



Dejando huella en la
Industria de la Salud Animal

CEPHAPET Y CEPHATABS ANTIBIÓTICO EN TABLETAS Y SUSPENSIÓN

Tabletas orales

Cefalexina

Antibiótico de amplio espectro

NUMERO DE REGISTRO Q- 7972-085

FÓRMULA

Cefalexina (monohidrato).....150 mg
Vehículo c.b.p..... 1 tableta



NUMERO DE REGISTRO Q- 7972-084

FÓRMULA

Cefalexina 300 mg
Vehículo c.b.p..... 1 tableta



NUMERO DE REGISTRO Q- 7972-120

FÓRMULA

Cefalexina monohidrato (base)... 600 mg
Vehículo c.b.p..... 1 tableta



PRESENTACIÓN

CEPHATABS 150: 30 Tabletas,

CEPHATABS 300: 30 Tabletas

CEPHATABS 600: 12 Tabletas.

INDICACIONES

CEPHATABS 150 es una cefalosporina de primera generación de amplio espectro indicado para el tratamiento de infecciones cutáneas especialmente producidas por bacterias Gram positivas y Gram negativas. CEPHATABS 150 está indicado para el tratamiento de los siguientes microorganismos: Streptococcus spp, Staphylococcus spp, Proteus mirabilis, E. coli, Klebsiella spp, Pasteurella spp, Shigella spp y Salmonella spp.

CEPHATABS 300 es un antibiótico bacteriano de amplio espectro indicado para el tratamiento de infecciones cutáneas especialmente producidas por bacterias Gram- positivas y Gram-negativas. CEPHATABS 300 está indicado para el tratamiento de los siguientes microorganismos: A beta-hemolítico, Streptococcus spp, Staphylococcus intermedius, Staphylococcus aureus, Proteus mirabilis, E. coli, Klebsiella spp, Actinobacillus spp, Pasteurella spp, Haemophilus spp, Shigella spp y Salmonella spp.



Dejando huella en la
Industria de la Salud Animal

CEPHAPET Y CEPHATABS ANTIBIÓTICO EN TABLETAS Y SUSPENSIÓN

CEPHATABS 600 es un antibiótico bactericida de amplio espectro, indicado en el tratamiento de otitis media, piodermas superficiales y profundos, enfermedad periodontal, infecciones respiratorias, urinarias, óseas, y de tejidos blandos causadas por microorganismos sensibles a la cefalexina.

CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS

La cefalexina es una cefalosporina oral semisintética, generalmente viene como monohidrato, se produce como un polvo blanco a blanquecino, cristalino. Es ligeramente soluble en agua y prácticamente insoluble en alcohol.

MECANISMO DE ACCIÓN

Actúa impidiendo la transpeptidación de la pared, evitando así la unión polimérica de los llamados nucleótidos de Park, unidades funcionales y estructurales de la membrana. La inhibición de la transpeptidación ocurre por el bloqueo de dos enzimas, la transpeptidasa y la carboxipeptidasa. La reacción acopla los nucleótidos para darle una tercera dimensión a la pared, y que su constitución química general se ha descrito como glicoproteína, peptidoglicano. De estos mecanismos de acción se puede interferir por que actúan en bacterias en procesos de crecimiento con generación activa contra gérmenes gram positivos, el resultado de la interrupción en la regeneración de la pared, así como la aceleración de su autólisis, provocaría un desequilibrio que destruiría a la bacteria.

La cefalexina es una cefalosporina de primera generación bactericida derivados de la Cefalosporina C producida por el *Cephalosporium acremonium*, Tiene actividad bactericida contra Gram positivas, eficaces contra algunas gram negativas.

- Bacterias altamente susceptibles: (CIM < 4ug/ml) aerobios Gram positivos: *Staphylococcus intermedius*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus* spp., *Corynebacterium* spp. *Erysipelothrix rhusiopathiae* y *Listeria monocytogenes*, anaerobios Gram positivos: la mayoría de los *Clostridium* spp. , *Fusobacterium* spp., *Actinomyces* spp., *Bacillus* spp algunos anaerobios gramnegativos: *Bacteroides* spp., aerobios gramnegativos como *Haemophilus* spp. y *Pasteurella* spp.
- Bacterias medianamente susceptibles: (CIM < 8 – 16ug/ml) *Escherichia coli*, *Proteus* spp. , *Salmonella* spp., *Klebsiella* spp., *Actinobacillus* spp., *Brucella* spp.
- Bacterias resistentes: (CIM > 32ug/ml) *Bacteroides fragilis*, *Bordetella bronchiseptica*, *Campylobacter* spp. *Citrobacter* spp. , *Enterobacter* spp. , *Enterococcus* spp. , *Nocardia* spp. , *Pseudomonas aeruginosa* y *Serratia* spp.

FARMACOCINÉTICA Y FARMACODINAMIA

Se absorbe casi en su totalidad en el tracto gastrointestinal, y alcanza niveles terapéuticos en un lapso de 30 a 60 minutos después de su administración su biodisponibilidad es entre el 75 al 90% y pueden alcanzar incluso concentraciones terapéuticas a nivel fetal. Sin embargo, no penetran al líquido cerebroespinal en condiciones normales y en caso de inflamación no se logran concentraciones efectivas, se unen en un 60% a las proteínas plasmáticas. El tiempo de vida media plasmática a menudo se encuentra entre los límites de 30 a 120 minutos. Los alimentos reducen las concentraciones máximas cefalexina, pero tiene una influencia insignificante sobre el grado de absorción, sin embargo se recomienda para evitar los efectos adversos digestivos de la cefalexina. Se excreta por vía renal, mediante filtración renal y por secreción tubular activa. La existencia de insuficiencia renal puede provocar un aumento en la vida media. Su vida media de excreción es de 1-2 horas. Más del 90% de la dosis se excreta en la orina sin cambios. Su excreción se realiza del 60 -80% por secreción tubular activa, lo cual puede ser bloqueado por Probenecid. También su excreción puede disminuir en recién nacidos debido al desarrollo incompleto de su función renal. Lo mismo ocurre en individuos con alteraciones renales.

Del 20-30% se biotransforma en metabolitos de escasa actividad antimicrobiana los cuales también son excretados por la orina.

La efectividad de las cefalosporinas es porque son tiempo dependientes por lo que para lograr una eficacia contra *Staphylococcus pseudintermedius* se recomienda el intervalo de dosificación de dos veces al día (BID) a una dosificación de 22 mg/kg



Dejando huella en la
Industria de la Salud Animal

CEPHAPET Y CEPHATABS ANTIBIÓTICO EN TABLETAS Y SUSPENSIÓN

EFECTOS ADVERSOS

Además de los efectos adversos enumerados a continuación, la cefalexina puede provocar salivación, diarrea, emesis, taquipnea y la excitabilidad en los perros y fiebre en los gatos. La nefrotoxicidad raramente ocurre durante el tratamiento con cefalexina, pero los pacientes con disfunción renal, recibiendo otros fármacos nefrotóxicos o los geriátricos pueden ser más susceptibles. Se ha visto una reacción de hipersensibilidad, en pacientes con nefritis intersticial. Los efectos adversos con las cefalosporinas por lo general no son graves y tienen una relativamente baja frecuencia de ocurrencia.

Las reacciones de hipersensibilidad no relacionadas con la dosis pueden ocurrir con estos agentes y pueden manifestarse como erupciones cutáneas, fiebre, eosinofilia, linfadenopatía, o anafilaxia. El uso de cefalosporinas en pacientes con hipersensibilidad a los antibióticos de la clase de penicilina es controvertido; en los seres humanos, se estima 1-15% de los pacientes con hipersensibilidad a las penicilinas también será hipersensible a las cefalosporinas. La incidencia de reactividad cruzada en pacientes veterinarios es desconocida.

Cuando se administra por vía oral, cefalosporinas pueden causar efectos gastrointestinales (anorexia, vómitos, diarrea). La administración del fármaco con una pequeña comida puede ayudar a aliviar estos signos. Debido a que las cefalosporinas también pueden alterar la flora intestinal, la diarrea asociada a antibióticos puede ocurrir, así como la selección de bacterias resistentes que mantienen residencia en el colon del animal.

ADVERTENCIAS

No utilizar en pacientes alérgicos al ingrediente de la fórmula. Puede presentar salivación, taquipnea, náusea, anorexia, y excitabilidad en perros y en gatos náusea, anorexia, emesis y fiebre. Mantenga en un lugar seco, fresco a no más de 30°C y protegido de la luz solar directa. No se deje al alcance de los niños, animales domésticos y personas discapacitadas. Producto de uso exclusivo en Medicina Veterinaria.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS

El uso conjunto de aminoglucósidos parenterales u otros fármacos nefrotóxicos (anfotericina B) con cefalosporinas es controvertido. Potencialmente, las cefalosporinas podrían causar nefrotoxicidad cuando se utiliza con estos fármacos, pero esta interacción sólo ha sido bien documentada con cefaloridina (y ya no se comercializan). Sin embargo, se deben usar juntos con cautela. El uso conjunto de aminoglucósidos parenterales u otros fármacos nefrotóxicos (anfotericina B) con cefalosporinas es controvertido. Potencialmente, las cefalosporinas podrían causar nefrotoxicidad cuando se utiliza con estos fármacos, pero esta interacción sólo ha sido bien documentada con cefaloridina (y ya no se comercializan). Sin embargo, se deben usar juntos con cautela.

En estudios in vitro han demostrado que las cefalosporinas pueden ser sinérgicas y/o aditivas contra ciertas bacterias cuando se utiliza con aminoglucósidos, pero no se recomiendan con antibióticos bacteriostáticos

ESPECIES

Caninos y Felinos

DOSIS

- **CEPHATABS 150** Caninos y Felinos: 1 tableta por cada 10 kg de peso corporal (15 mg/kg de peso corporal), cada 8-12 horas, durante 5 a 7 días.
- **CEPHATABS 300** Caninos y Felinos: 1 tableta por cada 20 kg de peso corporal (15 mg/kg de peso corporal) cada 8-12 horas, durante 5-7 días.
- **CEPHATABS 600** 1 tableta por cada 20-40 kg de peso (15-30 mg/kg), cada 8-12 horas durante 5 a 7 días a criterio del médico veterinario.





Dejando huella en la
Industria de la Salud Animal

CEPHAPET Y CEPHATABS ANTIBIÓTICO EN TABLETAS Y SUSPENSIÓN

VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral.

SU VENTA REQUIERE RECETA MEDICA CONSULTE AL MEDICO VETERINARIO

Literatura exclusiva para Médicos veterinarios. No se deje al alcance de los niños.

Responsables de contenido: Departamento Técnico. farmacovigilancia@petspharma.com.

Hecho en México por

Pet's Pharma de México S.A. de C.V. Av. Sor Juana Inés de la Cruz # 580, Estado de México,
CP 57000 Tel. 55 57433839, 55 5736-4742

Sitio Web: www.petspharma.com.mx

También encuéntranos en Facebook, Instagram, You Tube y LinkedIn