

LIMAFIL®

MINOCICLINA



COMPRIMIDOS
RECUBIERTOS

Venta Bajo Receta Archivada- Industria Argentina

Fórmula

Cada comprimido recubierto contiene: MINOCICLINA (como clorhidrato) 100,00 mg, Excipientes: lactosa 102,00 mg, celulosa microcristalina 60,00 mg, almidón glicolato de sodio 24,00 mg, dióxido de hidróxido coloidal 1,50 mg, estearato de magnesio 4,50 mg, bixido de titanio 2,40 mg, talco 2,40 mg, silicopropilmetilcelulosa E15 3,20 mg, amarillo ocaso laca aluminica 0,80 mg, polietilenglicol 6000 1,20 mg.

Acción Terapéutica

Antibiótico. Código ATC: J01AA08

Indicaciones

- Infección está indicada en el tratamiento de las siguientes infecciones causadas por cepas sensibles de los siguientes microorganismos:
 - Linfogranuloma venéreo causado por Chlamydia trachomatis.
 - Fiebre manchada de las montañas rocosas
 - Tifus epidémico y otras variedades de tifus, fiebre Q y otras rickettsiosis humanas, causadas por Rickettsia sp.
 - Infecciones del tracto respiratorio causadas por Mycoplasma pneumoniae.
 - Balcacosis (omitosis) causado por Chlamydia psittaci
 - Tracoma causado por Chlamydia trachomatis, aunque, según pruebas de inmunofluorescencia, el agente anti-infeccioso no siempre es eliminado.
 - Conjuntivitis por inclusión causado por Chlamydia trachomatis.
 - Uretritis no gonocócica.
 - Infección endocervical o rectal en adultos causadas por Ureaplasma urealyticum o Chlamydia trachomatis.
 - Fiebre recurrente debida a Borrelia recurrentis.
 - Bacteriemia causada por Haemophilus ducreyi.
 - Plaga debida a Yersinia pestis.
 - Tularemia debida a Francisella tularensis.
 - Bartonelosis causada por Bartonella bacilliformis.
 - Cólera causada por Vibrio cholerae.
 - Infecciones en el feto causadas por Campylobacter fetus.
 - Brucelosis secundaria a Brucella sp. (junto con estreptomomicina).
 - Granuloma inguinal causado por Calymydia trachomatis.
 - Minociclina está indicada en infecciones causadas por cepas susceptibles de los siguientes microorganismos gram negativos
 - Escherichia coli
 - Enterobacter aerógenes
 - Shigella sp.
 - Especies de Acinetobacter
 - Infecciones del tracto respiratorio causadas por Haemophilus influenzae.
 - Infecciones del tracto respiratorio y del tracto urinario causadas por especies de Klebsiella.
- Minociclina también está indicada para el tratamiento de las infecciones causadas por cepas susceptibles gram positivas.
- Infecciones del tracto respiratorio superior causadas por Streptococcus pneumoniae.
 - Infecciones de piel y tejidos blandos causadas por Staphylococcus aureus.
- Nota:** la minociclina no es el medicamento de primera elección para el tratamiento de infecciones estrofaicas de cualquier tipo.
- Cuando la penicilina está contraindicada, el clorhidrato de minociclina es un tratamiento alternativo en las siguientes infecciones
- Uretritis no complicada en hombres debida a Neisseria gonorrhoeae y para el tratamiento de otras infecciones gonocócicas.
 - Infecciones en la mujer causadas por Neisseria gonorrhoeae.
 - Meningitis causada por Neisseria meningitidis.
 - Sífilis causada por Treponema pallidum y subspecies pallidum.
 - Frambesia causada por Treponema pallidum y subspecies pertenue.
 - Listeriosis causada por Listeria monocytogenes.
 - Antrax debida a Bacillus anthracis.
 - Infección de Vincent causada por Fusobacterium fusiforme.
 - Actinomicosis causada por Actinomyces israelii.
 - Infecciones causadas por Clostridium spp. Minociclina está también indicado para el tratamiento de portadores asintomáticos de Neisseria meningitidis para eliminar a los microorganismos nasofaríngeos de cualquier tipo.
- Para que la utilidad del clorhidrato de minociclina en el tratamiento de los portadores sanos de meningococos se pueda conservar, se debe establecer el estado de portador con base en procedimientos diagnósticos de laboratorio incluyendo serotipificación y pruebas de susceptibilidad. Se recomienda que el uso de clorhidrato de minociclina se reserve para situaciones en donde el riesgo para meningitis meningocócica es alto. No se indica el uso del clorhidrato de minociclina en el tratamiento de una infección meningocócica.
- En casos de colitis amebiana aguda, la minociclina puede ser un bien tratamiento adyuvante a los fármacos amebicidas.
- El uso de clorhidrato de minociclina como coadyuvante en el tratamiento del acné, puede ser de utilidad.
- Aunque no se han realizado estudios de eficacia controlados, datos clínicos limitados muestran

1

horas por 6 a 8 semanas exclusivamente en un número limitado de casos. El riesgo de portadores de meningococos 100 mg c/12 horas por 5 días. Para disminuir el tratamiento de irritación o ulceración esofágica, los comprimidos deben ingerirse con suficiente cantidad de agua (por lo menos 1 vaso).

Uso geriátrico: la selección de la dosis para este grupo de edad debe ser cautelosa, usualmente se inicia el tratamiento con la dosis en el rango inferior de la dosis calculada. Pacientes con deterioro de la función renal la dosis total debe ser disminuida, ya sea mediante la reducción de las dosis individuales recomendadas y/o extendiendo los intervalos de tiempo entre las dosis.

Contraindicaciones

Minociclina está contraindicada en personas con hipersensibilidad conocida a las tetraciclinas o a cualquier componente de la fórmula del producto.

Advertencias y precauciones

Minociclina como cualquier otro antibiótico del grupo de las tetraciclinas, puede causar daño fetal cuando se administra a mujeres embarazadas (Ver más adelante).

El uso de fármacos del grupo de las tetraciclinas durante el desarrollo dental (última mitad del embarazo, infancia y niñez hasta los 8 años de edad), puede causar decoloración permanente de los dientes (amarillo-grisáceo). Esta reacción adversa es más común durante el uso prolongado del medicamento, pero también se ha observado en tratamientos cortos repetidos.

También se ha reportado hipoplasia del esmalte dental. Las tetraciclinas no deben usarse durante el desarrollo dental a menos que el beneficio esperado sea mayor que los riesgos.

Se ha reportado con el uso de tetraciclinas la presencia de pseudotumor cerebral (hipertensión intracraneana benigna).

Las manifestaciones clínicas habituales son cefalea y visión borrosa. Se ha reportado con el uso de tetraciclinas en infantes el abombamiento de fontanelas.

Al cabo de un tiempo ambas condiciones y sus síntomas relacionados usualmente se resuelven al discontinuar la administración de tetraciclinas, la posibilidad de secuelas permanentes es infrecuente.

Se ha observado fotosensibilidad en algunos individuos que toman tetraciclinas.

Se debe advertir a los pacientes que mientras están ingiriendo tetraciclinas deben evitar la luz solar directa ya que puede presentarse una reacción exagerada de quemadura solar por exposición a la luz solar.

Uso en pacientes con deterioro de la función hepática: se ha asociado hepatotoxicidad con la ingesta de clorhidrato de minociclina, por lo tanto debe usarse con mucha cautela en pacientes con disfunción hepática y cuando se utiliza una dosis de 25 mg cada 6 horas durante el tratamiento.

Uso en pacientes con deterioro de la función renal: la acción anti-anabólica de las tetraciclinas puede causar un incremento en la concentración sérica de nitrógeno ureico (BUN). En pacientes con un deterioro renal significativo, los niveles séricos altos de tetraciclina pueden llevar a azotemia, hiperfosfatemia y acidosis. Si existe deterioro renal, aún las dosis orales comunes pueden llevar a una acumulación excesiva sistémica del fármaco y a una posible toxicidad hepática. En pacientes con deterioro de la función renal, la dosis diaria no deberá exceder 200 mg en 24 horas.

Monitoreo de laboratorio: si la terapia con minociclina es por tiempo prolongado se deberán realizar evaluaciones periódicas por medio de exámenes de laboratorio del funcionamiento de los órganos incluyendo el hematopoyético, renal y hepático.

Carcinogénesis, mutagénesis, teratogénesis y trastornos de la fertilidad: estudios de tumorigenización a largo plazo por la administración diaria de clorhidrato de minociclina en ratas revelaron evidencia de producción de tumor tiroideo. También se ha encontrado que el clorhidrato de minociclina causa decoloración de la glándula tiroidea en animales (ratas, ratones, perros y monos) y produce hiperplasia tiroidea en ratas y perros. Además existe evidencia de actividad oncogénica en estudios con ratas con un antibiótico relacionado (oxitetraciclina) (por ejemplo, tumores adrenales y pituitarios). A pesar de que no se han realizado estudios de mutagenicidad con el clorhidrato de minociclina, se han obtenido resultados positivos en estudios in vitro en células mamíferas para antibióticos relacionados (clorhidrato de tetraciclina y oxitetraciclina).

Existen estudios que han demostrado que el clorhidrato de minociclina altera la fidelidad en ratas macho.

Embarazo y lactancia (Embarazo categoría D): los resultados de estudios en animales indican que las tetraciclinas atraviesan la barrera placentaria y se encuentran en tejidos fetales, pudiendo tener efectos tóxicos sobre el feto en desarrollo (a menudo relacionados con retraso del desarrollo esquelético).

También se ha observado evidencia de embriotoxicidad en animales tratados durante las fases tempranas del embarazo.

Minociclina igual que otros antibióticos de la clase de las tetraciclinas cruza la placenta y puede ocasionar daño fetal cuando se administra a la mujer embarazada.

Se debe advertir a las mujeres que toman el clorhidrato de minociclina durante el embarazo o a la paciente que se embaraza durante la ingesta del medicamento.

El uso de tetraciclinas durante el desarrollo dental (última mitad del embarazo) puede causar decoloración de los dientes. También se ha reportado hipoplasia del esmalte. Las tetraciclinas administradas durante el último trimestre forman un complejo estable con calcio en todo el esqueleto del feto humano. Se ha observado en niños prematuros a quienes se les han administrado tetraciclinas durante el embarazo que los cambios en el ritmo de crecimiento son reversibles cuando se discontinúa el medicamento. En el seguimiento poscomercialización se han documentado anomalías congénitas incluyendo acortamiento de las extremidades. El clorhidrato de minociclina se excreta a través de la leche materna, por lo tanto se debe tomar la decisión de discontinuar la lactancia a la minociclina.

Uso pediátrico: el clorhidrato de minociclina no se recomienda para usarse en niños menores de 8 años de edad a menos que los beneficios esperados con la terapia pesen más que los riesgos.

Uso en pacientes geriátricos: los estudios clínicos realizados con el clorhidrato de minociclina no incluyeron un número suficiente de sujetos de 65 años de edad o mayores para poder determinar si su respuesta era diferente a la de sujetos más jóvenes. La selección de la dosis para un paciente geriátrico debe ser cuidadosa, usualmente se inicia con el rango inferior de la dosis calculada dado que existe en estos pacientes la alta frecuencia de alteraciones del

3

Forma de conservación

- Conservar entre 15 y 30°C
- Mantener alejado del alcance de los niños.

Dirección Técnica: Dr. Luis M. Radici – Farmacéutico.
MEDICAMENTO AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.
Certificado N° 57.982
Laboratorios CASASCO S.A.I.C. - Boyacá 237 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

-CONSULTE A SU MÉDICO-

Lea esta información para el paciente antes de comenzar a tomar LIMAFIL y cada vez que repita la receta ya que puede haber nueva información. Esta información no reemplaza a su conversación con el médico sobre su enfermedad o su tratamiento.

¿Qué es LIMAFIL y para qué se usa?

La minociclina es un antibiótico perteneciente al grupo de las tetraciclinas, con las que comparte propiedades.

Se trata de un medicamento bacteriostático (que frena el crecimiento de las bacterias sensibles a su acción). Está indicado en

- Infección de la vesícula biliar (colecistitis) causada por E. coli.
- Linfogranulomatosis venérea y granuloma vaginal.
- Uretritis por Chlamydia trachomatis.
- Infecciones por Vibrio spp.
- Infecciones del tracto urinario, como cistitis, gonorrea y piloneritis causadas por E. coli.

- En pacientes en que la penicilina está contraindicada, la minociclina puede ser una alternativa para el tratamiento de la sífilis y gonorrea.

- Infecciones de piel y tejidos blandos, como abscesos, celulitis, forúnculos, impétigo y pioderma causados por Staphylococcus epidermidis, Staphylococcus aureus, treptococcus pyogenes, Proteus spp y Escherichia coli.

- Infecciones de las vías respiratorias, como bronquitis, faringitis, neumonía y bronconeumonía, sinusitis y amigdalitis causadas por Haemophilus influenzae, Klebsiella spp y Enterobacter spp.

- El uso de la minociclina puede ser de utilidad para ayudar en el tratamiento del acné. Las tetraciclinas no deben usarse para el tratamiento del catarro común, síndromes gripales y otras enfermedades víricas.

Algunos medicamentos no deben usarse conjuntamente con penicilinas.

Componentes de las presentaciones comerciales
Además del principio activo minociclina, los comprimidos pueden contener almidón glicolato sódico, estearato de magnesio, lactosa, hidroxipropilmetilcelulosa, colorante amarillo ocaso laca aluminica, polietilenglicol, dióxido de titanio y talco.

Antes de usar LIMAFIL

No use LIMAFIL si

- si es alérgico (hipersensible) a este principio activo, a las tetraciclinas o a cualquiera de los demás componentes que componen la fórmula farmacéutica que le han recetado. Si cree que puede ser alérgico, consulte a su médico.

Los síntomas de alergia pueden incluir:

- Crisis de asma, con dificultad respiratoria, respiración con silbidos audibles o respiración rápida,
- hinchazón más o menos brusca de cara, labios, lengua u otro lugar del cuerpo. Es especialmente crítica si afecta a las cuerdas vocales,
- urticaria, picazón, erupción cutánea,
- shock anafiláctico (Pérdida de conocimiento, palidez, sudoración, etc.).

Tampoco debe tomar este medicamento

- Si usted padece una enfermedad llamada lupus eritematoso sistémico,
- si usted padece alguna enfermedad del riñón,
- si el paciente tiene menos de 8 años de edad,
- si usted está embarazada o planea estarlo.

Si esta situación le es aplicable a usted o no está seguro de ello, dígaselo a su médico antes de tomar este medicamento.

Tenga especial cuidado con LIMAFIL

- Si usted tiene alguna enfermedad del hígado, especialmente, porfiria,
- si usted padece una enfermedad neuromuscular llamada miastenia gravis.

Algunos estudios sugieren que la minociclina puede tener un efecto nocivo sobre la formación de los espermatozoides, por lo que no debe usarse en personas de ambos sexos que están intentando concebir un hijo.

Si usted sigue un tratamiento prolongado con minociclina, su médico puede comprobar periódicamente el estado de su hígado y riñones.

Recuerde que el médico le ha recitado este medicamento sólo a usted. Nunca debe dárselo a otra persona.

En caso de duda, consulte con su médico.

Toma simultánea de otros medicamentos

Informe a su médico o farmacéutico si está utilizando o ha utilizado recientemente otros medicamentos, incluso los productos de plantas medicinales o los adquiridos sin receta, especialmente

- Anticoagulantes, como warfarina,
- medicamentos del grupo de la penicilina,

5

médico.

Efectos indeseables (adversos)

Al igual que todos los medicamentos, minociclina puede tener efectos adversos, aunque no todas las personas los sufren.

Si usted nota alguno de los siguientes efectos adversos graves, interrumpa el tratamiento y consulte de inmediato con su médico:

- Reacciones alérgicas, incluyendo erupciones cutáneas, urticaria, hinchazón de la cara, ojos, labios, lengua,
- aumento de la presión en el interior del cráneo,
- diarrea, ya que puede ser signo de una grave inflamación intestinal (colitis pseudomembranosa),
- úlceras en la boca o la piel, así como ampollas y descamación de la piel,
- dificultad o dolor para tragar, ya que puede ser signo de inflamación o úlceras en la garganta,
- irritación en algún lugar del cuerpo,
- sangrado en la orina,
- dolor en el pecho o latidos anormales,
- dolor en el abdomen,
- fiebre, color amarillo de la piel o el blanco de los ojos, orina oscura (ictericia),
- hinchazón de las piernas, tobillos y pies (edema periférico),
- oscuramiento de las uñas, la piel, los ojos, cicatrices, ampollas y encías,
- alguna enfermedad con sensación de ser grave, con, con ampollas en la piel, el interior de la boca, los ojos o los genitales (síndrome de Stevens-Johnson).

Colitis pseudomembranosa

Esta es una seria complicación del tratamiento antibiótico que pueden provocarla numerosos fármacos, no sólo minociclina. Póngase en contacto con su médico si experimenta una diarrea acuosa y/o sanguinolenta. Esta enfermedad se puede acompañar de fiebre y calambres abdominales. El trastorno puede aparecer incluso varias semanas después de concluir el tratamiento antibiótico.

Los efectos adversos más frecuentes con minociclina son

- Dolor de cabeza,
- cansancio, fatigabilidad,
- mareos o sensación de estar girando,
- picazón.

Efectos adversos del sistema nervioso

- Aumento de la presión intracraneal benigna. En pacientes adultos se puede presentar este efecto adverso. Por lo general, cursa con dolor de cabeza y visión borrosa o pérdida de visión.

En lactantes que han recibido tetraciclinas se ha apreciado un abombamiento de fontanelas. Este síndrome desaparece al interrumpir el tratamiento antibiótico, aunque puede dejar secuelas permanentes.

- Mareos o vértigo; náuseas, vómitos, diarrea, estomatitis, glositis, enterocolitis, pancreatitis, prurito anal (picazón), eritemo, hinchazón, pesadilla, distagia, lesiones inflamatorias agénitales, con aumento de la bilirrubina.

- elevación de enzimas hepáticas y, más raramente, hepatitis e insuficiencia hepática aguda,

- raramente, se han comunicado observaciones de esofagitis y úlceras esofágicas en pacientes que toman tetraciclinas por vía oral. La mayor parte de estos pacientes tomaron el medicamento inmediatamente antes de acostarse,

- se han reportado casos de colitis pseudomembranosas.

Efectos adversos en el tracto locomotor y dientes

- Se han observado en algunos individuos que toman la minociclina, cambios de color parduzco de los dientes y en hijos de madres que recibieron alguna tetraciclina durante la neonatal o la infancia del embarazo y en niños que recibieron el medicamento durante el periodo de desarrollo dental. Ha sido observado este mismo fenómeno, aunque raramente, en adolescentes y adultos que recibieron tratamiento de forma prolongada. Este tejido de dientes puede ser irreversible.

- Otras alteraciones incluyen artritis, rigidez e hinchazón articulares (my arthralgia).

Efectos adversos del corazón

- Inflamación del corazón, cursando con dolor en el pecho y fiebre. Rara.

Efectos adversos del riñón

- Elevación de creatinina y/o urea, de forma dosis-dependiente,
- insuficiencia renal aguda y nefritis intersticial, raramente.

Efectos adversos de la piel y ojos

- Erupciones cutáneas,
- alopecia, rara,
- eritema fijo pigmentario,
- fotosensibilización,
- prurito (picazón), urticaria, onicolisis, decoloración de las uñas, lengua, encías y la fotosensibilización de la piel y mucosas, eritema multiforme, eritema nudoso,

Muy raramente, se han producido efectos adversos graves como angioedema, dermatitis exfoliativa, hiperpigmentación de las uñas, síndrome de Stevens-Johnson, vasculitis y necrosis

7

que el uso de clorhidrato de minociclina en el tratamiento de infecciones por Mycobacterium marinum ha sido exitoso.

Farmacodinamia

Minociclina es una tetraciclina semisintética con espectro antibacteriano comparable con otras tetraciclinas con actividad sobre una amplia variedad de microorganismos tanto grampositivos como gramnegativos. La resistencia cruzada de estos organismos a las Tetraciclinas es común.

Mientras que los estudios in vitro han demostrado la susceptibilidad de la mayoría de las cepas de los microorganismos mencionados en INDICACIONES, la eficacia clínica para otras infecciones no ha sido documentada.

Ensayos de susceptibilidad

Técnicas de difusión: el uso de métodos de susceptibilidad por discos de antibióticos, el que mide el diámetro zonal, da una estimación exacta de la susceptibilidad de los microorganismos a la minociclina. Tal procedimiento estándar ha sido recomendado para el uso de discos para ensayos antimicrobianos.

Cualquiera de los discos de 30 µg de las clases de Tetraciclinas o de 30 µg de minociclina debe ser usado para la determinación de la susceptibilidad de microorganismos a ésta. Con este tipo de procedimiento, un informe de laboratorio "susceptible" indica que, probablemente, el organismo infectado responde al tratamiento. Un reporte de "susceptibilidad intermedia" sugiere que el organismo podría ser susceptible si se utiliza una dosis alta o si la infección está limitada a tejidos y fluidos (por ejemplo, la orina) en los cuales se alcanzan altos niveles de antibióticos. Un informe de "resistencia" indica que, probablemente, el organismo infectado no responde al tratamiento.

Con cualquier disco de Tetraciclina o con el disco de minociclina, los tamaños de las zonas de 19 mm o mayores indican susceptibilidad; los de 14 mm o menos indican resistencia y los de 15 a 18 mm indican susceptibilidad intermedia. Los procedimientos estandarizados requieren el uso de organismos de control de laboratorio.

Los discos de 30 µg de minociclina deben dar zonas de diámetro entre 19 y 28 mm para Staphylococcus aureus ATCC 25923 y entre 18 y 25 mm para Escherichia coli ATCC A25922.

Los discos de 30 µg de minociclina deben dar zonas de diámetro entre 25 y 30 mm para S. aureus ATCC 25923 y entre 19 y 25 mm para E. coli ATCC 25922.

Técnicas de dilución: cuando se usa el método de dilución de agar NCCLS o el de dilución de crecimiento (incluyendo microdilución) o equivalente, un aislado bacteriano puede considerarse susceptible si la CIM (concentración inhibitoria mínima) de minociclina es de 4 µg/ml o menos. Los organismos con un valor de CIM de menos de 16 µg/ml pero mayor de 4 µg/ml serán susceptibles si se utiliza una dosis alta o si la infección está limitada a un tejido o líquido (por ejemplo, la orina) en los cuales se alcanzan altos niveles de antibióticos. Como con los métodos de difusión estándar, los procedimientos de dilución requieren el uso de organismos de control de laboratorio.

Tetraciclina estándar o el polvo de minociclina deben dar valores de CIM de 0,25 µg/ml a 1,0 µg/ml para S. aureus ATCC 25923 y 1,0 µg/ml para E. coli ATCC 25922.

Farmacocinética

El clorhidrato de minociclina se absorbe rápidamente y casi por completo en el tracto gastrointestinal después de la administración oral. Luego de una administración única de 200 mg de minociclina a adultos voluntarios en ayuno normal, las concentraciones séricas máximas fueron obtenidas entre 1 y 4 horas (promedio de 2,1 horas) y en escala de 2,1 a 5,1 µg/ml (promedio de 3,5 µg/ml). La vida media sérica en los voluntarios sanos fue de 11,1 a 22,1 horas (promedio de 15,5 horas). Cuando la minociclina se administró de manera concomitante con alimentos, entre los cuales se incluyeron productos lácteos, el grado de absorción de la minociclina no fue notablemente influido. Las concentraciones plasmáticas pico disminuyeron levemente (11,2%) y se retrasaron por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minociclina en altas concentraciones en el tejido pulmonar y moco del hombre. La recuperación urinaria y fecal de minociclina, cuando fue administrada por una hora cuando fue administrada con la comida, comparada con la dosificación en ayuno. En estudios previos con otras formas de dosificación de minociclina, la vida media sérica de ésta tuvo un valor de 6 a 11 horas en 7 pacientes con distensión hepática y de 18 a 69 horas en 5 pacientes con distensión renal. Se metaboliza ampliamente.

Estudios han demostrado que se puede encontrar al clorhidrato de minoc