Furosemida, solución inyectable, 10 mg/ ml, vial o ampolla, 2 ml

Nivel de prescripción:

III

Código institucional:

704

Principio Activo:

Furosemida. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Solución inyectable.

Concentración:

10 mg/ ml.

Código ATC:

C03CA01. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

40 mg. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Edema:

Dosis inicial habitual de furosemida es de 20 mg a 40 mg administrados como una dosis única. De ser necesario administre la misma manera dos horas más tarde o aumente en 20 mg hasta obtener efecto diurético deseado.

Edema pulmonar agudo:

40 mg inyectados lentamente por vía intravenosa (durante 1 minuto a 2 minutos), de no ocurrir respuesta en una hora aumentar la dosis a 80 mg administrados de la misma forma.

Dosis pediátrica:

1 mg/kg administrar lentamente durante 1 minuto a 2 minutos). De no ocurrir respuesta satisfactoria, la dosis puede aumentarse hasta después de 2 horas de la dosis inicial, No excederse de 6mg/kg.

La dosis máxima para infantes prematuros no se excede de 1 mg/kg/día. (Fresenius Kabi, 2023)

Vía de administración:

Intravenosa.

Indicaciones de uso:

Adultos y pacientes pediátricos para el tratamiento del edema asociado con insuficiencia cardíaca, cirrosis hepática y enfermedad renal, incluido el síndrome nefrótico. Tratamiento adyuvante en el edema pulmonar agudo. (Fresenius Kabi, 2023)

Reacciones adversas:

>10%: Hiperuricemia (40%), hipopotasemia (14-60%). (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Puede causar anomalías de líquidos, electrolitos y anormalidades metabólicas, como hipovolemia, hipopotasemia, azotemia, hiponatremia, alcalosis hipoclorémica, hipomagnesemia, hipocalcemia, hiperglucemia o hiperuricemia, particularmente en pacientes que reciben dosis más altas, pacientes con ingesta inadecuada de electrolitos orales, y en pacientes de edad avanzada.

Puede causar deshidratación y azotemia. Si se produce un aumento de la azotemia y la oliguria durante el tratamiento de enfermedad renal progresiva grave, se debe suspender la furosemida.

En el primer año de vida, especialmente en pacientes prematuros, puede precipitar nefrocalcinosis/nefrolitiasis. Por lo tanto, la función renal debe ser monitoreada y la ecografía renal realizado en este grupo de edad. Se han notificado casos de tinnitus y de deficiencia auditiva y sordera reversibles o irreversibles.

Se puede producir una retención urinaria aguda relacionada al aumento de la producción y retención de urina. (Fresenius Kabi, 2023)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad documentada a furosemida o sulfonamidas. Anuria. (Fresenius Kabi, 2023) (Medscape, b)

Interacciones:

Serias:

Amikacina, ácido etacrínico, gentamicina, lofexidina, neomicina via oral, paromomicina, fosfatos de potasio, intravenoso, escila, estreptomicina, tobramicina, triclofos.

Supervisar de cerca:

Acebutolol, aceclofenaco, acemetacina, albuterol, aldesleucina, aliskirén, amifostina, amilorida, arformoterol, aspirina, aspirina rectal, aspirina/ácido cítrico/bicarbonato de sodio, atenolol, avanafilo, beclometasona, inhalada, benazepril, bendroflumetiazida, betaxolol, bisoprolol, bretilio, bumetanida, buprenorfina, inyección de acción prolongada, cabozantinib, candesartán, captopril, carbenoxolona, carbidopa, carvedilol, cefepime, cefepime/enmetazobactam, cefprozilo, celecoxib, celiprolol, clorotiazida, clortalidona, colestiramina, trisalicilato de magnesio y colina, ciprofibrato, cisplatino, citalopram, seda de maíz, ciclopentiazida, ciclosporina, deflazacort, diclorfenamida, diclofenaco, diflunisal, digoxina, dobutamina, dopexamina, drospirenona, empagliflozin, enalapril, efedrina, epinefrina, epinefrina intranasal, epinefrina racémica, eprosartán, esmolol, ácido etacrínico, etodolaco, fenofibrato micronizado, ácido fenofíbrico, fenoprofeno, fentanilo, fentanilo intranasal, fentanilo transdérmico, fentanilo transmucoso,

flurbiprofeno, formoterol, fosinopril, gentamicina, hialuronidasa, hidroclorotiazida, ibuprofeno, ibuprofeno intravenoso, imidapril, indacaterol, inhalado, indapamida, indometacina, insulina degludec, insulina degludec/insulina aspart, insulina inhalada, irbesartán, isoproterenol, enebro, ketoprofeno, ketorolaco, ketorolaco intranasal, labetalol, levalbuterol, levodopa, lirio de los valles, lisinopril, lornoxicam, losartán, lurasidona, maitake, maraviroc, meclofenamato, ácido mefenámico, meloxicam, metaproterenol, metilclotiazida, metolazona, metoprolol, moexipril, mometasona inhalada, nabumetona, nadolol, naproxeno, nebivolol, nitroglicerina rectal, norepinefrina, olanzapina/samidorphan, oliceridina, olmesartán, olodaterol inhalado, ombitasvir/paritaprevir/ritonavir y dasabuvir (DSC), ospemifeno, oxaprozina, parecoxib, penbutolol, perindopril, pindolol, pirbuterol, piroxicam, fosfato ácido de potasio, cloruro de potasio, citrato de potasio, pretomanida, propranolol, quinapril, ramipril, sacubitrilo/valsartán, salicilatos (no ácido acetilsalicílico), salmeterol, salsalato, fosfatos de sodio, intravenoso, sulfato de sodio/sulfato de magnesio/cloruro de potasio, sulfato de sodio/cloruro de potasio/sulfato de magnesio/polietilenglicol, sulfato de sodio/sulfato de potasio/sulfato de magnesio, ciclosilicato de sodio y circonio, sotalol, espironolactona, succinilcolina, sucralfato, sulfasalazina, sulindaco, tadalafilo, telmisartán, terbutalina, timolol, tobramicina inhalada, ácido tolfenámico, tolmetina, tolvaptán, torsemida, trandolapril, triamtereno, trientino, bromuro de umeclidinio/vilanterol inhalado, valsartán, vilanterol/furoato de fluticasona inhalado, xipamida. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Los datos disponibles de estudios no han demostrado un riesgo asociado con el fármaco de defectos congénitos importantes, aborto espontáneo u otros resultados maternos o fetales adversos con el uso de furosemida durante el embarazo.

La insuficiencia cardíaca congestiva y la cirrosis hepática no tratadas pueden provocar resultados adversos para la madre y el feto.

Las mujeres embarazadas con insuficiencia cardíaca congestiva tienen un mayor riesgo de parto prematuro; el volumen sistólico y la frecuencia cardíaca aumentan durante el embarazo, aumentando el gasto cardíaco, especialmente durante el primer trimestre.

La clasificación clínica de la cardiopatía puede empeorar con el embarazo y provocar la muerte materna y/o la muerte fetal; monitorear de cerca a las pacientes embarazadas para detectar la desestabilización de su insuficiencia cardíaca.

Las mujeres embarazadas con cirrosis sintomática generalmente tienen malos resultados, como insuficiencia hepática, hemorragia por várices, parto prematuro, restricción del crecimiento fetal y muerte materna.

Los resultados son peores con várices esofágicas coexistentes; las mujeres embarazadas con cirrosis hepática deben ser monitoreadas cuidadosamente y tratadas en consecuencia.

Lactancia:

Se ha informado la presencia de la droga en la leche humana; no hay datos sobre los efectos en lactantes o efectos sobre la producción de leche; las dosis del medicamento asociadas con diuresis clínicamente significativa pueden afectar la producción de leche; los beneficios para el desarrollo y la salud de la lactancia materna deben considerarse junto con la necesidad clínica de la madre del medicamento y cualquier efecto adverso potencial en el lactante a causa del medicamento o de la afección materna subyacente. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Junio de 2022, de Furosemida: https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf

Fresenius Kabi. (Febrero de 2023). Food and Drug Administration. Recuperado Junio de 2023, de Furosemide: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2023/018902s035lbl.pdf

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Furosemide: https://reference.medscape.com/drug/lasix-furoscix-furosemide-342423#4

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Furosemide: https://reference.medscape.com/drug/lasix-furoscix-furosemide-342423#5

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Furosemide: https://reference.medscape.com/drug/lasix-furoscix-furosemide-342423#3

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Furosemide: https://reference.medscape.com/drug/lasix-furoscix-furosemide-342423#6

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Junio de 2023, de Furosemida: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=C03CA01