



EXCELENCIA PARA LA SALUD

FLOXLEVO: un antibiótico de acción prolongada y de amplio espectro, resistente a las betalactamasas en el tratamiento de las infecciones clínico-quirúrgicas

FLOXLEVO es un antibiótico fluoroquinolónico con actividad bactericida de amplio espectro; resistente a la acción de las betalactamasas, su actividad bactericida se debe a la inhibición de la topoisomerasa tipo II bacteriana (DNA girasa) confiriendo a esta molécula un espectro amplio no sólo para gérmenes grampositivos y gramnegativos, sino que también para bacterias atípicas intracelulares y de actividad moderada para bacterias anaerobias.

La forma oral del **FLOXLEVO** es un 100% disponible y su biodisponibilidad no es afectada por los alimentos, aunque sí por cationes trivalentes, antiácidos y hierro, por tal motivo es aconsejable administrarlo 2 horas después de dichos compuestos. El **FLOXLEVO** tiene una farmacocinética lineal entre 50 y 1000 mg y su distribución en los fluidos y tejidos alcanza niveles superiores a los del plasma, particularmente: **1) en el árbol broncopulmonar superior e inferior (exacerbación de bronquitis agudas y crónicas), 2) en el aparato genitourinario, 3) en el tejido dérmico, 4) en el tejido prostático, 5) en ginecología, 6) en odontología y 7) en osteomielitis.**

1) Por su elevada biodisponibilidad oral permite cambiar la administración parenteral por la vía oral sin ajuste de dosis. En pacientes con **neumonía adquirida** de la comunidad provocada por cepas del *Streptococcus pneumoniae* el tratamiento con **FLOXLEVO 500 mg** tiene una duración de 7 a 14 días, administrándose dos veces por día. En procesos de **bronquitis aguda, subaguda y crónica, FLOXLEVO 500 mg** en una toma diaria durante 7 a 14 días, resulta una indicación ideal, alcanzando una efectividad entre un 89.1 a 100% en infecciones provocadas por cepas de *S. pneumoniae*, *M. catarrhalis*, *E. coli*, *H. influenzae*, *H. parainfluenzae*, *K. pneumoniae*, *C. pneumoniae*, *M. pneumoniae* y *L. pneumophila*.

En sinusitis maxilar radiológicamente confirmada posee una eficacia del 98% con la administración de **FLOXLEVO 500 mg**

durante 10 a 14 días (1 comprimido por día).

2) Como la eliminación urinaria del **FLOXLEVO** es un 80% activo y sólo un 5% en forma oxi-metilada, en **infecciones del árbol genitourinario** la administración de dos tomas evita la cistitis poscoito tan frecuente en las mujeres, o las **infecciones urinarias bajas no complicadas** con dos tomas de 500 mg cada 24 horas, o ½ comprimido de 500 mg (250 mg) durante tres días. Está indicado en la prevención de procedimientos urológicos (cistoscopia). A juzgar por su amplia difusión tisular y una vida media prolongada que varía de 7 a 8/9 horas, permite tratar durante 7 a 10 días a pacientes con **pielonefritis complicadas** con bacteriemia con un éxito clínico que varía entre un 93,3% a 94,7%.

3) En **infecciones de la piel**, piodermitis, tejidos blandos, úlceras varicosas, erisipela y otras afecciones infecciosas, éstas se resuelven con un tratamiento de **FLOXLEVO** durante 7 a 14 días.

4) En **prostatitis** la administración única de un comprimido por día de **FLOXLEVO 500 mg**, durante 4 semanas, alcanza un grado de curación elevada (97%), pues el antibiótico se concentra en el tejido prostático y disminuye la inflamación más rápidamente cuando se lo combina con **COXTENK 200 mg** en dos tomas diarias (inhibidor de la COX-2 inducida y de la proliferación celular del tejido prostático).

5) En **infecciones ginecológicas** se observa una curación en un 98% con la administración de 500 mg de **FLOXLEVO** una vez por día, durante 7 a 14 días en infecciones uteróplicas, anexitis, metritis, vulvovaginitis.

6) En **odontología** constituye un

elemento ideal en la prevención de bacteriemia con sólo administrar 500 mg el día del procedimiento quirúrgico y otra toma a las 24 horas. En implantes está indicado por su elevada difusión en tejidos blandos y óseos impidiendo durante 5 a 7 días de tratamiento la colonización de las bacterias más comunes del orificio bucofaringeo.

7) En **infecciones óseas no complicadas** se debe administrar **FLOXLEVO 500 mg** dos veces por día durante 15 días; en **osteomielitis** se aconseja continuar con el tratamiento de 500 mg una vez por día durante 1 a 2 meses.

Posee un amplio espectro con una actividad contra gérmenes grampositivos y gramnegativos (incluyendo el *Staphylococcus aureus* y el *S. epidermidis*), *Staphylococcus pyogenes*, *Streptococcus pneumoniae*, y la mayor parte de enterobacterias, incluyendo el *S. faecalis*, *Citrobacter freundii*, *Camphylobacter diversus*, *Enterobacter aerogenes*, *E. cloacae*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *K. oxytoca*, *Morganella morgani*, *Proteus mirabilis*, *P. vulgaris*, *Serratia* spp. y *Pseudomonas aeruginosa*. Dentro de los anaerobios la sensibilidad varía, resultando sensible para el *Clostridium perfringens* y el *Bacteroides fragilis*. Los gérmenes gramnegativos, como el *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis* y *Legionella pneumophila* y los patógenos atípicos, como el *Mycoplasma pneumoniae* y *Chlamydia pneumoniae*, son susceptibles al **FLOXLEVO**.

Advertencia. El producto está contraindicado en niños y adolescentes, durante el embarazo o en mujeres durante la lactancia. En pacientes con insuficiencia renal, la dosis se debe ajustar al clearance de creatinina, y en pacientes que toman antiácidos o hierro la toma debe estar separada por lo menos durante 2 horas.