

FOLLETO DE INFORMACIÓN AL PROFESIONAL
MUPAX UNGÜENTO TÓPICO 2%(MUPIROCINA)

MUPAX
Mupirocina 2%
Ungüento dérmico

Venta bajo receta - Industria Argentina

Fórmula: Cada 100 g contiene:

Mupirocina: 2 g,

Excipientes: Polietilenglicol **Macrogol** 400, Polietilenglicol **Macrogol** 3350, **c.s**

Acción terapéutica:

Antibiótico uso tópico.

ATC

D06A X09

Indicaciones:

Mupax esta indicada para el tratamiento tópico de infecciones de la piel debida a patógenos susceptibles, ya sean infecciones primarias o secundarias. -piodermas primarias, tales como: impétigo, foliculitis, furunculosis, ectima. -dermatosis secundaria infectadas, tales como: eczema, psoriasis, dermatitis atópica, herpes, epidermosis ampollar, ictiosis. -lesiones traumáticas infectadas tales como: úlceras, quemaduras pequeñas, cortaduras, abrasiones, laceraciones, heridas sitios de biopsia, incisiones quirúrgicas y picaduras de insectos. **-Mupax** puede ser usada profilácticamente para prevenir contaminaciones bacterianas en quemaduras menores y en heridas. El uso profiláctico de mupirocina puede prevenir el desarrollo de infecciones y permitir que sane mas rápidamente una herida.

Acción farmacológica: La Mupirocina es bacteriostática en bajas concentraciones y bactericida a altas concentraciones. Este agente se une en forma específica y reversible a la isoleucina transferasa ARN sintetasa bacteriana, inhibiendo la síntesis de ARN y proteínas en la bacteria. La síntesis de ADN y la formación de la pared celular son afectadas en menor grado.

Farmacocinética: Prácticamente no se absorbe a nivel sistémico.

En pacientes a los cuales se aplicó Mupirocina y posteriormente se ocluyó el sitio de aplicación durante 24 horas, se han alcanzado concentraciones < 1,1 ng/ml en sangre, después de la aplicación y oclusión durante 24 horas, en el antebrazo de voluntarios.

Posología y forma de administración:

Adultos y niños (niños de un año o mas)

Una aplicación 2-3 veces al día durante 5-10 días, dependiendo de la respuesta.

Si tras 3-5 días de tratamiento con mupirocina no se aprecia mejoría se debe reconsiderar el diagnóstico y/o el tratamiento. La superficie tratada puede ser cubierta con una gasa a modo de oclusión.

En niños menores de un año no hay estudios suficientes, no usar.-

Ancianos

No es necesario efectuar un ajuste posológico a menos que exista riesgo de absorción sistémica de polietilenglicol y haya evidencia de insuficiencia renal moderada o grave.

FOLLETO DE INFORMACIÓN AL PROFESIONAL
MUPAX UNGÜENTO TÓPICO 2%(MUPIROCINA)

~~Se debe aplicar una fina película sobre el área afectada tres veces al día.~~

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la Mupirocina.

Advertencias: No emplear para uso oftálmico ni intranasal. En pacientes con insuficiencia renal aplicar con precaución para evitar riesgos de nefrotoxicidad debido a la presencia de polietilenglicol.

En el caso de que se produjera sensibilización o irritación local grave durante el empleo de este medicamento, el tratamiento debe interrumpirse y la crema aplicada eliminarse, e instaurarse el tratamiento apropiado.

Como con otros antibacterianos el uso prolongado de este medicamento puede dar lugar a la selección de microorganismos resistentes.

Precauciones: Si aparece irritación, sensibilización o prurito el tratamiento deberá ser discontinuado. Como con otros antibacterianos, el uso prolongado puede producir sobrecrecimiento de organismos no susceptibles, incluyendo hongos.

Carcinogénesis, mutagénesis, fertilidad: No se han realizado estudios adecuados y bien controlados en humanos. Estudios realizados en ratas y conejos que recibieron dosis 100 veces superiores a la recomendada para humanos, en forma oral, subcutánea e intramuscular, no han mostrado que la Mupirocina cause daño en la fertilidad o efectos adversos en el feto.

Embarazo: Categoría B. No hay estudios bien controlados en mujeres embarazadas. Debido a que los estudios en animales no siempre son predictivos de la respuesta en humanos, esta droga será usada durante el embarazo sólo en casos donde el médico determine que el beneficio supera al riesgo para el feto.

Lactancia: Se desconoce si la Mupirocina es excretada por la leche humana. Por lo tanto no es aconsejable recomendar su uso en mujeres que se encuentren en el período de lactancia.

Efectos adversos: El polietilenglicol utilizado como excipiente en la formulación del ungüento puede irritar la piel lesionada o las membranas mucosas. Cuando el ungüento es aplicado a heridas o quemaduras, la posibilidad de que la absorción del polietilenglicol pueda resultar en una severa toxicidad renal debe ser considerada. Ocasionalmente pueden aparecer: sequedad de piel, ardor, prurito, dolor, rash, enrojecimiento, picazón e inflamación.

Sobredosificación: Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los centros de Toxicología. El tratamiento es esencialmente sintomático y de soporte.

Presentación: Pomos conteniendo: 15 g.

Conservación: Mantener lejos del calor y la luz solar directa. Conservar a una temperatura entre 15 y 30 °C.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Especialidad Medicinal Autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N° 48.440.

Directora Técnica: Daniela A. Casas, Farm. y Bioq.

FOLLETO DE INFORMACIÓN AL PROFESIONAL
MUPAX UNGÜENTO TÓPICO 2%(MUPIROCINA)

BIBLIOGRAFIA:

- Farmacopedia Argentina
- Xu G, Tu W, Xu C. Mupirocin for preventing exit-site infection and peritonitis in patients undergoing peritoneal dialysis. Nephrol Dial Transplant. 2010 Feb;25(2):587-92.
- Patel JB, Gorwitz RJ, Jernigan JA. Mupirocin resistance. Clin Infect Dis. 2009 Sep 15;49(6):935-41.
- Laupland KB, Conly JM. Treatment of Staphylococcus aureus colonization and prophylaxis for infection with topical intranasal mupirocin: an evidence-based review. Clin Infect Dis. 2003 Oct 1;37(7):933-8
- van Rijen MM, Bonten M, Wenzel RP, Kluytmans JA Intranasal mupirocin for reduction of Staphylococcus aureus infections in surgical patients with nasal carriage: a systematic review. J Antimicrob Chemother. 2008 Feb;61(2):254-61.
- Coates T, Bax R, Coates A. Nasal decolonization of Staphylococcus aureus with mupirocin: strengths, weaknesses and future prospects. J Antimicrob Chemother. 2009 Jul;64(1):9-15.
- Findeen