

## PENICILINA G

### Contenido :

[Acción](#)

[Indicaciones](#)

[Posología](#)

[Contraindicaciones](#)

[Efectos adversos](#)

[Precauciones](#)

[Interacciones](#)

[Sobredosificación](#)

[Lugar en la terapéutica](#)

[Presentación](#)

### ▲ Acción

Activas frente a la mayoría de las bacterias G+, aerobias y anaerobias, excepto Staphylococcus. La mayoría de los microorganismos G- son resistentes, son sensibles N. Meningitidis, N. Gonorrhoeae (resistencia variable) y Pasteurella multocida. Son sensibles las espiroquetas (treponemas, leptospira, borrelia).

#### Farmacocinética:

Es ampliamente distribuida por todos los tejidos, atraviesa la barrera placentaria y hematoencefálica si está inflamada y la placentaria. Se metaboliza el 25%, eliminándose por vía renal en un 75%. La semivida de eliminación es de 45 minutos (20 horas en pacientes con insuficiencia renal grave).

Las sales de benzatina y procaina de uso exclusivo por vía im, formando un depósito tisular desde donde difunde lentamente, permitiendo regímenes de administración decada 12-24 en el caso de bencilpenicilina-procaína o en dosis única o semanal bencilpenicilina-benzatina.

La fracción de la dosis eliminada mediante hemodiálisis es del 60%.

### ▲ Indicaciones

Procesos infecciosos producidos por gérmenes sensibles a la penicilina como:

Infecciones del tracto respiratorio (incluido ORL), urinario, infecciones ginecológicas, infecciones digestivas, odontológicas, en quemaduras, infecciones dermatológicas y venéreas, y profilaxis infecciosa.

- **Penicilina G:** Tratamiento de meningitis por meningococo o neumococo (sensibilidad confirmada), tratamiento y profilaxis de endocarditis por S. viridans y S. bovis e infección de piel y tejidos blandos por estreptococo o Clostridium spp.(no C. difficile), Sífilis, ántrax difteria, fiebre recurrente, listeriosis, actinomicosis, neumonía.
- **Penicilina G-procaína:** Tratamiento de infecciones menos graves por S. Pyogenes, ántrax, difteria, erisipela, fiebre recurrente, sífilis, tratamiento y profilaxis de endocarditis. Su acción prolongada permite su administración cada 12-24 horas.
- **Penicilina G-Benzatina:** Faringoamigdalitis estreptocócica. Profilaxis de la fiebre reumática. Sífilis.

### ▲ Posología

**Penicilina G: Adultos:** *Intravenosa* 1-5 mill U/cada 4-6 horas.

**Niños:** 50.000 UI /Kg/ cada 4-6 horas

**Penicilina G-procaína:** *Intramuscular.* Adultos: 600.000-1.200.000 U/día en 1-2 tomas.

**Niños:** 25.000 UI /Kg/cada 12-24horas.

**Penicilina G-Benzatina:** *Intramuscular.* 600000-2400000 U/en dosis única o semanal. Sífilis primaria: 2400000 U/ dosis única. Sífilis secundaria: 2400000 U/ cada semana durante 3 semanas. Profilaxis fiebre reumática en faringitis (1.200.000 U/dosis única)

**Niños:** 50.000 UI /Kg/día en dosis única o semanal.

#### En insuficiencia renal:

- Aclaramiento de creatinina entre 10-50 ml: 75% de la dosis
- Aclaramiento de creatinina entre <10 ml: 20-50% de la dosis
- Pacientes sometidos a hemodiálisis: dosis adicional

### ▲ Contraindicaciones

Alergia a penicilinas o a procaina.

### ▲ Efectos adversos

Los efectos secundarios más frecuentes son:

- **Alteraciones alérgicas/inmunológicas:** enfermedad del suero (1-7%) y reacciones anafilácticas (0.01-0.05%).
- **Alteraciones sanguíneas:** eosinofilia (2-20%), raramente: anemia hemolítica, neutropenia, leucopenia, trombocitopenia, púrpura.
- **Alteraciones digestivas:** Diarrea (1-5%) Náuseas y/o vómitos (1-4%), excepcionalmente: colitis pseudomembranosa.
- **Alteraciones dermatológicas:** Erupciones exantemáticas y prurito (2-10%), dolor en el punto de inyección, flebitis, tromboflebitis.
- **Alteraciones neurológicas:** a dosis altas puede ocasionar reacción de Hoigné( ansiedad, agitación, reacciones psicóticas, alucinaciones, o convulsiones) generalmente transitorias.
- Reacción de Jarisch-herxheimer en el tratamiento de infecciones por espiroquetas.
- Posible disminución de la potasemia con la sal sódica.

#### ▲ Precauciones

- En insuficiencia renal (aclaramiento de creatinina <50 mL/min) realizar ajuste de dosis.
- **Evitar la inyección intravascular de las formas de administración intramuscular, por riesgo de necrosis vascular.**
- Precaución en antecedentes de colitis pseudomembranosa, enfermedad inflamatoria intestinal y asma.
- **Embarazo:** seguro. Categoría B
- **Lactancia:** presencia de cantidades bajas de antibiótico, compatible, uso precautorio.

#### ▲ Interacciones

- **Alopurinol:** posible potenciación de la toxicidad cutánea.
- **Aminoglucósidos** (neomicina): disminución de las concentraciones plasmáticas de la penicilina
- **Anticoagulantes orales:** posible potenciación de la acción del anticoagulante.
- **Anticonceptivos orales:** posible disminución de la concentración del anticonceptivo con riesgo de embarazo.
- **Metotrexato:** aumento de las concentraciones plasmáticas de metotrexato, con posible potenciación de su acción y toxicidad.
- **Antibióticos bacteriostáticos:** (tetraciclinas, cloranfenicol posible antagonismo de sus acciones.

#### ▲ Sobredosificación

Alteraciones clínicas del SNC. Tratamiento con medidas de soporte.

#### ▲ Lugar en la terapéutica

No indicado en el tratamiento de la OMA.

#### ▲ Presentación

- Penicilina G sódica, Vial (600.000 U, 1 mill U, 2 mill U y 5 mill U).
- Penicilina G procaína, Vial (600.000 U y de 1.200.000 U).
- Penicilina G benzatina, vial ( 600.000 ,1.200.000 y 2.400.000 U).

Aviso Legal