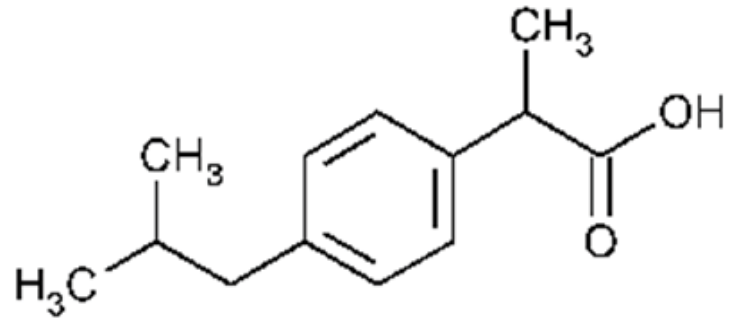


QUÍMICA DEL PRINCIPIO ACTIVO: <b>Ibuprofeno Forte 600 mg</b>	
NOMBRE QUÍMICO: 2-[4-(2-methylpropyl)phenyl]propanoic acid	
FÓRMULA: C <sub>13</sub> H <sub>18</sub> O <sub>2</sub>	PESO MOLECULAR: 206.3 [g/mol]
SINÓNIMOS: Ibuprofén Ibuprofeno	
ASPECTO DE LA SUSTANCIA: Polvo cristalino blanco o casi blanco.	
SOLUBILIDAD: Ligeramente soluble en agua (< 1 mg/mL) y fácilmente soluble en solventes orgánicos como el etanol y la acetona	



### Descripción:

El ibuprofeno es un derivado del ácido propiónico con propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas que actúa por medio de la inhibición de la síntesis de prostaglandinas (se une de manera reversible a la enzima ciclooxigenasa).

### Farmacología clínica:

El ibuprofeno se absorbe rápidamente alcanzándose el pico en plasma en 1 a 2 horas. No hay evidencia de acumulación del fármaco o inducción enzimática.

El ibuprofeno puede ser administrado con antiácidos. El ibuprofeno se metaboliza rápidamente y se excreta por la orina, la vida media es de 1,8 a 2 horas.

Cuando el ibuprofeno se administra después de una comida hay una reducción en la velocidad de absorción pero no en la absorción total. La presencia de alimentos altera mínimamente la biodisponibilidad del ibuprofeno.

### Indicaciones y usos:

Ibuprofeno Forte está indicado en el alivio de los síntomas de la artritis reumatoidea y la osteoartritis.

El ibuprofeno Forte está indicado en el alivio del dolor de origen musculoesquelético, articular, ginecológico y dental. Las propiedades antiinflamatorias del ibuprofeno Forte son de utilidad cuando este signo está presente.

### Contraindicaciones:

Ibuprofeno Forte está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad al ibuprofeno.

Ibuprofeno Forte está contraindicado en pacientes que han tenido asma, urticaria o reacciones de tipo alérgicas después de tomar

aspirina u otro AINE.

Ibuprofeno Forte está contraindicado en el tratamiento del dolor vinculado a un bypass de arteria coronaria.

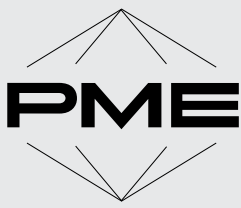
### Precauciones y advertencias:

Los estudios clínicos con AINEs COX-2 selectivos y no selectivos han mostrado un incremento del riesgo cardiovascular para eventos trombóticos, infarto al miocardio y trombosis cerebral los cuales pueden llegar a ser fatales. Los pacientes con enfermedad cardíaca previa y factores de riesgo cardiovascular establecidos son los de mayor riesgo. No hay evidencia de que el uso concomitante de aspirina disminuya este riesgo, por el contrario, aumenta el riesgo de serios eventos gastrointestinales.

Ibuprofeno Forte, al igual que todos los AINEs, puede provocar aumentos de la presión arterial y contribuir a un incremento de eventos cardiovasculares. Se recomienda precaución cuando se indique Ibuprofeno Forte a pacientes hipertensos.

Se recomienda precaución cuando se use Ibuprofeno Forte en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva y edema pues en algunos pacientes el uso de AINEs puede llevar a retención de líquido y más edema.

Todos los AINEs pueden provocar serios efectos a nivel gastrointestinal como inflamación, sangramiento, ulceración y perforación de estómago, intestino delgado y grueso las que en ocasiones pueden ser fatales. Se recomienda precaución en pacientes con antecedentes de úlcera, gastritis, sangramientos de causa gastrointestinal o enfermedades inflamatorias del intestino cuando se indique Ibuprofeno Forte.



El uso a largo plazo de AINEs puede provocar en algunos pacientes efectos tóxicos a nivel renal los cuales generalmente se recuperan al discontinuar el tratamiento. Los pacientes en riesgo son aquellos que presentan función renal disminuida, hipovolemia, insuficiencia cardíaca, insuficiencia hepática, depleción de sal así como los pacientes tratados con diuréticos, IECAs y los ancianos.

En pacientes que toman AINEs pueden ocurrir en ocasiones elevaciones de las enzimas TGP y TGO (ALAT y ASAT). Se debe discontinuar el tratamiento con Ibuprofeno Forte si aparecen signos de enfermedad hepática o elevaciones de estas enzimas.

Se recomienda valorar niveles de hemoglobina en pacientes que toman AINEs por largo tiempo pues en algunos casos se ha desarrollado anemia.

El Ibuprofeno Forte puede provocar cierta inhibición de la agregación plaquetaria que puede ser importante en pacientes susceptibles.

### Interacciones medicamentosas y de otro género:

Los AINEs pueden disminuir el efecto antihipertensivo de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) y beta-bloqueadores.

El Ibuprofeno Forte puede disminuir el efecto de los diuréticos tiazídicos y de la furosemida.

Los AINEs cuando son administrados junto a la aspirina elevan el riesgo de efectos adversos.

Los AINEs elevan los niveles plasmáticos de litio y pueden elevar la toxicidad del metotrexato.

Los efectos de los AINEs sobre el tracto GI son potenciados de manera sinérgica cuando se administran junto a warfarina. Estos efectos aumentan de igual manera cuando se administran junto a los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.

El Ibuprofeno Forte puede disminuir la agregación plaquetaria y prolongar el tiempo de sangramiento.

### Embarazo y lactancia:

Categoría de embarazo: C. El Ibuprofeno Forte se debe usar en el embarazo solo si el potencial beneficio justifica el potencial riesgo para el feto. El uso especialmente durante el tercer trimestre de embarazo está contraindicado por el riesgo de hipertensión pulmonar, disfunción renal y persistencia del conducto arterioso.

Lactancia: El uso de Ibuprofeno Forte durante la lactancia está contraindicado.

### Efectos adversos:

Los efectos adversos más frecuentes son de tipo:

Gastrointestinales: ardor epigástrico, dolor abdominal, náuseas, vómitos, constipación, diarrea, dispepsia.

SNC: cefalea, mareos, vértigo.

Dermatológicas: prurito, erupciones en la piel.

Sentidos especiales: tinnitus.

Cardiovascular: edema, palpitaciones

Metabólico/nutricional: disminución del apetito.

En pacientes que toman AINEs los siguientes efectos adversos se han reportado:

Gastrointestinal: flatulencia, perforación/sangramiento intestinal, úlceras gastrointestinales, vómitos.

General: alteración de la función renal, anemia, enzimas hepáticas

elevadas, incremento en el tiempo de sangramiento, rash.

Otros efectos menos frecuentes del naproxeno (menor al 1 %) son: Cuerpo como un todo: reacciones anafilactoides, edema angio-neurótico, trastornos menstruales, pirexia.

Cardiovascular: insuficiencia cardíaca congestiva, vasculitis, hipertensión, edema pulmonar.

Gastrointestinal: sangramiento y/o perforación, hematemesis, pancreatitis, vómitos, colitis, exacerbación de las patologías inflamatorias intestinales (colitis ulcerativa, enfermedad de Crohn), ulceración gastrointestinal no péptica, estomatitis ulcerativa, esofagitis, ulceración péptica.

Hepatobiliar: íctero, anomalías de las pruebas hepáticas, hepatitis.

Hemático y linfático: eosinofilia, leucopenia, melena, trombocitopenia, agranulocitosis, anemia hemolítica, anemia aplásica.

Metabólico y nutricional: hiperglicemia, hipoglicemia.

Sistema Nervioso: inhabilidad para concentrarse, depresión, anomalías del sueño, insomnio, mialgias, debilidad muscular, meningitis aséptica, disfunción cognitiva, convulsiones.

Respiratorio: neumonitis eosinofílica, asma.

Dermatológico: alopecia, urticaria, rash, necrólisis epidérmica tóxica, eritema multiforme, eritema nodoso, líquen plano, reacción pustular, lupus eritematoso sistémico, reacciones bulosas, dermatitis fotosensitiva, reacciones de fotosensibilidad.

Sentidos especiales: trastorno de la audición, opacidad corneal, neuritis óptica retrobulbar, papiledema.

Urogenital: nefritis glomerular, hematuria, hiperkalemia, nefritis intersticial, síndrome nefrótico, insuficiencia renal, aumento en el nivel de creatinina.

Reproductivo: infertilidad (en la mujer)

### Sobredosis:

En caso de sobredosis el estómago debe ser vaciado aunque ésta medida será de escasa utilidad si ya ha transcurrido más de 1 hora desde la ingestión. Debido a que el fármaco es ácido y se excreta por vía renal teóricamente sería de beneficio administrar un álcali e inducir la orina. Se deben de tomar medidas de soporte y sostén.

### Dosis y administración:

Ibuprofeno Forte se administra por vía oral.

La dosis en adultos con artritis reumatoidea y osteoartritis varía de 1200 a 3600 mg al día (administrada subdividida en dosis cada 8 horas). La dosis inicial será de 1200 mg y se irá incrementando en dependencia de la respuesta del paciente. Una dosis mayor a 2400 mg se empleará si el beneficio clínico supera el potencial riesgo con el uso de estas dosis. La respuesta terapéutica se observa generalmente al cabo de 2 semanas después de lo cual se debe revisar y ajustar la dosis del paciente.

En el alivio del dolor de origen musculoesquelético, articular, ginecológico y dental la dosis usual es de 1200 mg al día (administrada subdividida cada 12 horas).

### Presentación

Ibuprofeno Forte tabletas

Dispensador con 50 tabletas, cada tableta contiene 600 mg de ibuprofeno.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS: