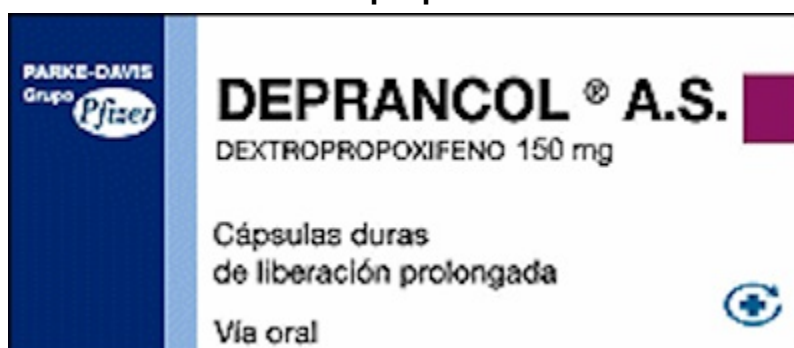


## Dextropropoxifeno



**Mecanismo de acción:** Analgésico opiáceo sintético, agonista sobre los receptores opiáceos OP3, y posiblemente también sobre OP2 y OP1. Efecto analgésico ligero-moderado y desprovisto de efectos antipiréticos o antiinflamatorios.

**Indicaciones terapéuticas:** Dolor leve o moderado.

**Modo de administración:** este medicamento suele administrarse en forma de comprimidos orales, cápsulas o solución oral.

### **Dosis:**

**Adultos:** 1 cápsula o comprimido de 65 mg, cada 4 a 6 horas según sea necesario. No se deben tomar más de 390 mg al día.

**Ancianos y pacientes con problemas hepáticos:** La dosis puede ser reducida y la frecuencia de dosificación puede ser disminuida.

**Niños menores de 12 años:** No se recomienda el uso.

**Contraindicaciones:** Hipersensibilidad de opiáceos; I.R. o I.H. grave; niños < 17 años; depresión respiratoria o EPOC; pacientes con tendencias suicidas o propensión a la adicción; alcoholismo crónico o agudo.

**Advertencias y precauciones:** Alteración leve de la función renal o hepática, adenoma de próstata, epilepsia, patología depresiva y con tendencias suicidas, ancianos. No exceder la dosis recomendada. Evitar bebidas alcohólicas, uso concomitante con otros analgésicos que actúan sobre SNC. La suspensión brusca del tto. puede precipitar su abstinencia. Puede ocasionar dependencia y tolerancia.

**Insuficiencia hepática:** Contraindicado en I.H. grave. Precaución en alteración leve de la función hepática, no sobrepasar la dosis de 150 mg/día.

**Insuficiencia renal:** Contraindicado en I.R. grave. Precaución en alteración leve de la función renal, no sobrepasar la dosis de 150 mg/día.

**Interacciones:**

- Acción y toxicidad potenciada por: IMAO.
- Acción disminuida por: tabaco.
- Concentración plasmática aumentada por: antivirales (ritonavir).
- Potencia acción de: anticoagulantes orales (warfarina).
- Puede producir neurotoxicidad con antiepilépticos (carbamazepina). Incrementa concentración plasmática de: alprazolam, antidepresivos tricíclicos.
- Potencia efectos antiadrenérgicos de: betabloqueantes.
- Lab: sangre: aumento de ALT y AST, fosfatasa alcalina, bilirrubina, retención de bromo sulfon ftaleína, carbamazepina, GGT, LDH, fenobarbital y fenitoína. Descenso de glucosa. Orina: reducción de cetoesteroides.

**Lactancia: evitar.**

**Afecta la capacidad de conducir.**