

# Ácido Fusídico

**Prati-Donaduzzi**

Creme dermatológico

20 mg/g

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

ácido fusídico

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

## APRESENTAÇÕES

Creme dermatológico de 20 mg/g em embalagem com 1 ou 50 bisnagas de 10 g ou 15 g.

## USO TÓPICO

### USO ADULTO E PEDIÁTRICO

## COMPOSIÇÃO

Cada g do creme dermatológico contém:

ácido fusídico.....20 mg

excipientes q.s.p.....1 g

Excipientes: álcool cetílico, butilhidroxianizol, petrolato branco, petrolato líquido, polissorbato 60, glicerol, sorbato de potássio, citrato de sódio, ácido cítrico e água purificada.

## 1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado para o tratamento tópico de infecções da pele causadas por micro-organismos sensíveis a este agente anti-infeccioso, em particular a bactéria *Staphylococcus aureus*.

## 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A eficácia terapêutica deste medicamento decorre, em parte, da pronunciada atividade antibacteriana tópica contra os organismos responsáveis por infecções da pele e, em parte, da capacidade extraordinária de penetração deste antibiótico na pele intacta. A eficácia deste medicamento em infecção superficial localizada foi avaliada em um estudo clínico multicêntrico que incluiu 487 pacientes. O estudo comparou o fusidato de sódio na forma de pomada com o ácido fusídico em creme. Os resultados indicaram que ambas as preparações são igualmente eficazes, com 90% dos pacientes apresentando resposta “excelente” ou “boa” ao fusidato de sódio pomada e 92% ao ácido fusídico creme. Os tempos médios de tratamento foram 7,1 e 7,7 dias, respectivamente. A diferença não foi significativa.<sup>1</sup>

Um estudo multicêntrico, com grupos paralelos, duplo-cego, com 247 indivíduos, comparou a eficácia e segurança do ácido fusídico 2% creme em relação ao veículo do creme, no tratamento de impetigo causado pelos patógenos basais *Staphylococcus aureus* e/ou *Streptococcus pyogenes*. Os tratamentos foram aplicados 3 vezes ao dia por 10 dias. Cento e quarenta indivíduos completaram os 10 dias de tratamento. Para 192 indivíduos que tiveram pelo menos uma visita de acompanhamento avaliável, o ácido fusídico foi superior ao veículo no dia 3 em relação à cura bacteriológica e no dia 7, para a cura clínica. No dia 7, as taxas de cura bacteriológica pelo tratamento foram 72% para o ácido fusídico e 20% para o veículo; as taxas de cura clínica foram 53% e 20%, respectivamente. No dia 10, as taxas de cura bacteriológica foram 74% para o ácido fusídico e 32% para o veículo; as taxas de cura clínica foram 74% e 33%, respectivamente.<sup>2</sup>

Um estudo duplo-cego multicêntrico comparou a eficácia de comprimidos de eritromicina, ácido fusídico em creme e placebo em 86 pacientes com eritrasma. Os pacientes foram tratados por 14 dias com os comprimidos ativos + placebo em creme, comprimidos de placebo + creme ativo ou comprimidos de placebo + placebo em creme. Os sinais de eritrasma bem como o grau de fluorescência sob luz de Wood foram registrados antes do tratamento, após 1 e 2 semanas e nas 4 semanas subsequentes de acompanhamento. A cura/melhora foi obtida em 77% dos casos no grupo da eritromicina, 87% no grupo do ácido fusídico e 42% no grupo do placebo. Não houve diferença entre as preparações ativas, enquanto que ambas foram significativamente melhores que o placebo ( $p=0,01$ ).<sup>3</sup>

1. Badlwin, R.J.T., Cranfield, R., A multi-centre general practice trial comparing Fucidin ointment and Fucidin cream; The British Journal of clinical Practice, v. 35:4, April, 1981.

2. Loder, J.S., Staszak, J.H.; Final Clinical Report Study no. DE125-004, A randomized, double-blind, parallel study of the efficacy and safety of fusidic acid (Fucidin) 2% cream versus its vehicle in the treatment of impetigo; March 7, 1945.

3. Hamann K, Thorn P. Systemic or local treatment of erythrasma? Scand J Prim Health Care 1991;9: 35-9.

## 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

### Propriedades Farmacodinâmicas

O ácido fusídico pertence ao grupo original dos fusidanos (agentes antimicrobianos). Esse fármaco inibe a síntese proteica bacteriana por bloqueio do fator G de elongação (EF-G), impedindo assim sua ligação com os ribossomos e GTP (guanosina trifosfato) e, dessa forma, interrompe o fornecimento de energia para o processo de síntese. Os estafilococos, incluindo as espécies resistentes à penicilina e a outros antibióticos, são particularmente sensíveis a este medicamento. O ácido fusídico é ativo contra uma variedade de bactérias Gram-positivas e cocos Gram-negativos. O ácido fusídico não é ativo contra *Enterobacteriaceae* ou fungos.

### Mecanismo de resistência

A resistência cruzada geral com outros antibióticos em uso clínico não foi observada, provavelmente devido ao fato da estrutura do ácido fusídico ser diferente de outros antibióticos. Variantes cromossômicas resistentes de cepas normalmente sensíveis ao ácido fusídico podem

ser detectadas *in vitro*. O mecanismo de resistência é devido a uma mutação no sítio alvo (EF-G). No entanto, elas parecem ser defeituosas, uma vez que crescem mais lentamente que a cepa-mãe, e têm uma menor patogenicidade. Em algumas regiões, um clone resistente carregando um determinante plasmídico foi recentemente identificado, primeiramente em pacientes com impetigo. A frequência dessas cepas em outros grupos de pacientes é desconhecida. O mecanismo de resistência é devido à competição no sítio de ligação alvo. A prevalência da resistência adquirida pode variar segundo a região geográfica e com o tempo, e a informação local da resistência é desejável, particularmente no tratamento de infecções graves. Se necessário, recomenda-se que um especialista seja procurado quando a prevalência local da resistência é tal que a utilidade do agente em pelo menos alguns tipos de infecção seja questionável.

**Micro-organismos frequentemente suscetíveis:** *Staphylococcus aureus*, *Corynebacterium spp.*, *Clostridium spp.*, *Propionibacterium spp.*, *Moraxella spp.*, *Neisseria spp.*

**Micro-organismos cuja resistência adquirida pode ser um problema:** *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus haemolyticus*, *Staphylococcus hominis*.

**Organismos com resistência inerente:** *Streptococcus pyogenes*<sup>a,b</sup>, *Streptococcus agalactiae*<sup>b</sup>, *Streptococcus viridans*<sup>b</sup>, *Streptococcus pneumoniae*<sup>b</sup>, *Haemophilus influenzae*<sup>b</sup>, *Enterococci*, *Enterobacteriaceae*, *Pseudomonas aeruginosa*.

<sup>a</sup> A eficácia clínica foi demonstrada em indicações aprovadas (MIC ~ 8 µg/mL).

<sup>b</sup> Devido ao método testado (conteúdo de sangue no meio), estreptococos e *Haemophilus spp.* são relatados como não suscetíveis (MIC ~ 8 µg/mL).

#### **Propriedades Farmacocinéticas**

As propriedades do ácido fusídico de penetração na pele foram investigadas *in vitro* e demonstrou-se que esse fármaco penetra na pele humana a uma velocidade semelhante àquela observada com corticosteroides. Após exposição contínua em pele artificialmente lesada (escoriação) por 2,5 horas, a concentração de ácido fusídico atinge 132,8 µg/mL na epiderme e 22,3 µg/mL na derme superior. A permeação *in vitro* do ácido fusídico por meio da pele intacta é de 0,54% da dose aplicada.

#### **4. CONTRAINDICAÇÕES**

Hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer um dos excipientes.

#### **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**

Foi relatada resistência bacteriana ao *Staphylococcus aureus* com o uso deste medicamento. Como ocorre com todos os antibióticos, o uso prolongado ou recorrente do ácido fusídico pode aumentar o risco de desenvolver resistência bacteriana. Este medicamento contém butil-hidroxianisol, álcool cetílico e sorbato de potássio. Estes excipientes podem causar reações locais na pele (p. ex. dermatite de contato). O butil-hidroxianisol também pode causar irritação nos olhos e nas membranas mucosas, portanto, este medicamento deve ser usado com cuidado quando aplicado próximo aos olhos.

##### **Fertilidade**

Não existem estudos clínicos com este medicamento relativos à fertilidade. Não são previstos efeitos em mulheres em idade fértil, já que a exposição sistêmica após aplicação tópica de ácido fusídico é desprezível.

##### **Gravidez**

**Categoria de risco na gravidez: B.** Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Não são esperados efeitos sobre a gravidez uma vez que a exposição sistêmica ao ácido fusídico aplicado topicamente é insignificante. Este medicamento pode ser usado durante a gravidez.

##### **Lactação**

Não são esperados efeitos em recém-nascidos/ crianças lactentes uma vez que a exposição sistêmica de lactantes ao ácido fusídico aplicado topicamente é insignificante. Este medicamento pode ser utilizado durante a amamentação, mas recomenda-se evitar a aplicação deste medicamento nas mamas.

##### **Efeitos sobre a capacidade de conduzir veículos e operar máquinas**

Este medicamento administrado topicamente apresenta efeito nulo ou insignificante sobre a capacidade de conduzir ou de operar máquinas. Até o momento, não há informação de que este medicamento possa causar *doping*.

#### **6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

Não foram realizados estudos de interação. Interações com medicamentos administrados sistemicamente são consideradas mínimas uma vez que a absorção sistêmica deste medicamento é insignificante.

---

#### **7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

Este medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C), em lugar seco, fresco e ao abrigo da luz. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

**Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

Aspectos físicos / Características organolépticas: creme dermatológico, homogêneo, branco, com odor característico.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Este medicamento deve ser aplicado como uma camada fina sobre a pele afetada, 2 a 3 vezes ao dia, geralmente, por um período de 7 dias.

No tratamento da acne, as aplicações podem ser mais prolongadas, segundo a orientação médica.

### Pacientes idosos

Não são necessários cuidados especiais para pacientes idosos.

## 9. REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS

A estimativa da frequência dos efeitos adversos é baseada em uma análise conjunta dos dados de ensaios clínicos e de relatos espontâneos. Com base em dados agrupados obtidos a partir de estudos clínicos, incluindo 4.724 pacientes que receberam este medicamento, a frequência de efeitos adversos é de 2,3%. As reações adversas mais frequentemente relatadas durante o tratamento são: reações cutâneas, como prurido e *rash*, seguida por alterações no local da aplicação, como dor e irritação, sendo que todas ocorreram em menos de 1% dos pacientes. Foram relatadas hipersensibilidade e angioedema. Os efeitos adversos são relatados de acordo com as Classes de Sistemas de Órgãos MedDRA e os efeitos adversos individuais são listados a partir dos mais frequentemente relatados. Dentro de cada grupo de frequência as reações adversas são apresentadas por ordem decrescente de gravidade.

Muito comum  $\geq 1/10$ ; Comum  $\geq 1/100$  e  $< 1/10$ ; Incomum  $\geq 1/1.000$  e  $< 1/100$ ; Rara  $\geq 1/10.000$  e  $< 1/1.000$ ; Muito rara  $< 1/10.000$ .

### Distúrbios do sistema imune

Rara: ( $\geq 1/10.000$  e  $< 1/1.000$ ) Hipersensibilidade (tipo de reação cutânea ou sistêmica)

### Distúrbios oculares

Rara: ( $\geq 1/10.000$  e  $< 1/1.000$ ) Conjuntivite (inflamação das conjuntivas)

### Distúrbios do tecido cutâneo e subcutâneo

Incomum: ( $\geq 1/1.000$  e  $< 1/100$ ) Dermatite (inflamação na pele) (incluindo dermatite de contato, eczema); *Rash*\* (erupção na pele); Prurido (coceira); Eritema; \*Vários tipos de reações de *rash* como eritematosa (avermelhada), pustular (com pus), vesicular (com vesícula), máculo-papular (lesões tipo manchas e elevadas) e papular (lesões elevadas) foram relatadas. *Rash* generalizado também ocorreu.

Rara: ( $\geq 1/10.000$  e  $< 1/1.000$ ) Angioedema (inchaço na pele e mucosas). Urticária (inchaço e vermelhidão localizados na pele). Bolha.

### Distúrbios gerais e alterações no local da aplicação

Incomum: ( $\geq 1/1.000$  e  $< 1/100$ ) Dor no local da aplicação (incluindo sensação de queimação da pele). Irritação no local da aplicação.

### População pediátrica

Espera-se que a frequência, tipo e gravidade das reações adversas em crianças sejam as mesmas que em adultos.

**Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária-NOTIVISA, disponível em [www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm](http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm), ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.**

## 10. SUPERDOSE

É improvável a ocorrência de superdose.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

## DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0243

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi

CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

Rua Mitsugoro Tanaka, 145

Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR

CNPJ 73.856.593/0001-66

Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor - 0800-709-9333

[cac@pratidonaduzzi.com.br](mailto:cac@pratidonaduzzi.com.br)

[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**  
**SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA**



**Histórico de alteração para a bula**

<b>Número do expediente</b>	<b>Nome do assunto</b>	<b>Data da notificação/petição</b>	<b>Data de aprovação da petição</b>	<b>Itens alterados</b>
Gerado no momento do peticionamento	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	28/10/2013	28/10/2013	Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA e adequação à bula do medicamento referência de acordo com a RDC 47/09.