoneal, bilis y pus. La amoxicilina no se distribuye adecuadamente al líquido cefalorraquídeo.

Los estudios animales no demuestran evidencia de retención tisular significativa para ninguno de los componentes del material derivado del fármaco. La amoxicilina, como la mayoría de las penicilinas, se puede detectar en la leche materna (*Ver Administración durante el embarazo y lactancia*).

La amoxicilina atraviesa la barrera placentaria (*Ver Administración durante el embarazo y lactancia*).

Biotransformación

La amoxicilina se excreta parcialmente en la orina en la forma inactiva ácido peniciloico en cantidades equivalentes a un 10-25 % de la dosis inicial.

Eliminación

La principal vía de eliminación de amoxicilina es la renal.

Amoxicilina tiene una semivida de eliminación media de aproximadamente una hora y una media de aclaramiento total de unos 25 L/hora en sujetos sanos. Aproximadamente el 60-70% de la amoxicilina se excreta de forma inalterada en la orina durante las primeras 6 horas tras la administración de una dosis única de amoxicilina de 250 mg o 500 mg. Varios estudios han demostrado que la eliminación urinaria es del 50-85% para amoxicilina tras un período de 24 horas.

El uso concomitante de probenecid retrasa la eliminación de amoxicilina (*Ver Interacciones con otros medicamentos y otras formas de interacción*).

Edad

La semivida de eliminación de amoxicilina es similar en niños de aproximadamente 3 meses a 2 años, y en los niños mayores y adultos. Para niños muy pequeños (incluidos los recién nacidos prematuros) en la primera semana de vida, el intervalo de administración no debe exceder la administración de dos dosis al día, debido a la inmadurez de la vía de eliminación renal. Dado que es más probable que los pacientes de edad avanzada tengan alteraciones de la función renal, se debe tener precaución al seleccionar la dosis, y puede ser útil monitorizar la función renal.

Género

Tras la administración oral de amoxicilina a sujetos hombres y mujeres sanos, el género no tiene un impacto significativo en la farmacocinética de la amoxicilina.

Insuficiencia renal

El aclaramiento sérico total de la amoxicilina disminuye proporcionalmente cuando disminuye la función renal (*Ver Dosis y vía de administración y Advertencias y precauciones especiales de empleo*).

Insuficiencia hepática

Los pacientes con insuficiencia hepática deben ser dosificados con precaución y se debe monitorizar la función hepática a intervalos regulares.

5.3. DATOS PRECLÍNICOS DE SEGURIDAD

Los datos de los estudios no clínicos no muestran riesgos especiales para los seres humanos según los estudios convencionales de farmacología de seguridad, toxicidad a dosis repetidas, genotoxicidad y toxicidad para la reproducción y desarrollo.

No se han realizado estudios de carcinogenicidad con amoxicilina.

6. DATOS FARMACÉUTICOS**6.1. LISTA DE EXCIPIENTES**

Lauril sulfato de sodio
Almidón glicolato de sodio (Tipo A)
Estearato de magnesio

6.2. INCOMPATIBILIDADES

No procede.

6.3 TIEMPO DE VIDA ÚTIL

3 años.

6.4. PRECAUCIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN

Almacénese a temperatura no mayor de 30°C.

6.5. NATURALEZA Y CONTENIDO DEL ENVASE

Caja de cartón por 1, 2, 5, 10, 15, 20, 25, 50, 100 y 500 cápsulas en envase de blíster de PVC incoloro y aluminio.

6.6. PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN Y OTRAS MANIPULACIONES

El producto no utilizado y los materiales que hayan estado en contacto con él, deben ser llevados a un Establecimiento de Salud para la información respectiva sobre la eliminación adecuada acorde con el Plan de Manejo de Residuos de este.

No utilizar después de la fecha de vencimiento indicada en el envase.

No utilizar el producto, si observa signos visibles de deterioro.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

7. FABRICANTE Y TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

Fabricado por: **CSPC Zhongnuo Pharmaceutical (Shijiazhuang) Co., Ltd. – China.**

Para: Droguería **LABORATORIOS AMERICANOS S.A.**

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA EMPRESA PARA MAYOR INFORMACIÓN

Calle Los Eucaliptos, Lote 1B-A, Z.I. A - Santa Genoveva. Lurín.

Lima - Perú.

Teléf.: 626-8600 Fax: 326-4793

<http://www.labot.com.pe>

8. FECHA DE LA REVISIÓN DE TEXTO DE LA FICHA TÉCNICA

09/2025