

## Meloxicam



**Mecanismo de acción:** Inhibe la biosíntesis de prostaglandinas, conocidos mediadores de la inflamación.

### Dosis:

**Osteoartritis y artritis reumatoide:** La dosis oral típica de meloxicam es de 7.5 mg una vez al día. En algunos casos, el médico puede ajustar la dosis a 15 mg una vez al día.

**Dolor agudo y cólico renal:** La dosis oral típica de meloxicam es de 7.5 mg una vez al día durante un máximo de 5 días.

### Modo de administración:

**- Comprimidos:** administrar en una sola toma, con agua u otro líquido, durante una comida.

### Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a meloxicam o a AINE, AAS. No administrar con manifestaciones asmáticas, pólipos nasales, edema angioneurótico o urticaria después de la administración de AAS u otros AINE; 3<sup>er</sup> trimestre de embarazo; niños y adolescentes < 16 años; antecedentes de hemorragia o perforación gastrointestinal relacionada con un tto. previo con AINE; úlcera/hemorragia péptica activa o antecedentes de úlcera/hemorragia péptica recurrente (2 o más episodios distintos confirmados de úlcera o hemorragia); I.H. grave; I.R. grave no dializada; hemorragia gastrointestinal, antecedentes de hemorragia cerebrovascular u otros trastornos hemorrágicos; insuf. cardíaca grave.

## **Advertencias y precauciones:**

Antecedentes de esofagitis, gastritis, úlcera péptica, colitis ulcerosa y/o enf. de Crohn; con síntomas gastrointestinales; insuf. cardíaca o HTA (induce a retención de Na, K y agua), monitorizar al inicio de la enf. infecciosa (enmascara síntomas); en ancianos efectos adversos, en especial los renales y digestivos, son peor tolerados. Existe riesgo de reacciones cutáneas y de hipersensibilidad, incremento de transaminasas séricas, bilirrubina sérica u otros parámetros hepáticos, creatinina sérica y BUN también de hiperpotasemia, que puede verse favorecida por la diabetes, monitorizar niveles de K. Controlar diuresis y función renal, al iniciar o al aumentar dosis en: ancianos, concomitantes con IECA, antagonistas de la angiotensina II, diuréticos, hipovolemia, ICC, I.R., síndrome nefrótico, nefropatía lúpica e I.H. grave.

Advertencias y precauciones En mujeres con intención de concebir o sometidas a pruebas de infertilidad. Suspender si aparece hemorragia gastrointestinal o úlcera. Si el efecto terapéutico es insuficiente, no exceder de la dosis máx. permitida ni añadir otro AINE.

**Insuficiencia hepática:** Contraindicado en I.H. grave.

**Insuficiencia renal:** Contraindicado en I.R. grave no dializada. Precaución en I.R., controlar diuresis y función renal al iniciar tto. y al aumentar la dosis.

## **Interacciones:**

- Efecto sinérgico con otros AINE, incluyendo AAS > 3 g/día.
- Riesgo aumentado de hemorragia con: anticoagulantes orales, trombolíticos y antiagregantes plaquetarios.
- Reduce el efecto de: diuréticos y otros antihipertensivos.
- Disminuye el efecto antihipertensivo de:  $\beta$ -bloqueantes.
- Aumenta nefrotoxicidad de: ciclosporina, tacrolimús.
- Disminuye eficacia de: dispositivos intrauterinos.
- Incrementa toxicidad de: litio, metotrexato (> de 15 mg/semana, no recomendable, dosis inferiores monitorizar el hemograma y la función renal).
- Eliminación acelerada por: colestiramina.

**Embarazo:** Contraindicado.

**Lactancia:** evitar.

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