Ibuprofeno, tableta o cápsula, 400mg, vía oral, código IGSS: 944

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

Indicaciones de uso: Alivio sintomático de los dolores ocasionales leves o moderados y estados febriles.

Reacciones adversas: Mareos, dolor epigástrico, acidez estomacal, estreñimiento, náuseas, erupción, tinnitus, edema, retención de líquidos, dolor de cabeza, vómitos, insuficiencia renal aguda (a veces con necrosis tubular aguda o hiperpotasemia, poliuria, azotemia, cistitis, hematuria, disminución del aclaramiento de creatinina, elevaciones del nitrógeno ureico en sangre o creatinina sin otras manifestaciones de insuficiencia renal), agranulocitosis, anemia aplásica, eritema multiforme, erupciones maculares eritematosas, dermatitis exfoliativa, anemia hemolítica (con o sin resultados positivos de la prueba directa de antiglobulina), neutropenia, trombocitopenia (con o sin púrpura), necrólisis epidérmica tóxica (síndrome de Lyell) y reacciones de fotosensibilidad.

Precauciones de uso: Las reacciones adversas se pueden minimizar utilizando la dosis eficaz más baja durante el menor tiempo para controlar los síntomas.
Como cualquier otro antiinflamatorio no esteroideo, ibuprofeno puede enmascarar signos de infección. Con el uso prolongado de analgésicos pueden aparecer dolores de cabeza que no deben ser tratados incrementando la dosis del medicamento.
Riesgo de hemorragia gastrointestinal, úlcera o perforación.
Se recomienda prescribir a estos pacientes tratamiento concomitante con agentes protectores.
A dosis altas (2.400 mg/día) puede estar asociado a un pequeño aumento del riesgo de acontecimientos trombóticos arteriales.

Puede enmascarar los síntomas de una infección, lo que puede retrasar el inicio del tratamiento adecuado y, por tanto, empeorar el desenlace de la infección.

La administración de ibuprofeno se debe suspender ante los primeros signos o síntomas de reacciones cutáneas graves, como erupción cutánea, lesiones mucosas o cualquier otro signo de hipersensibilidad.

Utilizado con precaución en pacientes con enfermedad hepática o renal y especialmente durante el tratamiento simultáneo con diuréticos, ya que debe tenerse en cuenta que la inhibición de prostaglandinas puede producir retención de líquidos y deterioro de la función renal.

Pacientes de edad avanzada sufren una mayor incidencia de reacciones adversas a los antiinflamatorios no esteroideos, y concretamente hemorragias y perforación gastrointestinal, que pueden ser mortales.

En los pacientes sometidos a tratamientos de larga duración con ibuprofeno se deberán controlar como medida de precaución la función renal, la función hepática, la función hematológica y los recuentos hemáticos, ya que ibuprofeno, al igual que otros antiinflamatorios no esteroideos, puede inhibir la agregación plaquetaria y prolongar el tiempo de sangrado.

Pruebas de diagnóstico: disminución de: glucosa en sangre, aclaramiento de creatinina, hematocrito o hemoglobina.

Aumento de: concentraciones sanguíneas de nitrógeno ureico, concentraciones séricas de creatinina y potasio, valores de transaminasas, tiempo de hemorragia.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al principio activo, a otros antiinflamatorios no esteroideos o a alguno de los excipientes.

Pacientes que hayan experimentado crisis de asma, rinitis aguda, urticaria, edema angioneurítico u otras reacciones de tipo alérgico tras haber utilizado sustancias de acción similar (p. ej. ácido acetilsalicílico u otros antiinflamatorios no esteroideos).

Insuficiencia renal grave (filtración glomerular inferior a 30 ml/min).

Insuficiencia hepática grave.

Pacientes con enfermedades que supongan una tendencia incrementada al sangrado.
Antecedentes de hemorragia gastrointestinal o perforación relacionados con tratamientos anteriores con antiinflamatorios no esteroideos.
Úlcera péptica/hemorragia gastrointestinal activa o recidivante (dos o más episodios diferentes de ulceración o hemorragia comprobados).
Insuficiencia cardiaca grave (clase IV de la asociación de Nueva York del corazón (NYHA), por sus siglas en inglés.).
Pacientes con deshidratación grave (causada por vómito, diarrea o ingesta insuficiente de líquidos).
Tercer trimestre de la gestación.

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.