

Fenitoína

100 mg / 2 ml



SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.

COMPOSICIÓN

Cada ml contiene:

Fenitoína Sódica.....50 mg
Agua para inyección c.s.p.1 ml

GENERALIDADES:

La Fenitoína sódica es un antiepiléptico de uso común, compuesto aprobado para uso en convulsiones. Actúa bloqueando la actividad cerebral no deseada mediante la reacción de la conductividad eléctrica entre las neuronas. Bloqueando los canales de sodio sensibles al voltaje. Como bloqueador de los canales de sodio cardíaco, la fenitoína tiene efectos como agente antiarrítmico.

INDICACIONES:

Está indicado en la epilepsia, para el control en la crisis convulsiva tónico-clónica generalizada o epilepsia mayor (Gran Mal), en la epilepsia jacksoniana o crisis focales motoras, y en la epilepsia psicomotora, automatismo o epilepsia parcial compleja (epilepsia temporal), Neuralgia del trigémino, tratamiento y prevención de las convulsiones en neurocirugía, arritmias auriculares y ventriculares, especialmente cuando están causadas por intoxicación digitalica.

CONTRAINDICACIONES:

En pacientes con afección hepática ó sanguínea, hipersensibilidad a la fenitoína ó alergias a hidantoínas. Bloqueo cardíaco, bradicardia sinusal, bloqueo AV de segundo y tercer grado y en pacientes con síndrome de Stokes Adams. En el embarazo, posibilidad de un aumento de efectos congénitos y en la lactancia. Este medicamento puede alterar la capacidad de conducción y los reflejos, no maneje maquinaria compleja hasta que no sepa los efectos de este medicamento y esté controlada la epilepsia

EFFECTOS ADVERSOS:

Afectan principalmente al sistema nervioso central y están habitualmente relacionados con la dosis.

Efectos Locales: dermatitis, erupciones cutáneas.

Reacciones de hipersensibilidad: lupus eritematoso.

Efectos neurológicos: Nistagmus, ataxia, coordinación disminuida y confusión Mental.

Efectos gastrointestinales: Náusea, vómito, constipación y daño hepático.

Hematológicos: Leucopenia, trombocitopenia, granulocitopenia, agranulocitosis y pancitopenia.

Cardiovasculares: Periartritis nodosa.

Efectos sobre el tejido conectivo: Engrosamiento de los labios, hiperplasia gingival. etc.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES:

Advertencia Especial: Se recomienda monitorizaciones periódicas del cuadro hemático y de la función hepática, no consumir alcohol durante el tratamiento. Mantener buena higiene bucal para prevenir la posible hiperplasia gingival especialmente en pacientes menores de 20 años. En pacientes diabéticos puede haber aumentado de glucosa sanguínea. La retirada brusca de Fenitoína, puede precipitar un estado epiléptico. Se debe evitar la administración intramuscular ya que la Fenitoína precipita en el sitio de la inyección y se absorbe con lentitud. Pacientes con alteraciones hepáticas pueden tener problemas de intoxicación con Fenitoína. La inyección intravenosa, con colapso cardiovascular y/o depresión del sistema nervioso central, son efectos secundarios, que se deben tomar en cuenta. No se recomienda este fármaco durante la lactancia, porque se excreta en pequeñas cantidades en la leche materna.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS:

Aumento de la concentración por isoniazida y sulfonamida. La administración concomitante de fenitoína con alcohol incrementa los niveles plasmáticos del fármaco, mientras que en los alcohólicos crónicos los niveles disminuyen. La fenitoína posee importantes interacciones y muy numerosas, con una serie de drogas, es capaz de acelerar el metabolismo por inducción enzimática al nivel de los microsomas hepáticos y disminuir su acción antiepiléptica, antagonistas, anticonceptivos orales, bloqueantes neuromusculares, Inductores, inhibidores enzimáticos, antineoplásicos, benzodiazepinas

MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACION O INGESTA ACCIDENTAL:

Se desconoce cuál es la dosis letal en niños. Mientras que en adultos está comprendida entre 2.5 g. Los síntomas iniciales de intoxicación son nistagmo, ataxia y disartria.

Otros síntomas indicativos de sobredosificación son: temblor, hiperreflexia, letargo, lenguaje titubeante, náuseas y vómitos. En estos casos deben disminuirse las dosis o suspenderse el tratamiento. El paciente puede llegar al estado de coma e hipotensivo. La muerte debida a depresión respiratoria y circulatoria.

El tratamiento en caso de sobredosificación consiste en mantener la respiración y la circulación sanguínea y tomar las medidas adecuadas de soporte. Puede considerarse el realizar una hemodiálisis ya que la fenitoína no se une en su totalidad a las proteínas plasmáticas

POSOLOGIA Y VIA DE ADMINISTRACIÓN:

Vía de administración: intravenosa

Adultos: 50 mg/kg a razón 50mg/minuto seguido de una dosis de mantenimiento con 300 a 600 mg/día, en dosis dividida.

Pediátrica: Si la dosis diaria no puede ser dividida equitativamente, se administrará la dosis más alta al momento de acostarse. La dosis de carga de 10 a 15 mg/kg en una sola administración o varias dosis divididas; depende de la edades.

Status epiléptico: Vía intravenosa 10 a 15 mg-kg a 30 ó 50 minutos)

Forma de administración: Debe administrarse lentamente. En adultos la velocidad no debe ser superior a 50 mg/min., en neonatos la velocidad no debe exceder de 1-3 mg / kg / min.

PRESENTACIÓN:

Caja conteniendo 10 y 100 ampollas de 2 ml

CONSERVACIÓN:

Manténgase a temperatura entre 15°C y 30°C.



Elaborado en República Dominicana por:
Laboratorio Síntesis, S.R.L.
Manos que inyectan VIDA

Última Revisión 23-11-2016