Ibuprofeno



Mecanismo de acción: Inhibición de la síntesis de prostaglandinas a nivel periférico.

Indicaciones terapéuticas:

- vía oral: artritis reumatoide (incluyendo artritis reumatoide juvenil), espondilitis anquilopoyética, artrosis y otros procesos reumáticos agudos o crónicos. Alteraciones musculoesqueléticas y traumáticas con dolor e inflamación. Tto. sintomático del dolor leve o moderado (dolor de origen dental, dolor posquirúrgico, dolor de cabeza, migraña). Dismenorrea primaria. Cuadros febriles.
- Vía IV: sintomático a corto plazo del dolor moderado y la fiebre, cuando la administración por vía IV está clínicamente justificada no siendo posibles otras vías de administración.

Dosis:

Dolor leve a moderado, incluyendo dolores de cabeza, dolores musculares y dolores menstruales:

- La dosis oral típica de ibuprofeno es de 200-400 mg cada 4-6 horas según sea necesario.
- La dosis máxima diaria recomendada es de 1200 mg.

Artritis y otros trastornos inflamatorios:

- La dosis oral típica de ibuprofeno es de 400-800 mg cada 6-8 horas según sea necesario.
- La dosis máxima diaria recomendada es de 3200 mg.

Modo de administración:

- **Vía oral.** Administrar con comida o con leche especialmente si se notan molestias digestivas.
- Vía IV: administrar en IV durante 30 min.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a ibuprofeno o a otros AINE; historial de broncoespasmo, asma, rinitis, angioedema o urticaria asociada con el consumo de AAS u otros AINEs; antecedentes de hemorragia gastrointestinal o perforación relacionados con las anteriores con AINE, úlcera péptica/hemorragia gastrointestinal activa o recidivante (2 o más episodios diferentes de ulceración o hemorragia comprobados), o antecedentes de úlcera péptica/hemorragia recurrente; enf. inflamatoria intestinal activa; I.R. grave; I.H. grave; insuf. cardiaca grave; diátesis hemorrágica u otros trastornos de la coagulación; tercer trimestre de la gestación; hemorragias cerebrovasculares u otras hemorragias activas, trastornos coronarios; deshidratación grave (causada por vómitos, diarrea o ingesta insuficiente de líquidos). Además por vía IV: dolor perioperatorio por cirugía de ajuste del injerto de bypass de arteria coronaria.

Advertencias y precauciones:

I.H. leve-moderada (reducir dosis inicial), I.R. leve-moderada (reducir dosis inicial), ancianos, niños con deshidratación grave. Antecedentes de: colitis ulcerosa, enf. de Crohn, HTA y/o insuf. cardiaca, asma bronquial, reacciones alérgicas, trastornos hematopoyéticos, lupus eritematoso sistémico o enf. mixta del tejido conectivo. El riesgo de hemorragia gastrointestinal, úlcera o perforación es mayor cuando se utilizan dosis crecientes de AINE, con antecedentes de úlcera y ancianos. Concomitante con anticoagulantes orales del tipo dicumarínicos, antiagregantes plaquetarios del tipo AAS, corticoides orales y ISRS ya que podrían elevar el riesgo de úlcera o sangrado gastrointestinal. Valorar riesgo/beneficio en: HTA, ICC, enf. coronaria establecida, arteriopatía periférica y/o enf. cerebrovascular, porfiria intermitente aguda.

En larga duración (principalmente si se requieren dosis altas) con factores de riesgo cardiovascular conocidos (HTA, hiperlipidemia, diabetes mellitus, fumadores), con patología cardiaca grave como insuf. cardiaca (clasificación II-IV de New York Heart Association-NYHA), cardiopatía isquémica establecida, enf. arterial periférica o enf. cerebrovascular, evitar dosis de 2400 mg/día o superiores; ya que se asocian con un mayor riesgo de trombosis arterial. Puede enmascarar síntomas de infecciones (evitar en caso de varicela). Control en

sometidos a cirugía mayor. Control renal, hepático y hematológico. Riesgo de reacciones cutáneas graves al inicio. Se han notificado casos de pustulosis exantemática aguda generalizada (PEAG). El tratamiento con ibuprofeno debe interrumpirse inmediatamente tras la primera aparición de erupción cutánea, lesiones en las mucosas o cualquier otro signo de hipersensibilidad. Utilizar dosis mín. eficaz durante el tiempo más corto posible para minimizar las reacciones adversas. Puede alterar la fertilidad femenina afectando a la ovulación. Por viá IV además: control al comienzo de la perfus., por posibles reacciones anafilácticas/hipersensibilidad. Niños, seguridad no establecida.

Insuficiencia hepática:Contraindicado en I.H. grave. Precaución en I.H. leve-moderada, reducir dosis inicial.

Insuficiencia renal:Contraindicado en I.R. grave. Precaución en I.R. leve-moderada, reducir dosis inicial.

Interacciones:

- Incremento del riesgo de úlcera gastrointestinal y hemorragia con: AINES, anticoagulantes orales del tipo dicumarínicos, antiagregantes plaquetarios del tipo AAS, corticoides orales y ISRS.
- Reduce la eficacia de: furosemida, diuréticos y tiazídicos.
- Reduce el efecto hipotensor de: ß-bloqueantes, IECA, antagonistas de la angiotensina II.
- Riesgo de hiperpotasemia con diuréticos ahorradores de potasio.
- Reduce el efecto de: mifepristona.
- Aumenta niveles plasmáticos de: digoxina, fenitoína y litio.
- Aumenta la toxicidad de: metotrexato, hidantoínas, sulfamidas, baclofeno.
- Potencia lesiones gastrointestinales con: salicilatos, fenilbutazona, indometacina y otros AINE.
- Aumenta el efecto de: hipoglucemiantes orales e insulina.
- Efecto aditivo en la inhibición plaquetaria con: ticlopidina.
- Aumenta el riesgo de hepatotoxicidad de: zidovudina.

- Potencia tiempo de sangrado de: anticoagulantes.
- Aumenta riesgo de nefrotoxicidad con: tacrolimús, ciclosporina.
- Riesgo aumentado de hemorragia y úlcera gastrointestinal con corticosteroides, bifosfonatos o oxpentifilina, inhibidores selectivos de ciclooxigenasa-2.
- Riesgo de hemorragia con: ginkgo biloba, trombolíticos.
- Concentraciones plasmáticas aumentadas por: probenecid y sulfinpirazona.
- Efecto disminuido por: resinas de intercambio iónico (colestiramina). Potencia toxicidad de: tacrina.
- Potencia el efecto nefrotóxico de: aminoglucósidos.

Embarazo: Contraindicado.

Lactancia: precaución.

Produce reacciones de fotosensibilidad. El paciente evitará exponerse a la luz solar.