

Dexametasona, solución oftálmica, 0.1%, frasco gotero, 5 ml- 10 ml

Nivel de prescripción:

II

Código institucional:

1234

Principio activo:

Dexametasona. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Solución oftálmica.

Concentración:

0.1%.

Código ATC:

S01BA01. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

No aplica. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Adultos: Instilar una o dos gotas en el saco conjuntival del ojo afectado tres veces al día. La dosis puede incrementarse siempre según criterio médico. Reducir la dosis a una vez al día luego de 3 a 4 días de tratamiento satisfactorio (según criterio médico). Duración máxima recomendada 14 días. (Fidia Farmaceutici S.p.A., 2016)

Vía de administración:

Tópico ocular.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de las manifestaciones inflamatorias no infecciosas de las afecciones oculares que responden a los corticosteroides, tales como procesos inflamatorios no infecciosos de conjuntiva palpebral y bulbar, córnea y segmento anterior del ojo. Conjuntivitis primaveral y alérgica, episcleritis, escleritis, iritis, ciclitis e iridociclitis. (Fidia Farmaceutici S.p.A., 2016)

Reacciones adversas:

Frecuencia no definida: Catarata, Hipertensión ocular, Glaucoma de ángulo abierto, daño al nervio óptico y defectos en la agudeza visual y el campo de visión (después de un uso prolongado)

<1%: Picor ocular transitorio, ardor, irritación local, secreción ocular, malestar o dolor ocular, sensación de cuerpo extraño, hiperemia, visión anormal/borrosa, prurito, formación de costras en el borde del párpado, sensación pegajosa, aumento de fibrina, ojo seco, edema conjuntival, tinción corneal, queratitis. , lagrimo, edema, irritación, úlcera corneal, dolor en la frente, eritema del párpado, edema corneal, infiltrado, erosión corneal, midriasis, ptosis, queratitis puntiforme epitelial y posible malacia corneal o escleral, [cataratas subcapsulares posteriores] (uso prolongado). (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Puede incrementar la presión intraocular, especialmente en pacientes con antecedentes familiares de glaucoma, El uso prolongado de corticosteroides oftálmicos puede ocasionar hipertensión ocular y/o glaucoma, con deterioro del nervio óptico, disminuyendo la agudeza visual y causando defectos en el campo visual.

También puede producir catarata subcapsular posterior e infecciones fúngicas persistentes de la córnea.

Se puede producir síndrome de Cushing y/o supresión adrenal asociado a la absorción sistémica de dexametasona administrada por vía oftálmica, después de un tratamiento intensivo o continuado a largo plazo en pacientes predispuestos, incluidos niños y pacientes tratados con inhibidores del CYP3A4 (incluyendo ritonavir y cobicistat). Retrasar la cicatrización de heridas corneales; perforación corneal en pacientes con enfermedades que causan adelgazamiento de la córnea o esclerótica y riesgo de alteraciones visuales. (Fidia Farmaceutici S.p.A., 2016)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad, enfermedades virales que incluyen queratitis epitelial por herpes simple, etapas infecciosas agudas de vaccinia, varicela y la mayoría de las otras enfermedades virales de la córnea y la conjuntiva; infección micobacteriana del ojo y enfermedad fúngica de las estructuras oculares. (Fidia Farmaceutici S.p.A., 2016) (Medscape, b)

Interacciones:

El uso concomitante de esteroides y antiinflamatorios no esteroideos oftálmicos puede aumentar el potencial de problemas de cicatrización corneal. Los inhibidores del CYP3A4 (ritonavir y cobicistat) pueden disminuir el aclaramiento de dexametasona lo que resulta en un aumento de los efectos y síndrome de Cushing/supresión adrenal. (Fidia Farmaceutici S.p.A., 2016)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

No existen estudios adecuados o bien controlados en mujeres embarazadas; debe usarse durante el embarazo sólo si el beneficio potencial para la madre justifica el riesgo potencial para el embrión o el feto. Sin embargo, el uso prolongado o repetido de corticoides durante el embarazo se ha asociado con un mayor riesgo de retraso del crecimiento intrauterino.

Lactancia:

Los corticosteroides administrados sistémicamente aparecen en la leche humana y podrían suprimir el crecimiento, interferir con la producción endógena de corticosteroides o causar otros efectos adversos. (Medscape, c)

Referencias bibliográficas:

Fidia Farmaceutici S.p.A.. (Noviembre de 2016). Recuperado Agosto de 2023, de Dexametasone:

https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/40602/FT_40602.html.pdf

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Dexamethasone-ophthalmic: <https://reference.medscape.com/drug/maxidex-dexamethasone-ophthalmic-343619#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Dexamethasone-ophthalmic: <https://reference.medscape.com/drug/maxidex-dexamethasone-ophthalmic-343619#5>

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Dexamethasone-ophthalmic: <https://reference.medscape.com/drug/maxidex-dexamethasone-ophthalmic-343619#6>