

**FICHA TECNICA**  
**BROXICLIN®**  
**Oxitetraciclina con Secretolítico Bronquial**  
**SOLUCIÓN INYECTABLE**

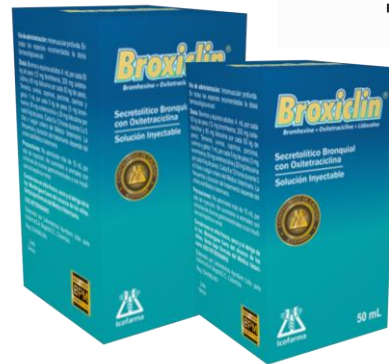


**COMPOSICIÓN:**

Cada mL de solución inyectable contiene:

|                 |       |
|-----------------|-------|
| Oxitetraciclina | 50 mg |
| Bromhexina      | 3 mg  |
| Lidocaina       | 20 mg |

Excipientes c.s.p. (Cloruro de magnesio,  
N-metil-2 pirrolidona  
Polivinilpirrolidona K-17) 1mL



**DESCRIPCIÓN:**

**BROXICLIN®**, es un antibiótico y broncossecretolítico indicado en bovinos, equinos, porcinos, ovinos, caprinos y caninos para el tratamiento de infecciones del tracto respiratorio causadas por: *Streptococcus sp* y *Haemophilus sp*.

**IMPORTANCIA DEL BROXICLÍN EN LA CLÍNICA VETERINARIA**

**BROXICLIN®**, gracias a sus propiedades farmacológicas, permiten ser de este medicamento el producto de elección para el tratamiento de enfermedades infecciosas y no infecciosas que afectan las vías respiratorias de los animales en cuadros de bronquitis y traqueobronquitis agudas, crónicas; bronquitis enfisematosa (*término anatomopatológico por el agrandamiento permanente de los espacios aéreos distales a los bronquiolos terminales, con una destrucción de la pared alveolar, con o sin fibrosis manifiesta*) y bronquiectasia (*dilatación anormal del árbol bronquial, encargado de conducir el aire desde la tráquea hasta la unidad funcional respiratoria, alvéolo pulmonar*); neumoconiosis (*producidas por la inhalación de polvo y la consecuente deposición de residuos sólidos inorgánicos o partículas orgánicas en los bronquios, los ganglios linfáticos o el parénquima pulmonar, con o sin disfunción respiratoria asociada*) y neumopatías crónicas inflamatorias; asma bronquial. Profilaxis pre y postoperatoria de complicaciones broncopulmonares. Reducción de viscosidad de las secreciones mucosas, facilitando su expulsión, en procesos catarrales.

**BROXICLIN®**, por su formulación, es el mucolítico-expectorante de elección en la medicina veterinaria.

## MECANISMOS DE ACCION:

**Oxitetraciclina;** antibiótico bacteriostático aislado del actinomiceto, *Streptomyces rimosus*. Penetra bien en todos los órganos dependiendo de su liposolubilidad, excepto en el Sistema Nervioso Central, Líquido Cefaloraquídeo y Líquidos Articulares. Posterior a su aplicación parenteral, es absorbido alcanzando niveles máximos entre las 2 a 4 horas, y 24 horas su nivel es menor. La Oxitetraciclina cruza la barrera placentaria y la concentración en la sangre fetal es de un 50% de la vista en plasma. También difunde a la próstata y líquidos prostáticos, el cual puede ser útil para tratar algunas enfermedades en los reproductores. Su excreta se da principalmente por vía urinaria. La excreción biliar es también otra vía importante, sin tener en cuenta la vía de administración, encontrándose activa en las heces. Las afecciones renales prolongan la vida media de la mayoría de las tetraciclinas. Igualmente se elimina por vía mamaria, obteniéndose en la leche del 50 al 60% de la concentración sérica. **La Oxitetraciclina** inhibe la síntesis proteica de las bacterias y Rickettsias, por su unión a la subunidad ribosomal 30 S, afectando su capacidad reproductora. Adicionalmente las tetraciclinas pueden alterar la membrana citoplasmática de ciertos microorganismos, dando origen a un escape de nucleótidos y otros componentes celulares. La Oxitetraciclina tiene la capacidad de penetración intracelular; por ello se explica su efectividad en enfermedades cuyos microorganismos se encuentran en el interior de los macrófagos, como son: *Brucellas, Chlamydias, Micoplasmas y Rickettsias* (Anaplasmas). La oxitetraciclina se considera el medicamento de elección para el tratamiento de enfermedades causadas por *Rickettsias*, tal como el *Anaplasma marginale, Ehrlichia canis, E. equi* y el tratamiento de las *Chlamydias* (clamidiosis). También posee actividad contra *Mycoplasma sp* y *Leptospiras*.

**Bromhexina;** mucolítico indicado para disminuir la viscosidad de las secreciones y facilitar su eliminación. Utilizada para el tratamiento de los trastornos respiratorios asociados con mucosidad viscosa o excesiva. La **Bromhexina** activa la sialiltransferasa, incrementando la síntesis de sialomucinas, lo que restablece el equilibrio entre fucomucinas y sialomucinas, y el retorno a la producción normal de moco. La **Bromhexina**, apoya al organismo en los mecanismos naturales de limpieza de la mucosidad de las vías respiratorias. Causan ruptura de las glicoproteínas del moco, lo que determina la disminución de su densidad. La **Bromhexina** es secretolítica, es decir, aumenta la producción de moco seroso en el tracto respiratorio y hace que la flema sea delgada y menos pegajosa, contribuyendo a un efecto secretomotor por parte de los cilios (diminutas vellosidades que se encuentran a lo largo del tracto respiratorio) a transportar la flema de los pulmones. Su excreción es por vía renal. El 70% de la **Bromhexina** se excreta dentro de un plazo de 24 horas.

**Lidocaina o Xilocaína;** perteneciente al grupo de los derivados “amida”. Con un nivel tóxico más bajo que la procaína y dos veces más potente que ésta misma. Su aplicación por ser un agente analgésico de tipo local, actúa de forma directa sobre los nervios sensoriales y motores para producir la pérdida temporal de sensibilidad y de capacidad motora momentánea del aérea, sin acción en el *Sistema Nervioso Central*. El mal uso de este tipo de compuestos puede generar un efecto no deseado al absorberse rápidamente las sustancias, o al ingresar por accidente al torrente circulatorio, o si se inyectan por vía intravenosa. La **Lidocaina** puede comportarse como un broncodilatador por su acción indirecta sobre los canales de calcio, o puede tener un efecto directo sobre la superficie de intercambio de gases (alvéolo).

**Cloruro de Magnesio;** es un compuesto mineral iónico a base de cloro, cargado negativamente, y magnesio, cargado positivamente. El magnesio tiene muchas funciones fisiológicas. Es importante para la integridad de los huesos y los dientes. Es el segundo catión en abundancia (después del potasio) de los fluidos intracelulares. Tiene una función importante como ión esencial para muchas reacciones enzimáticas en el metabolismo intermediario y también como activador de las enzimas. Tiene una función importante en la transmisión y actividad neuromuscular.

**N-metil-2 pirrolidona;** es un líquido higroscópico, incoloro (ligeramente amarillo) de olor característico a amina. Es un intermedio de reacción de la industria química, de los polímeros y farmacéutica, donde también se usa como vehículo de algunos fármacos. Éste se absorbe y distribuye rápidamente, con un 80 - 90% de excreción en orina en las 24 horas siguientes.

**Polivinilpirrolidona (P.V.P.);** comúnmente llamado polividona o povidona; es un dispersante, antiirritante, con efecto buffer (ayuda a una mejor distribución) y de acción prolongada. Es un polímero soluble en agua, formado por cadenas múltiples vinilpirrolidonas.

#### **INDICACIONES:**

**BROXICLIN®** está indicado en bovinos, equinos, ovinos, porcinos, caprinos y caninos en el tratamiento de infecciones del tracto respiratorio causadas por *Streptococcus sp* y *Haemophilus sp*.

Otras indicaciones a criterio del Médico Veterinario.

#### **DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:**

**BROXICLIN®** se administra únicamente por vía intramuscular profunda, cada 8 a 12 horas, durante 3 a 5 días consecutivos, o según criterio del médico veterinario.

Bovinos y equinos adultos      4mL por cada 50kg de peso vivo.

***Esta dosificación aporta: 12mg de bromhexina, 200mg de oxitetraciclina y 80mg de lidocaína por cada 50kg de peso vivo.***

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| Terneros y potros | 1mL por cada 5kg de peso vivo. |
| Ovinos            | 1mL por cada 5kg de peso vivo. |
| Caprinos          | 1mL por cada 5kg de peso vivo. |
| Porcinos          | 1mL por cada 5kg de peso vivo. |
| Caninos           | 1mL por cada 5kg de peso vivo. |

***Esta dosificación aporta: 3mg de bromhexina, 50mg de oxitetraciclina y 20mg de lidocaína por cada 5kg de peso vivo.***

**TIEMPO DE RETIRO:**

Los animales tratados no deben sacrificarse para el consumo humano hasta 21 días después de finalizado el tratamiento. La leche producida durante el tratamiento y hasta 144 horas (6 días) después de finalizado el mismo no debe darse al consumo humano.

**PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES:**

El éxito depende del buen uso en cuanto a la dosificación, vía de aplicación y frecuencia que se le dé a este medicamento.

No aplicar más de 15mL en un mismo sitio de aplicación.

No suministrar a animales con síntomas de úlceras gastrointestinales o con insuficiencia hepática o renal.

No administrar a animales con historial conocido de hipersensibilidad a alguno de los componentes de la fórmula.

La Bromhexina se excreta vía galactógena por lo que se recomienda administrar con precaución en hembras lactantes.

La Bromhexina cruza la barrera placentaria, por lo que se recomienda tener precaución en hembras gestantes por posible riesgo de teratogenia aunque no hay estudios que lo corroboren.

Sobredosificación; dada la inocuidad de sus componentes, resulta improbable que se produzca sobredosificación, aunque en tal caso se recomienda suspender la administración e instaurar el tratamiento sintomático oportuno.

Icofarma S.A. no se responsabiliza por las consecuencias derivadas del uso (del producto) diferente al indicado en este inserto.

**CONSULTE AL MÉDICO VETERINARIO.****USO VETERINARIO.****MANTENGASE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.****CONSERVESE EN UN SITIO FRESCO, SECO Y PROTEGIDO DE LA LUZ.****PRESENTACIONES:**

Frasco por 20mL, 50mL, 100mL 250mL y 500mL.

Venta por prescripción del Médico Veterinario.

Reg. ICA No. 6982-MV  
Reg. Guatemala MAGA 05-26-66-12.618  
Reg. Panamá RF-4585-08  
Reg. Ecuador 6C-6G10532 Agrocalidad

#### **BIBLIOGRAFÍA:**

- Farmacología Veterinaria Sumano Ocampo Segunda Edición. McGraw – Hill Interamericana. Págs. 148 – 154; 470 – 474.
- Manual Clínico de Pequeñas Especies. Birchard/Sherding- Volumen 1. Págs. 666 – 687.
- Enfermedades Infecciosas en Perros y Gatos. Greene. Segunda Edición. McGraw-Hill Interamericana. Págs. 213; 642 – 654.
- Farmacología y Terapéutica Veterinaria Segunda Edición. Richard Adams. (consulta).
- Manual Clínico de Equinos. Rose Hodgson. Nueva Editorial Interamericana S.A. Págs. 193 – 204.
- Farmacología y Terapéutica Veterinaria. L-M- Botana. F Landoni. T Martin Jimenez. McGraw Hill. Pág. 296.
- N-metil-2-pirrolidona. Documentación toxicológica para el establecimiento del límite de exposición profesional de Acrilato de N-metil-2-pirrolidona. Instituto Nacional de Seguridad de Higiene en el Trabajo. Documentación Límites Exposición Profesional. DLEP 65. – 2011.