Diclofenaco sódico, solución inyectable 75 mg, vial o ampolla, 2 -3 ml, vía IM, código IGSS: 967

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Tratamiento sintomático del dolor agudo intenso asociado a: Artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, artrosis, reumatismo de partes blandas, cólico renal, ataque agudo de gota, dolor lumbar, dolor musculoesquelético, dolores postoperatorios y postraumáticos.

Reacciones adversas: Edema, náuseas, dolor de cabeza, mareos, urticaria, enrojecimiento, trombocitopenia, leucopenia, anemia, agranulocitosis, hipersensibilidad anafiláctica, angioedema, desorientación, depresión, insomnio, pesadillas, irritabilidad, trastornos psicóticos, sonmolencia, convulsiones, temblor, meningitis, disgeusia, visión borrosa, diplopía, vértigo, tinnitus, alteración del oído, palpitaciones, dolor torácico, hematemesis, melena, úlcera gástrica o intestinal, pancreatitis, enfermedad de Crohn, colitis isquémica, púrpura, proteinuria, síndrome nefrótico.

Precauciones de uso: No deben administrarse inyecciones de diclofenaco durante más de dos días.
Si se combina una ampolla con cualquiera de las dos otras formas farmacéuticas, la dosificación no sobrepasará los 150 mg/día.
Pacientes con síntomas indicativos de alteraciones gastrointestinales o con antecedentes de úlcera gástrica o intestinal, hemorragias o perforación. El riesgo de hemorragia gastrointestinal es mayor cuando se utilizan dosis crecientes de

antiinflamatorios no esteroideos, en pacientes con antecedentes de úlcera, especialmente si eran úlceras complicadas con hemorragia o perforación.

En los ancianos aumenta la frecuencia de reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en especial hemorragias gastrointestinales y perforación, que pueden terminar en muerte. Estos pacientes deben comenzar el tratamiento con la dosis menor efectiva. Se recomienda prescribir a estos pacientes tratamiento concomitante con agentes protectores.

Riesgos cardiovasculares de diclofenaco pueden incrementarse con la dosis y la duración del tratamiento, se debe utilizar la dosis diaria eficaz más baja y la duración del tratamiento más corta posible. Se debe revaluar periódicamente la necesidad de continuación del tratamiento y la respuesta al mismo, especialmente cuando el tratamiento dura más de 4 semanas.

Puede inhibir temporalmente la agregación plaquetaria. Los pacientes con problemas de hemostasia deben ser cuidadosamente controlados.

Exacerbacion de asma, edema de Quincke o urticaria pueden aparecer en pacientes con asma, rinitis alérgica estacional, inflamacion de la mucosa nasal, enfermedad pulmonar obstructiva crónica del tracto respiratorio.

Suspender inmediatamente la administración de diclofenaco ante los primeros síntomas de eritema cutáneo, lesiones mucosas u otros signos de hipersensibilidad.

Los antiinflamatorios no esteroideos, incluido el diclofenaco, pueden producir una elevación de las enzimas hepáticas.

Durante el tratamiento prolongado con diclofenaco debería controlarse la función hepática como medida de precaución, si se presentan anormalidades y aparecen signos y síntomas clínicos, interrumpir el tratamiento.

En pacientes con función cardiaca o renal alteradas, antecedentes de hipertensión, en personas de edad avanzada, en los pacientes que están siendo tratados concomitantemente con diuréticos o con otros medicamentos que puedan afectar la

función renal de forma significativa y en aquellos con depleción sustancial del volumen extracelular por cualquier causa.
Necrosis en el punto de inyección y embolia cutánea (administracion subcutánea accidental) tras la administración.
Pacientes de edad avanzada debido a la mayor incidencia de reacciones adversas a antiinflamatorios no esteroideos.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al principio activo o excipientes. Pacientes en los que la administración de ácido acetilsalicílico u otros antiinflamatorios no esteroideos pueda desencadenar asma, angioedema, urticaria o rinitis aguda (es decir, reacciones de reactividad cruzada inducidas por antiinflamatorios no esteroideos).
Pacientes con enfermedad de Crohn activa.
Pacientes con colitis ulcerosa activa. Pacientes con insuficiencia hepática grave. Pacientes con insuficiencia renal grave.
Pacientes con desórdenes de la coagulación.
Antecedentes de hemorragia gastrointestinal o perforación (dos o más episodios diferentes de ulceración o hemorragia comprobados) relacionados con tratamientos con antiinflamatorios no esteroideos.
Úlcera /hemorragia/perforación gastrointestinal activa.
Insuficiencia cardiaca congestiva establecida (clasificación II-IV de la Asociación del Corazón de Nueva York (NYHA)), cardiopatía isquémica, enfermedad arterial periférica y/o enfermedad cerebrovascular.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.