

MONOGRAFIA CLINICA FARMACOLOGICA BETAMETASONA SODIO FOSFATO, Solución Inyectable 4mg/1mL

➤ Farmacología

La Betametasona es un antiinflamatorio esteroidal y son útiles en clínica por su efecto antiinflamatorio. Su capacidad de retención de sodio es menor que la hidrocortisona.

➤ Farmacocinética

Por vía parenteral una parte de la Betametasona se une a proteínas plasmáticas. Se metaboliza en el hígado y se elimina por vía renal. La vida media de la Betametasona es del orden de 5 horas, su vida media biológica es de 36 a 54 horas.

➤ Indicaciones Clínicas

Sus indicaciones están enfocadas a la corticoterapia general en casos de:

- ✓ Vómitos y aspiración gástrica
- ✓ Molestias de la conciencia
- ✓ Necesidad de un efecto terapéutico rápido
- ✓ Afecciones alérgicas
- ✓ Afecciones endocrinas: hipercalcemia para-neoplásica
- ✓ Alteraciones hematológicas: Púrpuras trombopénicas idiopáticas (autoinmunes) solamente por vía intravenosa
- ✓ Anemias hemolíticas auto-inmunes
- ✓ Como tratamiento paliativo de las leucemias y linfomas del mieloma múltiple y de numerosas CEA y como tratamiento anti-emético en el curso de tratamientos inmunodepresores
- ✓ Metástasis óseas con hipercalcemias
- ✓ Ciertos síndromes nefróticos
- ✓ Edema laríngeo, laringitis sofocante

- ✓ Respiratorias: Estado de mal asmático

➤ **Aplicaciones reumatológicas**

- ✓ Inyecciones intra-articulares, artritis inflamatorias.
- ✓ Inyecciones peri-articulares: tendinitis y bursitis

➤ **Contraindicaciones**

- ✓ No debe administrarse a individuos con afecciones micóticas no controladas
- ✓ Ciertas afecciones virales en evolución como herpes gota.
- ✓ Úlcera gastroduodenal evolutiva.
- ✓ Estados psicóticos.
- ✓ Cirrosis alcohólica con ascitis.
- ✓ Hepatitis aguda viral.
- ✓ Púrpura trombocitopénica

➤ **Precauciones - Advertencias**

- ✓ Si la indicación de la corticoterapia está bien evaluada, la diabetes no es contraindicación.
- ✓ La corticoterapia puede favorecer la disminución de procesos infecciosos.
- ✓ En caso de antecedentes ulcerosos, se aconseja no administrar corticoterapia.
- ✓ Emplear los corticoides con precaución en las colitis ulcerativas (riesgo de perforación), insuficiencia renal, hipertensión arterial, osteoporosis y miastenia gravis.

➤ **Embarazo y Lactancia**

- ✓ No deben administrarse los corticoides durante el embarazo o lactancia.

➤ Interacciones

- ✓ La hipocalcemia producidas por los corticoides favorece los efectos tóxicos de los digitálicos.
- ✓ Los corticoides reducen la salicilemia
- ✓ Los corticoides aumentan la hipoglicemia de los hipoglicemiantes orales.
- ✓ El Fenobarbital y Fenitoína disminuyen la eficacia de los corticoides aumentando su catabolismo. Los corticoides disminuyen el efecto antihipertensivo.

➤ Reacciones Adversas

- ✓ En tratamientos prolongados se puede reproducir alteraciones electrolíticas.
- ✓ Molestias endocrinas y metabólicas.
- ✓ Molestias músculo esquelético.
- ✓ Irritación gastrointestinal
- ✓ Alergia dermatológica

➤ Vía de Administración – Posología

- ✓ Vía de administración : I.M. – I.V.
- ✓ Dosis : según prescripción médica
- ✓ Posología : es variable según la indicación