

Desflurano, líquido volátil, frasco 240 ml

Nivel de prescripción:

III.

Código institucional:

870.

Principio activo:

Desflurano. (World Health Organization, 2021)

Forma farmacéutica:

Líquido volátil.

Concentración:

No aplica.

Código ATC:

N01AB07. (World Health Organization, 2021)

Dosis Diaria Definida:

No aplica. (World Health Organization, 2021)

Dosis:

Usar vaporizador calibrado diseñado específicamente para uso con desflurano.

La premedicación con opioides o benzodiacepinas es opcional y debe ser individualizada.

La inducción en adultos premedicados con opioides, la concentración inicial frecuente es de 3% de desflurano aumentando en incrementos de 0.5 -1% cada 2 a 3 respiraciones.

Concentraciones inhaladas de 4-11% producen una anestesia quirúrgica en 2- 4 minutos. Pueden utilizarse concentraciones superiores hasta del 15%, estas reducirán proporcionalmente la concentración de oxígeno por lo que la administración de oxígeno de inicio debe ser del 30% o mayor. Tras una inducción en adultos con un medicamento intravenoso tal como tiopental o propofol, la

administración de desflurano puede iniciarse a una concentración alveolar mínima aproximada de 0.5- 1, si el gas transportador es oxígeno u óxido nitroso.

El mantenimiento de la anestesia para cirugía en adultos puede realizarse con concentraciones de 2.5- 8.5 % con o sin el uso concomitante de óxido nitroso. Pueden mantenerse niveles de anestesia quirúrgica con concentraciones reducidas de desflurano (entre 2% y 6%). En niños debe mantenerse con concentraciones de 5.2- 10% de desflurano con o sin el uso concomitante de óxido nitroso. (Baxter S.L., 2020)

Vía de administración:

Inhalación.

Indicaciones de uso:

Indicado para la inducción de la anestesia en adultos y mantenimiento de la anestesia en adultos, adolescentes y niños. (Baxter S.L., 2020)

Reacciones adversas:

>10%

Tos (3 % a 34 % de inducción en adultos; 26 % de mantenimiento pediátrico y 72 % de inducción pediátrica)

Apnea (3% a 15%)

Respiración interrumpida (30 % inducción de adultos; 3 % de mantenimiento pediátrico y 68 % de inducción pediátrica)

Espasmo laríngeo (3 % a 10 % de inducción en adultos; 13 % de mantenimiento pediátrico y 50 % de inducción pediátrica)

Náuseas (27 %)

Desaturación de la sangre (3 % a 10 % de inducción para adultos; 2% de mantenimiento pediátrico y 26% de inducción pediátrica)

Vómitos (16%)

Cardiovasculares: Alteración de la frecuencia cardiaca (superior al 1%); hipotensión (8% pacientes geriátricos)

1-10%

Hipotensión (8% pacientes geriátricos)

Alteración de la frecuencia cardiaca (>1%)

Bradiarritmia (>1%)

Insuficiencia cardiaca, Hipertensión (>1%)

Hipertensión maligna, shock, arritmia sinusal (>1 %)

Taquicardia (>1%)

Salivación excesiva (>1%)

Dolor de cabeza (>1%)

Delirio (>1%)

Faringitis (>1%)

<1%

Paro cardíaco, arritmia cardíaca, torsades de pointes, hiperpotasemia, perioperatoria (rara), hipertermia maligna, pancreatitis aguda, necrosis hepática, hepatitis, insuficiencia hepática, rabdomiólisis, nefrotoxicidad, insuficiencia respiratoria, complicación de la anestesia durante la inducción, informes posteriores a la comercialización, fibrilación auricular, agitación postoperatoria en niños, paro cardíaco, prolongación del intervalo QTc (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Hipertermia maligna puede ocurrir especialmente en individuos con susceptibilidad conocida o sospechada basada en factores genéticos o antecedentes familiares.

Hiperpotasemia perioperatoria: puede ocurrir en pacientes con enfermedad neuromuscular latente o manifiesta, particularmente con distrofia muscular de Duchenne.

No aprobado para el mantenimiento de la anestesia en niños menores de 6 años no intubados debido a una mayor incidencia de reacciones adversas respiratorias.

Puede causar estrechamiento de las vías respiratorias y aumento de la resistencia de las vías respiratorias en los niños con asma o antecedentes de infección reciente de las vías respiratorias superiores.

Prolongación QTc por lo que debe controlarse cuidadosamente el ritmo cardíaco cuando administre desflurano a pacientes susceptibles.

Puede reaccionar con absorbentes de dióxido de carbono desecado para producir monóxido de carbono. Por lo que es importante reemplazar el absorbente de dióxido de carbono desecado antes de la administración de desflurano.

Neurotoxicidad pediátrica en animales en desarrollo; exposiciones superiores a 3 horas causan neurotoxicidad. Evaluar riesgo beneficio en procedimientos electivos en niños menores de 3 años.

Puede causar agitación posoperatoria durante la salida de la anestesia en niños.

No está aprobado para el mantenimiento de la anestesia en niños no intubados debido a una mayor incidencia de reacciones adversas respiratorias. (Medscape, b) (Baxter S.L., 2020).

Contraindicaciones:

Sensibilidad a los agentes halogenados.

Susceptibilidad genética a la hipertermia maligna.

Pacientes en los que la anestesia general está contraindicada

Inducción de la anestesia en pacientes pediátricos.

Antecedentes de disfunción hepática de moderada a grave después de la anestesia con desflurano u otros agentes halogenados.

Dronedarona está contraindicado ya que al igual que desflurano aumenta el intervalo QTc. (Medscape, c) . (Baxter S.L., 2020)

Interacciones:

Serias:

Alfuzosina, amiodarona, amisulpride, anagrelida, aripiprazol, trióxido de arsénico, arteméter, arteméter/lumefantrina, asenapina, asenapina transdérmica,

atomoxetina, azitromicina, bedaquilina, benzhidrocodona/acetaminofén, benzfetamina, buprenorfina, implante subdérmico de buprenorfina, buprenorfina transdérmica, buprenorfina, inyección de acción, prolongada, oxibatos de calcio/magnesio/potasio/sodio, ceritinib, cloroquina, clorpromazina, ciprofloxacina, citalopram, claritromicina, clozapina, crizotinib, dasatinib, degarelix, dexfenfluramina, dexmetilfenidato, dextroanfetamina, dietilpropión, disopiramida, dobutamina, dofetilida, dolasetrón, dopamina, doxapram, droperidol, eliglustat, encorafenib, entrectinib, efedrina, epinefrina, epinefrina racémica, eribulina, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, escitalopram, fenfluramina, fentanilo, fentanilo intranasal, fentanilo transdérmico, fentanilo transmucoso, fexinidazol, flecainida, fluconazol, fluoxetina, fluvoxamina, foscarnet, gemifloxacina, gemtuzumab, gilteritinib, glasdegib, goserelina, graniestrón, haloperidol, histrelina, hidrocodona, sulfato de hidroxicloroquina, hidroxizina, ibutilida, iloperidona, inotuzumab, isocarboxazida, isoproterenol, itraconazol, ivosidenib, lapatinib, lefamulina, lenvatinib, leuprolida, levofloxacina, lisdexanfetamina, litio, lofexidina, loperamida, lopinavir, macimorelina, maprotilina, mefloquina, metanfetamina, metilfenidato, metoclopramida intranasal, midodrina, midostaurina, mifepristona, mirtazapina, mobocertinib, moxifloxacina, nilotinib, norepinefrina, octreótido, ofloxacina, olanzapina, olopatadina intranasal, ondansetrón, osimertinib, oxaliplatino, ozanimod, paliperidona, panobinostato, pasireotida, pazopanib, pentamidina, fendimetrazina, fenelzina, fentermina, fenilefrina, fenilefrina, pimavanserina, pitolisant, Ponesimod, Posaconazol, primaquina, procainamida, propafenona, propilhexedrina, quetiapina, quinina, ranolazina, rasagilina, ribociclib, rilpivirina, risperidona, romidepsina, ropeginterferón alfa 2b, saquinavir, selegilina, selpercatinib, serdexmetilfenidato/dexmetilfenidato, sertralina, siponimod, oxibato de sodio, solifenacina, sorafenib, sotalol, sufentanilo SL, sunitinib, tacrólimus, telavancina, tetrabenazina, toremifeno, tranilcipromina, trazodona, triclabendazol, triptorelina, vandetanib, vardenafilo, vemurafenib, venlafaxina, voclosporina, voriconazol, vorinostato, xilometazolina, yohimbina.

Supervisar de cerca:

Acebutolol, alfentanilo, alprazolam, amitriptilina, amoxapina, apomorfina, atenolol, baclofeno, belladona y opio, benperidol, betaxolol, bisoprolol, brexanolona, bromfeniramina, buprenorfina, buprenorfina bucal, buprenorfina, inyección de acción prolongada, butorfanol, carbinoxamina, carvedilol, celiprolol, cenobamato, clordiazepóxido, clorfeniramina, clorpromazina, cinarizina, cisaprida, clemastina, clomipramina, clonazepam, clorazepato, clozapina, codeína, ciclizina, ciproheptadina, daridorexant, desipramina, deutetetabenazina, dexclorfeniramina, exfenfluramina, dexmedetomidina, dextromoramida, diamorfina, diazepam, diclorfenamida, difelikefalin, dimenhidrinato, difenhidramina, dipipanona, dopeexamina, dosulepina, doxepina, droperidol, esketamina intranasal, esmolol, estazolam, etomidato, fenfluramina, flufenazina, flurazepam, fostemsavir, ganaxolona, haloperidol, hidromorfona, hidroxizina, iloperidona, imipramina, ketamina, ketotifeno oftálmico, labetalol, lasmiditan, lemborexante, levalbuterol, levorfanol, linezolid, lofepramina, lofexidina, loprazolam, lorazepam, lormetazepam, loxapina, loxapina inhalada, maprotilina, meperidina, metadona, metoprolol, midazolam, midazolam intranasal, mirtazapina, morfina, moxonidina, nabilona, nadolol, nalbufina, nebivolol, nortriptilina, oliceridina, tintura de opio, osilodrostato, oxazepam, oxicodona, oximorfona, paliperidona, papaveretum, papaverina, penbutolol, pentazocina, perfenazina, fenilefrina, folcodina, pimozida, pindolol, procarbazina, proclorperazina, prometazina, propofol, propranolol, protriptilina, cuazepam, quetiapina, quinidina, risperidona, selegilina transdérmica, sevoflurano, sotalol, estiripentol, sufentanilo, tapentadol, temazepam, tiroidazina, tiotixeno, timolol, topiramato, tramadol, trazodona, triazolam, triclofos trifluoperazina, trimipramina, triprolidina, valbenazina, ziprasidona, zotepina. (Medscape, d)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

No existen estudios adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas.

Lactancia:

No se sabe si el fármaco se excreta en la leche humana; debido a que muchos medicamentos se excretan en la leche humana, se debe tener precaución al administrar la terapia a una mujer lactante. (Medscape, e)

Referencias bibliográficas:

- Baxter S.L. (Febrero de 2020). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Recuperado Diciembre de 2022, de Desflurano:
https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/60554/60554_ft.pdf
- Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Diciembre de 2022, de Desflurano: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>
- Medscape. (a). Medscape. Recuperado Diciembre de 2022, de Desflurano:
<https://reference.medscape.com/drug/suprane-desflurane-343095#4>
- Medscape. (b). Medscape. Recuperado Diciembre de 2022, de Desflurano:
<https://reference.medscape.com/drug/suprane-desflurane-343095#5>
- Medscape. (c). Medscape. Recuperado Diciembre de 2022, de Desflurano:
<https://reference.medscape.com/drug/suprane-desflurane-343095#5>
- Medscape. (d). Medscape. Recuperado Diciembre de 2022, de Desflurano:
<https://reference.medscape.com/drug/suprane-desflurane-343095#3>
- Medscape. (e). Medscape. Recuperado Diciembre de 2022, de Desflurano:
<https://reference.medscape.com/drug/suprane-desflurane-343095#6>
- World Health Organization. (14 de Diciembre de 2021). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Diciembre de 2022, de Desflurano: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=N01AB07