Doxilamina



Mecanismo de acción: Antihistamínico derivado de la etanolamina, con actividad antagonista competitiva, reversible e inespecífica de los receptores de la histamina H_1 . Efectiva en reducción del tiempo de inicio del sueño, incrementa la profundidad y duración del mismo.

Indicaciones terapéuticas: Tto. sintomático del insomnio ocasional en > 18 años.

Modo de administración: Vía oral. Los comprimidos deben tomarse 30 min antes de acostarse con una cantidad suficiente de líquido (preferiblemente agua). Si se trata de sobres, verter el contenido del sobre directamente en la lengua, el polvo oral se dispersa en la saliva antes de tragar por lo que no es necesaria la ingestión de líquidos en el momento de la toma si no están disponibles. Puede tomarse antes o después de las comidas. No debe tomarse con bebidas alcohólicas.

Dosis:

Para adultos y adolescentes: Dosis típica para alergias: 25 mg a 50 mg cada 4 a 6 horas, según sea necesario.

Dosis típica para el insomnio ocasional: 25 mg antes de acostarse.

Para niños:La dosis en niños debe ser determinada por el médico, ya que varía según la edad y el peso del niño. El médico determinará la dosis adecuada según la indicación médica específica.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a doxilamina o a otros antihistamínicos; asma; bronquitis crónica; enfisema pulmonar; glaucoma; hipertrofia prostática; úlcera péptica estenosante; obstrucción piloroduodenal; obstrucción del cuello vesical; I.R. o I.H. grave; uso concomitante con IMAO o con inhibidores enzimáticos potentes de las isoenzimas CYP450, incluidos los ISRS (fluoxetina, fluvoxamina y paroxetina), antibióticos macrólidos (claritromicina, eritromicina y telitromicina), antiarrítmicos (amiodarona), antivíricos inhibidores de la proteasa (indinavir, ritonavir y telaprevir) y antimicóticos azólicos (fluconazol, ketoconazol, itraconazol y voriconazol), terbinafina, quinidina, nefazodona, bupropión y gemfibrozil; embarazo, lactancia.

Advertencias y precauciones:

No recomendado en niños < 18 años; no administrar más de 7 días; reducir dosis o adelantar la toma en caso de somnolencia diurna; precaución en: I.H. o I.R. leve-moderada, epilepsia, insuf. cardiaca, HTA, prolongación del intervalo QT, ancianos, hipopotasemia u otras alteraciones electrolíticas, obstrucción o retención urinaria, glaucoma de ángulo cerrado, hipertensión intraocular no tratada o glaucoma primario de ángulo abierto no controlado, obstrucción gastrointestinal; evitar ingesta de bebidas alcohólicas, zumo de pomelo y medicamentos con un margen terapéutico estrecho; puede agravar los síntomas de deshidratación y el golpe de calor debido a la disminución de la sudoración ocasionada por los efectos anticolinérgicos; doxilamina podría enmascarar los efectos ototóxicos de aminoglucósidos parenterales, carboplatino, cisplatino, cloroquina y eritromicina, evaluar periódicamente la funcionalidad auditiva.

Insuficiencia hepática: Contraindicado en I.H. grave. Precaución en: I.H. leve-moderada. Dado que se metaboliza fundamentalmente en el hígado, debe ajustarse la dosis al grado de incapacidad funcional del mismo. Ajustar dosis: 12,5 mg/día.

Insuficiencia renal: Contraindicado en I.R. grave. Precaución en: I.R. leve-moderada. En I.R. Se puede producir una acumulación de los metabolitos, por lo que se recomienda prolongar los periodos de administración en pacientes con I.R. moderada y severa. Ajustar dosis: 12,5 mg/día.

Interacciones:

• Efectos aditivos con: alcohol y otros depresores del SNC (barbitúricos, hipnóticos, sedantes, ansiolíticos, analgésicos de tipo opioide, antipsicóticos, procarbazina).

- No usar con: epinefrina; medicamentos que prolonguen el intervalo QT (antiarrítmicos, antibióticos, fármacos para la malaria, antihistamínicos, antihiperlipidémicos o neurolépticos); inhibidores del cit. P450 (derivados del azol o macrólidos) incluyendo los ISRS (fluoxetina, fluvoxamina y paroxetina), antibióticos macrólidos (claritromicina, eritromicina y telitromicina), antiarrítmicos (amiodarona), antivíricos inhibidores de proteasa (indinavir, ritonavir y telaprevir) y antimicóticos azólicos (fluconazol, ketoconazol e itraconazol), bupropión y gemfibrozil; fármacos que provoquen alteraciones electrolíticas tales como hipopotasemia o hipomagnesemia (diuréticos); medicamentos con un margen terapéutico estrecho.
- Efecto sedante potenciado con: guanabenzo, clonidina o alfa-metildopa. Efectos anticolinérgicos potenciados por: antidepresivos, antiparkinsonianos, IMAO, neurolépticos, o fármacos antiespasmódicos atropínicos, disopiramida.
- Evaluar el uso con: antihistamínicos que se aplican en la piel (como crema, pomada o aerosol de difenhidramina), antiespasmódicos (p. ej., atropina y alcaloides de belladona) y escopolamina.
- Lab: interfiere con pruebas cutáneas con alérgenos (suspender el tto. 3 días antes).

Embarazo: Contraindicado.

Lactancia: evitar.

Produce reacciones de fotosensibilidad. El paciente evitará exponerse a la

luz solar.

Afecta la capacidad para conducir.