

Fenobarbital



Mecanismo de acción: Inhibe la transmisión sináptica mediada por GABA.

Indicaciones:

Control de convulsiones y epilepsia: El fenobarbital se utiliza para el tratamiento de distintos tipos de convulsiones y epilepsia, incluyendo convulsiones tónico-clónicas generalizadas y convulsiones parciales.

Ayuda a prevenir y controlar las convulsiones, reduciendo su frecuencia y gravedad.

Sedación y tratamiento del insomnio: Debido a sus propiedades sedantes e hipnóticas, el fenobarbital puede ser utilizado para inducir la sedación y tratar el insomnio en casos seleccionados.

Tratamiento de la abstinencia alcohólica: El fenobarbital puede ser utilizado como parte de un régimen de desintoxicación y manejo de la abstinencia alcohólica.

Otros usos: En algunos casos, el fenobarbital puede ser utilizado como parte de un régimen de tratamiento para el trastorno por estrés postraumático (TEPT) y otras condiciones neurológicas.

Modo de administración:

Vía oral: Las tabletas y cápsulas de fenobarbital se toman por vía oral con agua.

Se pueden administrar con o sin alimentos, dependiendo de las indicaciones específicas del médico.

Es importante seguir las indicaciones precisas del médico en cuanto a la dosis, el horario y la duración del tratamiento.

Vía intravenosa: En algunas situaciones, cuando se requiere una acción más rápida o la vía oral no es posible, el fenobarbital puede administrarse por vía intravenosa.

La administración intravenosa generalmente se realiza en un entorno médico bajo la supervisión de un profesional de la salud.

Dosis:

Control de convulsiones y epilepsia:

Adultos: La dosis de inicio típica es de 60 a 120 mg al día, dividida en dos o tres dosis. La dosis de mantenimiento puede variar de 60 a 200 mg al día, según la respuesta individual.

Niños: Las dosis pediátricas se calculan según el peso corporal y la edad. El médico determinará la dosis adecuada en base a estos factores.

Sedación e insomnio: La dosis para sedación e insomnio puede variar según la respuesta individual y la gravedad del problema. Por lo general, se recomienda una dosis inicial baja y se ajusta gradualmente según sea necesario.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a fenobarbital, a barbitúricos. Porfirias. Insuf. respiratoria grave. Lesiones hepato-renales. Intoxicación aguda por alcohol, estimulantes o sedantes. Concomitante con somníferos o analgésicos. Como profilaxis junto con saquinovir y/o ifosfamida.

Advertencias y precauciones: I.H., I.R., antecedentes de abuso de drogas. Niños, ancianos, pacientes con dolor agudo: excitación paradójica y confusión. Evitar ingesta de alcohol y depresores del SNC. Riesgo de depresión respiratoria, tolerancia y dependencia, de ideación y comportamiento suicida. Suspender gradualmente el tto. Disminuye niveles de Ca y vit. D: en niños con tto. a largo plazo, suplementar con vitamina D₂ o D₃. 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. Concomitante con estrógenos o progestágenos, ya que su eficacia anticonceptiva puede disminuir. Con fallo renal, fallo hepático (monitorizar parámetros de laboratorio, por riesgo de encefalopatía hepática), en ancianos y alcohólicos, reducir la dosis.

Insuficiencia hepática: Precaución. Valorar riesgo/beneficio. Usar dosis menores y monitorizar.

Insuficiencia renal: Precaución. Valorar riesgo/beneficio. Usar dosis menores y monitorizar.

Interacciones:

- Potencia neurotoxicidad de: ifosfamida.
- Incrementa toxicidad hematológica de: metotrexato.
- Reduce la eficacia de: saquinavir, estroprogestágenos y progestágenos (utilizados como contraceptivos), ritonavir, amprenavir, indinavir, nelfinavir, anticoagulantes orales, estrógenos / progestágenos (no como anticonceptivos), montelukast, zidovudina, alprenolol, metoprolol y propranolol.
- Disminuye las concentraciones plasmáticas de: ciclosporina, tacrolimús, corticoides, digoxina, acetildigoxina, quinidina, disopiramida, lidocaína, dihidropiridinas, felbamato, doxiciclina, teofilina, aminofilina, itraconazol, metadona, carbamazepina, griseofulvina.
- Efecto sedante aumentado por: alcohol.
- Efecto depresor central aumentado por: derivados morfínicos (analgésicos, antitusivos y terapias de reemplazo), benzodiacepinas, ansiolíticos diferentes a las benzodiacepinas (carbamatos, captodiamina, etifoxina), hipnóticos, sedantes antidepresivos, neurolépticos, antagonistas de los receptores de la histamina H1 sedantes, antihipertensivos centrales, baclofeno, talidomida.
- Concentraciones plasmáticas aumentadas por: valproato sódico, ácido valproico, progabide.
- Umbral de convulsión disminuido por: antidepresivos tricíclicos, antipsicóticos.
- Concentraciones plasmáticas disminuidas por: folatos.
- Efecto variable sobre el metabolismo de: fenitoína (monitorizar).
- Aumento de hipersensibilidad con procarbazona.

Embarazo: Contraindicado.

Lactancia: evitar.

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

Afecta la capacidad de conducir.