

Fenitoína



Mecanismo de acción: Inhibe la propagación de la actividad convulsivante en la corteza motora cerebral: estabiliza el umbral promoviendo la difusión de sodio desde las neuronas. También es antiarrítmico, al estabilizar las células del miocardio.

Indicaciones:

Epilepsia: La fenitoína se utiliza para el control de las convulsiones en distintos tipos de epilepsia, incluyendo la epilepsia tónico-clónica generalizada y la epilepsia parcial.

Convulsiones febriles: la fenitoína puede utilizarse en casos de convulsiones febriles recurrentes, que son convulsiones que ocurren en respuesta a la fiebre en niños.

Trastorno bipolar: En algunos casos, la fenitoína puede utilizarse como parte del tratamiento para estabilizar el estado de ánimo en personas con trastorno bipolar.

Modo de administración:

Vía oral: Las tabletas o cápsulas de fenitoína se toman por vía oral con agua.

Pueden administrarse con o sin alimentos, pero es importante mantener una consistencia en la forma de administración (con o sin alimentos) para asegurar una absorción constante del medicamento.

Vía intravenosa: La fenitoína intravenosa se administra lentamente mediante una inyección intravenosa o una perfusión intravenosa continua.

Esta forma de administración generalmente se reserva para situaciones en las que la vía oral no es posible o se necesita un efecto más rápido.

Dosis:

Epilepsia:

Adultos: La dosis inicial típica es de 100 a 200 mg al día, dividida en dos o tres dosis. La dosis puede ajustarse gradualmente según la respuesta del paciente, generalmente hasta un rango de 200 a 500 mg al día.

Niños: La dosis inicial típica es de 5 mg por kilogramo de peso corporal al día, dividida en dos o tres dosis. La dosis puede ajustarse según las necesidades individuales.

Convulsiones febriles: La dosis para convulsiones febriles recurrentes en niños puede variar según la edad y el peso del niño. Se recomienda seguir las indicaciones del médico en cuanto a la dosis adecuada.

Trastorno bipolar: La dosis de fenitoína para el trastorno bipolar puede variar según la necesidad y la respuesta individual. Se recomienda seguir las indicaciones del médico en cuanto a la dosis adecuada.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a hidantoínas, bradicardia sinusal, bloqueo sino atrial, bloqueo A-V de 2º y 3er grado y s. de Adams-Stokes.

Advertencias y precauciones: Ancianos. I.H., hipotensión, insuf. cardiaca grave. Puede producir osteomalacia, hiperglucemia, hiperplasia y hemorragia gingival, leucopenia y, utilizada antes del parto, hemorragia materna o neonatal. Evitar la ingesta de alcohol. Monitorizar niveles séricos por riesgo de toxicidad. Riesgo de tolerancia y dependencia, de ideación y comportamiento suicida, suspender gradualmente el tto. Si aparecen síntomas o signos de s. de Steve Johnson y necrólisis epidérmica crónica (erupción cutánea progresiva con ampollas o lesiones en la mucosa) suspender tto. No administrar vía IM. Riesgo de irritación tisular e inflamación en el lugar de iny., con y sin extravasación de fenitoína IV, para evitar la posibilidad de producir estos efectos, evitar la administración inadecuada, incluyendo la administración por vía SC o perivascular. Controlar constantes vitales y ECG durante la infusión.

Insuficiencia hepática: Precaución. Los pacientes con I.H. pueden experimentar toxicidad temprana.

Interacciones:

- Niveles séricos aumentados por: cloranfenicol, dicumarol, disulfiram, tolbutamida, isoniazida, fenilbutazona, salicilatos, clordiazepóxido, fenotiazinas, diazepam, estrógenos, etosuximida, halotano, metilfenidato, sulfonamidas, trazodona, antagonistas H₂, amiodarona, fluoxetina y succinimidas.
- Niveles séricos disminuidos por: carbamazepina, reserpina, diazóxido, ác. fólico y sucralfa.
- Niveles séricos aumentados o disminuidos por: fenobarbital, ác. valproico y valproato sódico.
- Riesgo de convulsiones con: antidepresivos tricíclicos.
- Depresión cardíaca excesiva con lidocaína.
- Disminuye eficacia de: corticosteroides, anticoagulantes cumarínicos, anticonceptivos orales, quinidina, vit. D, digitoxina, rifampicina, doxiciclina, estrógenos, furosemida y teofilina.
- Potencia depresión del SNC de: alcohol y otros depresores del SNC.
- Lab: interfiere en pruebas de metirapona, dexametasona, yodo unido a proteínas, glucosa, fosfatasa alcalina y GGT.

Embarazo: Contraindicado.

Lactancia: evitar.

Afecta la capacidad de conducir.

Medicamento peligroso.