

CITOL® CIPROFLOXACINA**CIPROFLOXACINA 0,3%****Composición:**

Cada mL (30 gotas) contiene Ciprofloxacina (como Ciprofloxacina HCl) 3,0 mg.; Excipientes: Manitol; Cloruro de benzalconio al 10 % y otros.

Mecanismo de acción:

La ciprofloxacina es un agente antimicrobiano de la clase de las fluoroquinolonas, con actividad bactericida. Actúa por inhibición de las ADN-girasa bacteriana que resulta finalmente en una interferencia de la replicación del ADN. En forma de colirio, la ciprofloxacina combina una biodisponibilidad elevada con gran penetración tisular, que permite su empleo como monoterapia o en combinación con otros antibióticos.

Espectro antibacteriano: La ciprofloxacina presenta un espectro antibacteriano extremadamente amplio, actuando sobre bacterias Gram-positivas y Gram-negativas, tanto aeróbicas como anaeróbicas. No obstante, su acción más marcada es sobre Gram-negativos aeróbicos, incluyendo *Enterobacterias*, *Haemophilus* y *Pseudomonas*. También es activo frente a cocos y bacilos Gram-positivos, *Chlamydia*, *Mycoplasma* y *Mycobacterium*.

Farmacocinética:

Los picos máximos obtenidos en el suero fueron menores a 5 ng/mL, con una media de 2,5 ng/mL, lo que indica escasa distribución sistémica por esta vía de administración, pero se observaron muy buenos niveles de distribución en los tejidos oculares que sobrepasaron los 10 ng/mL, niveles muy superiores a los CIM para los gérmenes sensibles que van de 1ng/mL a 0,05 ng/mL.

Indicaciones:

Tratamiento de úlceras corneales, conjuntivitis y blefaritis producidas por bacterias susceptibles.

Posología:

Adultos y niños mayores de 1 año:

Úlceras corneales: Aplicar la solución oftálmica, en cada ojo afectado, incluso durante la noche, según los siguientes intervalos:

Primer día de tratamiento: 2 gotas cada 15 minutos durante las primeras 6 horas, continuando con 2 gotas cada 30 minutos durante el resto del día.

Segundo día de tratamiento: 2 gotas cada hora.

Días 3 a 14 de tratamiento: 2 gotas cada 4 horas. En caso necesario, se podrá extender el tratamiento más de 14 días, con la frecuencia de administración indicada por el médico.

Conjuntivitis bacteriana y blefaritis: La administración deberá realizarse en cada ojo afectado sólo durante el día, según los siguientes intervalos:

Primer y segundo día de tratamiento: instilar 1 ó 2 gotas dentro del saco conjuntival del ojo afectado cada 2 horas.

Tercer día de tratamiento: 1 ó 2 gotas cada 4 horas hasta que la infección bacteriana haya desaparecido.

Modo de uso:

Instilar la solución en el ángulo interno del ojo, evitando en todo momento tocar el pico dosificador con superficies oculares o cualquier otra superficie; comprimir firmemente por 1 a 2 minutos sobre el ángulo lacrimonasal a fin de evitar el escurrimiento de lo instilado por el conducto lacrimonasal, luego secar el excedente que quede sobre los párpados con un pañuelo desechable.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a cualquier componente del producto o a otras quinolonas. Niños menores de 1 año.

Reacciones adversas:

Tras la instilación puede producirse ardor y molestia ocular, como picazón, sensación de cuerpo extraño, descamación en márgenes palpebrales, hiperemia conjuntival y alteraciones del gusto. A veces, puede producirse pérdida de la integridad ocular, confirmado por tinción corneal, queratopatía y queratitis, reacciones alérgicas, edema palpebral, lagrimeo, fotofobia, precipitados blancos corneales, náuseas y disminución de la visión. No se deben excluir reacciones de hipersensibilidad.

Precauciones y advertencias:

Este medicamento, por contener cloruro de benzalconio como excipiente puede decolorar las lentes de contacto blandas. Aquellos pacientes sensibles a otras quinolonas, pueden presentar sensibilidad cruzada. Nunca debe utilizarse esta presentación para la inyección intraocular. Como ocurre con otros agentes antibacterianos, el uso prolongado de ciprofloxacina puede originar una proliferación de organismos no susceptibles, incluidos hongos. Cuando a juicio clínico sea necesario, el paciente debe ser examinado con lámpara de hendidura o se le debe realizar una tinción corneal. Se debe discontinuar el uso de ciprofloxacina a la primera aparición de un rash cutáneo o cualquier otro signo de reacción de hipersensibilidad e iniciar tratamiento adecuado.

Este producto contiene cloruro de benzalconio en su formulación, por lo que puede producir decoloración y alteraciones en las lentes de contacto blandas. Por eso, las mismas deben retirarse antes de su aplicación y esperar al menos 15 minutos antes de volver a colocarlas.

Embarazo y lactancia: Dado que no se han realizado estudios controlados en mujeres embarazadas, este producto se usará durante el embarazo sólo si los beneficios justifican los posibles riesgos para el feto. No se conoce si la ciprofloxacina administrada tópicamente en el ojo es excretada con la leche humana. Por ello, se recomienda precaución cuando se administra a mujeres en período de lactancia.

Uso en niños: La seguridad y eficacia del uso de ciprofloxacina oftálmica en niños menores de 1 año no han sido establecidas.

Uso en ancianos: No se prevén problemas específica-mente geriátricos en este grupo de edad.

Efectos sobre la capacidad para conducir vehículos y utilizar maquinarias: Al igual que con cualquier medicación oftálmica, si aparece visión borrosa tras la aplicación, el paciente debe esperar hasta que la visión sea nítida antes de conducir o utilizar maquinarias.

Restricciones de uso:

Este producto se debe usar con restricción en aquellos pacientes que presentan reacciones de sensibilidad a la ciprofloxacina.

Interacciones:

No se han realizado estudios específicos de interacción de la ciprofloxacina con la presentación en forma de colirio, pero en las presentaciones para vía sistémica la asociación con teofilina aumenta la concentración de esta, interviene en el metabolismo de la cafeína, aumenta la acción de los anticoagulantes orales y aumenta la creatinina sérica en la asociación con ciclosporina. Se sugiere no asociar la aplicación simultánea con otras drogas de uso tópico, para evitar interacciones con la biodisponibilidad en los tejidos oculares y la adición de efectos adversos.

Sobredosis:

La sobredosis con la solución oftálmica de ciprofloxacina se manifiesta con un aumento de los síntomas adversos como irritación, visión borrosa, dolor. El tratamiento consiste en retirar la mayor cantidad posible de droga del saco conjuntival con lavados con agua o soluciones isotónicas tibias, y con antihistamínicos y descongestivos. En caso de sobredosis recurrir al Centro Nacional de Toxicología en Emergencias Médicas sito en Avda. Gral. Santos y Teodoro S. Mongelós, Tel.: 220 418.

Presentación:

Caja conteniendo 1 frasco gotero x 10 mL.

Almacenar a temperatura ambiente (inferior a 30 °C).

Proteger de la luz.

Mantener fuera del alcance de los niños.



OFTALMICA

Elaborado por **Laboratorio de Productos ETICOS C.E.I.S.A.**

División Oftálmica. Atilio Galfre N° 151 y Calle 1 San Lorenzo, Paraguay

Tel.: (595-21) 521 390 (R.A.) Fax: (595-21) 521 389

laboratorio@eticos.com.py - www.eticos.com.py

D.T.: Q.F. Myriam Cabriza de Paredes - Reg. N° 2837

Autorizado en Paraguay por el M.S.P. y B.S.