

## Clorfeniramina



### Mecanismo de acción:

**Bloqueo de los receptores de histamina:** La clorfeniramina se une y bloquea los receptores de histamina H1 en las células del cuerpo. La histamina es una sustancia liberada durante las reacciones alérgicas y desencadena los síntomas característicos de la alergia. Al bloquear los receptores de histamina, la clorfeniramina impide que la histamina se una a estos receptores y reduce así los síntomas alérgicos.

**Antagonismo de otros receptores:** Además de los receptores de histamina, la clorfeniramina también puede tener efectos sobre otros receptores, como los receptores muscarínicos, serotoninérgicos y adrenérgicos. Estos efectos pueden contribuir a la acción antihistamínica y también pueden explicar algunos de los efectos secundarios de la clorfeniramina, como la sedación y la sequedad de boca.

### Indicaciones terapéuticas:

**Inyectable:** para el alivio de las reacciones alérgicas a sangre o plasma, en el tto de reacciones anafilácticas conjuntamente con epinefrina y otras medidas de rigor después de controlar las manifestaciones agudas y, en otras afecciones alérgicas no complicadas y de tipo inmediato cuando el tto por vía oral es imposible o está Contraindicaciones Jarabe: para el tto. sintomático de la rinitis alérgica estacional y perenne, rinitis vasomotora, conjuntivitis alérgica, manifestaciones alérgicas cutáneas no complicadas y angioedema; mejoramiento de reacciones alérgicas a sangre o plasma; también está Indicaciones terapéuticas en el tto de reacciones anafilácticas, conjuntamente con epinefrina; a menudo alivia las afecciones cutáneas como eccema alérgico, dermatitis atópica, dermatitis de contacto, picaduras de insectos, dermatografismo y reacciones medicamentosas. Repetabs: tto sintomático de la rinitis alérgica estacional y perenne rinitis vasomotora conjuntivitis alérgica manifestaciones cutáneas alérgicas no complicadas y angioedema; tto de las reacciones de hipersensibilidad por la transfusión de sangre o plasma; También está Indicaciones terapéuticas en el tto de reacciones anafilácticas conjuntamente con epinefrina y otras medidas de rigor después de controlar las manifestaciones

agudas; Frecuentemente alivia los padecimientos cutáneos como eccema alérgico dermatitis atópica dermatitis de contacto picaduras de insectos dermatografismo y reacciones por hipersensibilidad a medicamentos.

**Tabletas:** cuadros alérgicos agudos que se presentan con síntomas de rinitis, urticaria y conjuntivitis; En rinitis y conjuntivitis estacional (fiebre del heno, polinosis); La urticaria dermatográfica; Puede haber alguna mejoría en muchos pacientes que sufren dermatitis atópica y dermatitis por contacto y en diversas condiciones como picaduras de insectos y hiedra venenosa; La urticaria y las lesiones edematosas de la enf. del suero; Otras causas de prurito picazón, urticaria y angioedema.

**Modo de administración:**

**Vía oral (por boca):** La clorfeniramina se presenta en forma de tabletas, cápsulas o solución líquida para la administración oral. Estas formas farmacéuticas se ingieren por vía oral con agua de acuerdo con las instrucciones del médico o las indicaciones del producto.

**Vía intramuscular (IM):** En algunos casos, cuando se necesita un efecto rápido o cuando la administración oral no es posible, la clorfeniramina puede administrarse mediante una inyección intramuscular realizada por un profesional de la salud.

**Vía intravenosa (IV):** En situaciones graves, como reacciones alérgicas severas o anafilaxia, la clorfeniramina puede administrarse por vía intravenosa en un entorno hospitalario o clínico bajo la supervisión de un médico.

**Dosis:**

**Para adultos y adolescentes:**

**Dosis típica:** 4 mg a 8 mg cada 4 a 6 horas.

**Dosis máxima diaria:** No exceder los 24 mg al día.

**Para niños:** dosis típica: La dosis varía según la edad y el peso del niño. Se recomienda seguir las indicaciones del médico o las instrucciones del producto específico para determinar la dosis adecuada.

**Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes o a otros antihistamínicos con estructura química similar; En pacientes que estén en tto con IMAO; En niños menores de 3 años; Pacientes con glaucoma de ángulo estrecho; úlcera péptica estenosante; obstrucción piloroduodenal; hipertrofia

prostática y obstrucción del cuello de la vejiga; asma bronquial; aumento de la presión intraocular; hipertiroidismo; enf. cardiovascular incluyendo la hipertensión.

**Advertencias y precauciones:** Puede ocurrir somnolencia por lo que se debe advertir a los pacientes de no participar en actividades que requieran estado mental de alerta, como conducir un automóvil u operar equipos, maquinaria, etc., mientras se encuentren en tto; Los antihistamínicos tienen mayor tendencia a causar mareo, sedación e hipotensión en pacientes de edad avanzada (60 años o más).

**Interacciones:**

- IMAO; alcohol; antidepresivos tricíclicos; barbitúricos u otros depresores del SNC; los antihistamínicos pueden inhibir la acción de los anticoagulantes.
- Lab: se debe discontinuar el uso de antihistamínicos aproximadamente cuatro días antes de la administración de pruebas dermatológicas ya que estos agentes pueden impedir o disminuir la manifestación de reacciones positivas a indicadores de reacción dermatológica.

**Embarazo:** Contraindicado.

**Lactancia:** precaución.

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

**Afecta la capacidad de conducir.**