

## CLARITROMICINA

**GRUPO FARMACOLÓGICO:** J01FA - Macrólidos

**PRESENTACIÓN:**

KLACID® 500 mg vial

**RECONSTITUCIÓN:**

Añadir 10 ml de agua estéril para preparaciones inyectables en el vial de 500 mg. Girar suavemente hasta su completa disolución sin que quede ningún residuo visible de macropartículas no disueltas (podría tardarse hasta 5 minutos).

## ADMINISTRACIÓN

**INYECCIÓN IV DIRECTA: NO**

**INFUSIÓN INTERMITENTE: SI**

Debe administrarse durante 60 minutos, usando una concentración de la solución de 2 mg/ml, aproximadamente.

**INFUSIÓN CONTINUA: NO**

**INYECCIÓN IM: NO**

**SUBCUTÁNEA: NO**

**SOLUCIONES COMPATIBLES:** la solución reconstituida (500 mg en 10 ml de agua para preparaciones inyectables) se añadirá a **250 ml** de los siguientes diluyentes:

- Cloruro de sodio al 0,9%
- Glucosa al 5%
- Glucosa al 5% en cloruro de sodio al 0,3%
- Glucosa al 5% en cloruro de sodio al 0,45%
- Glucosa al 5% en cloruro de sodio al 0,9%
- Glucosa al 5% en solución Lactato Ringer o Solución Lactato Ringer

## OTRA INFORMACIÓN

**ESTABILIDAD:**

- Una vez reconstituido con 10 ml de agua para preparaciones inyectables: 24 horas (a 25°C) ó 48 horas (a 2°C – 8°C)
- Una vez diluido: 6 horas a 25°C ó 48 horas en nevera (2°C - 8°C)

**INCOMPATIBILIDADES:**

- No se ha estudiado su compatibilidad con otros medicamentos, por precaución no debe mezclarse con ningún otro medicamento.

**COMPATIBILIDADES:**

- Por precaución no debe mezclarse con ningún otro medicamento.
- En caso de necesidad de administración "en Y" con otros medicamentos consultar al servicio de farmacia.

**FOTOSENSIBLE:** No

**PH:--**

**Electrolitos:** 1 mmol (23 mg) de sodio por vial de 500 mg

**AJUSTE EN INSUFICIENCIA RENAL:**

- En pacientes con insuficiencia renal, que tienen un aclaramiento de creatinina menor de 30 ml/min, la posología de claritromicina deberá reducirse a la mitad de la dosis normal recomendada

**AJUSTE EN INSUFICIENCIA HEPATICA:**

- No debe administrarse a pacientes con insuficiencia hepática grave combinada con insuficiencia renal.

**OBSERVACIONES:**

- El tratamiento intravenoso puede administrarse durante 2-5 días y debe cambiarse al tratamiento con claritromicina oral cuando esté indicado.
- No debe administrarse claritromicina a pacientes con hipopotasemia.
- No debe administrarse claritromicina a pacientes con prolongación congénita o adquirida del intervalo QT.
- La claritromicina es un potente inhibidor de la isoenzima 3A4 del citocromo P450 (CYP 3A4), por lo que puede aumentar los niveles plasmáticos de medicamentos que se metabolizan por esta vía.

**Bibliografía:**

- [Ficha técnica de Klacid®](#). Abbott Laboratories, S.A. Fecha de revisión del texto: octubre 2011
- [CLARITHROMYCIN](#) En: Trissel's™ 2 Clinical Pharmaceutics Database (Parenteral Compatibility) [base de datos en internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson Reuters (Healthcare) Inc [último acceso el 28 de Septiembre de 2012]. Disponible en: <http://www.thomsonhc.com>
- [CLARITHROMYCIN](#). En: Drugdex [base de datos en internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson Reuters (Healthcare) Inc [actualizado el 28 de Septiembre de 2012]. Disponible en: <http://www.thomsonhc.com>.

**Fecha de actualización:** 10/2012