

Prednisolona



Mecanismo de acción: La prednisolona, es un corticoide de síntesis clasificado como de acción intermedia, con pequeña actividad mineralocorticoide, y por tanto con acción antiinflamatoria e inmunosupresora. Ejerce su mecanismo de acción a través de la inhibición de la síntesis de prostaglandinas y leucotrienos, sustancias que median en los procesos vasculares y celulares de la inflamación, así como en la respuesta inmunológica. Esto se traduce en que reducen la vasodilatación, disminuye el exudado de fluido, la actividad leucocitaria, la agregación y degranulación de los neutrófilos, la liberación de enzimas hidrolíticos por los lisosomas, la producción de radicales libres de tipo superóxido y el número de vasos sanguíneos (con menor fibrosis) en los procesos crónicos. Las dos acciones se corresponden con un mismo mecanismo que consiste en la inhibición de síntesis de fosfolipasa A2, enzima que libera los ácidos grasos poliinsaturados precursores de las prostaglandinas y leucotrienos.

Indicaciones terapéuticas: Tto. de enf. inflamatorias y autoinmunes en ads. y niños ≥ 1 mes: asma bronquial, alteraciones alérgicas e inflamatorias, artritis reumatoide y otras colagenopatías, dermatitis y dermatosis (eczema subagudo y crónico, psoriasis, pénfigo, etc.).

Modo de administración: Vía oral. Puede utilizarse leche, caldo, zumo de naranja, etc., como vehículos para facilitar la correcta administración.

Dosis:

Prednisolona oral (tabletas):

- Dosis inicial típica: Puede variar de 5 a 60 mg al día, dependiendo de la condición médica.
- Dosis de mantenimiento: Puede variar de 2.5 a 15 mg al día, dependiendo de la respuesta del paciente y la severidad de la enfermedad.

Prednisolona tópica (crema, ungüento o gotas):

- La cantidad y frecuencia de aplicación varían según la indicación y la gravedad de la afección.
- Sigue las instrucciones del médico o las indicaciones del prospecto para determinar la dosis y la frecuencia de aplicación adecuadas.

Prednisolona inyectable:

- La dosis y la forma de administración de la prednisolona inyectable deben ser determinadas por un profesional de la salud, ya que generalmente se administra en un entorno clínico o hospitalario.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a la prednisolona u otros glucocorticoides; enf. víricas agudas (p.ej. varicela, herpes simple o herpes zoster); tuberculosis latente o manifiesta, al existir riesgo de manifestación de la tuberculosis o empeoramiento de la misma; durante el periodo pre y post-vacunal (aproximadamente 8 sem antes y 2 sem después de la vacunación) ya que puede aumentar el riesgo de complicaciones debidas a la vacunación; exceptuando terapias sustitutivas y de urgencia, no debe utilizarse en: úlcera gástrica o duodenal, alteraciones psiquiátricas conocidas (inestabilidad emocional o tendencias psicóticas), glaucoma de ángulo cerrado o abierto, queratitis herpética, linfadenopatía consecutiva a la vacuna BCG, infecciones bacterianas agudas y crónicas, micosis sistémica, poliomiелitis (a excepción de la forma bulbo encefálica).

Advertencias y precauciones:

Precaución en: I.R., I.H., ancianos con tto. prolongado, diabetes (monitorizar y ajustar dosis), HTA e insuf. cardíaca (monitorizar), pacientes hipotiroideos o en cirrosis hepática (monitorizar y reducir dosis); no suspender bruscamente el tto. y considerar retirada gradual en caso de: dosis > 7,5 mg/día + de 3 sem, ciclos repetidos de tto. + de 3 sem, dosis > 40 mg/día + de 1 sem, dosis repetidas por la noche, pautas repetidas recientemente (especialmente si han sido durante más de 3 sem), una pauta corta dentro de 1 año de haber cesado un tto. de larga duración; valorar riesgo/beneficio por riesgo de perforación intestinal con peritonitis en: colitis ulcerosa grave con riesgo de perforación, abscesos o inflamaciones purulentas, diverticulitis, anastomosis intestinales recientes; riesgo de nuevas infecciones; puede enmascarar signos de una infección haciendo más difícil el diagnóstico de infecciones existentes o en desarrollo; tomar medidas necesarias para evitar contagio de varicela o herpes zoster; no vacunar; monitorizar pacientes con reactividad a la tuberculina y administrar quimioprofilaxis en tto. prolongado; en miastenia gravis administrar dosis bajas al

inicio del tto.; asegurar ingesta adecuada de potasio y restringir la ingesta de sodio y monitorizar niveles de potasio en el suero; realizar controles oftálmicos; riesgo de osteoporosis e inhibición del crecimiento óseo en niños y adolescentes; evaluar riesgo/beneficio en tto. concomitante con inhibidores de CYP3A (incluyendo medicamentos con cobicistat); situaciones estresantes (infecciones, traumatismos o cirugía) pueden requerir un aumento de dosis; no recomendado en embarazo y la lactancia; riesgo de pancreatitis agudas graves y de aumento de presión intracraneal en niños; notificados casos de crisis renal esclerodérmica en tto. concomitante con prednisona.

Insuficiencia hepática:Precaución.

Insuficiencia renal:Precaución.

Interacciones:

- Aumento de hipocalcemia con: anfotericina B, diuréticos eliminadores de potasio, glucósidos cardiotónicos.
- Aumento o reducción del efecto anticoagulante con: anticoagulantes orales.
- Riesgo de depresión muscular con: neostigmina, piridostigmina.
Aumento de niveles de glucosa con: antidiabéticos (ajustar dosis).
Mayor riesgo de úlceras gastroduodenales con: AINE (indometacina), alcohol, salicilatos.
- Antagonismo del bloqueo neuromuscular en pacientes con insuf. corticopararrenal y en tto. concomitante con: pancuronio.
- Reducción del metabolismo hepático con ciclosporina.
- Aumento de concentraciones plasmáticas con: claritromicina, eritromicina; diltiazem; inhibidores enzimáticos CYP3A4 como ketoconazol y ciertos medicamentos antirretrovirales (ritonavir, cobicistat); zumo de pomelo.
- Potenciación del efecto y/o toxicidad con: estrógenos, anticonceptivos orales.
- Niveles plasmáticos disminuidos con: inductores enzimáticos (carbamazepina, fenitoína, fenobarbital, primidona, rifampicina, rifabutina).
- Absorción disminuida con: resinas de intercambio iónico (colestiramina, colestipol).
- Alteración de la acción farmacológica con: teofilina.
- Precaución con: toxoides y vacunas (realizar pruebas serológicas para conocer la respuesta inmunológica).

Embarazo: Contraindicado.

Lactancia: evitar.