

Acetaminofen



Mecanismo de acción: Analgésico y antipirético. Inhibe la síntesis de prostaglandinas en el SNC y bloquea la generación del impulso doloroso a nivel periférico. Actúa sobre el centro hipotalámico regulador de la temperatura.

Indicaciones terapéuticas:

- **Oral o rectal:** fiebre; dolor de cualquier etiología de intensidad leve o moderada.
- **IV:** dolor moderado y fiebre, a corto plazo, cuando existe necesidad urgente o no son posibles otras vías.

Modo de administración:

- **Comprimido bucodispersable:** deshacer en la boca antes de ser tragado.
- **Granulado efervescente:** disolver en un vaso de agua, tomar cuando cese el burbujeo.
- **Solución oral:** puede tomarse diluida en agua, leche o zumo de frutas o bien directamente.
- **Polvo para solución oral:** tomar disuelto en agua.
Granulado para solución oral: disolver en 1/2 vaso de agua fría y tomar inmediatamente.
- **Supositorio:** introducir profundamente en el recto. Si está demasiado blando para utilizarlo, enfríe en la nevera durante 30 min o bajo el chorro de agua fría antes de quitar la envoltura o, si fuera necesario después, para

evitar su reblandecimiento. Debe usarse el supositorio completo. No fraccionar antes de su administración.

Dosis:

Dolor leve a moderado o fiebre: La dosis típica de acetaminofén para adultos es de 325 a 650 mg cada 4 a 6 horas, según sea necesario.

La dosis máxima diaria recomendada es de 3,000 a 4,000 mg.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a paracetamol, a clorhidrato de paracetamol (profármaco del paracetamol). Insuficiencia hepatocelular grave. Hepatitis vírica. Antecedentes recientes de rinitis o rectorragias (solo para forma rectal).

Advertencias y precauciones:

I.H., hepatitis aguda, concomitante con sustancias que afectan a la función hepática, deshidratación por abuso del alcohol y malnutrición crónica. Alcoholismo crónico; I.R.; insuf. cardíaca grave; infecciones pulmonares; anemia. Asmáticos sensibles al AAS (reacción cruzada). En alcohólicos o en caso de I.H.: no sobrepasar 2 g paracetamol/día. Niños < 3 años.

Riesgo de reacciones graves en la piel, como pustulosis exantemática aguda generalizada, s. de Stevens-Johnson, y necrólisis epidérmica tóxica, interrumpir ante el primer síntoma de erupción en la piel o cualquier otro signo de hipersensibilidad. Los cuadros tóxicos asociados a paracetamol se pueden producir tanto por la ingesta de una sobredosis única o por varias tomas con dosis excesivas.

Vía IV, precaución en malnutrición crónica y deshidratación. Para prevenir casos de sobredosis con la administración IV se recomienda prescribir la dosis de paracetamol en mililitros.

En soluciones para perfusión: anomalías fetales por sobredosis.

Se recomienda precaución si se administra paracetamol concomitantemente con flucloxacilina debido al aumento del riesgo de acidosis metabólica con alto

desequilibrio aniónico (HAGMA), particularmente en pacientes con insuficiencia renal grave, sepsis, desnutrición y otras fuentes de deficiencia de glutatión (por ejemplo, alcoholismo crónico), así como aquellos que utilizan dosis máximas diarias de paracetamol. Se recomienda una estrecha vigilancia, incluida la medición de 5-oxoprolina en orina.

Insuficiencia hepática: Contraindicado en insuficiencia hepatocelular grave. Precaución en caso de I.H. no sobrepasar 2 g paracetamol/día e intervalo mín. entre dosis, 8 h. Uso ocasional aceptable, pero la administración prolongada de dosis elevadas aumenta el riesgo de aparición de efectos adversos.

Insuficiencia renal: Precaución. Uso ocasional aceptable, pero la administración prolongada de dosis elevadas aumenta el riesgo de aparición de efectos renales adversos. I.R.: Clcr < 10 ml/min: intervalo mín. entre tomas, 8 h; Clcr 10-15 ml/min, 6 h.

Interacciones:

- Aumenta el efecto (a dosis > 2 g/día) de: anticoagulantes orales.
- Hepatotoxicidad potenciada por: alcohol, isoniazida.
- Biodisponibilidad disminuida y potenciación de la toxicidad por: anticonvulsivantes.
- Niveles plasmáticos disminuidos por: estrógenos.
- Disminuye efecto de: diuréticos de asa, lamotrigina, zidovudina.
- Acción aumentada por: probenecid, isoniazida, propranolol.
- Efecto disminuido por: anticolinérgicos, colestiramina.
- Absorción aumentada por: metoclopramida, domperidona.
- Aclaramiento aumentado por: rifampicina.
- Puede aumentar la toxicidad de cloranfenicol.
- Lab: sangre: aumento de glucosa, teofilina y ác. úrico; reducción de glucosa por método oxidasa-peroxidasa. Orina: aumenta valores de metadrenalina y ác. úrico; falsos + en determinación de ác. 5-hidroxi indol acético en pruebas con el reactivo nitrosonaftol. Aumenta tiempo de

protrombina. Suspendir 3 días antes de pruebas de función pancreática mediante bentiromida.

Embarazo: precaución.

Lactancia: compatible.