

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

BUMETANIDA

- Formula Molecular:** $C_{17}H_{20}N_2O_5S$
- Peso Molecular:** 364,42
- Datos Físico-Químicos:** Polvo cristalino blanco o casi blanco. Prácticamente insoluble en agua, soluble en acetona y en etanol al 96%, poco soluble en cloruro de metileno. Se disuelve en disoluciones diluidas de hidróxidos alcalinos. Punto de fusión: 230 – 231 °C. Absorción UV máx.: 270, 345 nm (metanol).
- Propiedades y usos:** Se trata de un diurético de asa o de alto techo derivado de la sulfonamida, que provoca la diuresis al inhibir la reabsorción activa de sodio, aumentando su excreción.
Se absorbe casi por completo y rápidamente en el tubo digestivo. La biodisponibilidad es del 80 – 95 %. Se une en un 95 % a proteínas plasmáticas. La semivida de eliminación es de 1 – 2 h. Alrededor del 80 % se excreta por orina, y el resto por las heces.
La diuresis se inicia entre los 30 – 60 min después de su utilización oral, alcanzándose un máximo a las 1 – 2 h y finaliza alrededor de las 4 h, aunque con dosis altas puede prolongarse hasta las 6 h.
Se utiliza en el tratamiento del edema asociado con fallo renal y trastornos hepáticos, como agente antihipertensivo, y para la terapia de la oliguria debida a insuficiencia o fallo renal a dosificaciones más elevadas.
- Dosificación:** Vía oral, habitualmente a la dosis de 0,5 – 1 mg/día, pudiéndose incrementar un poco según el caso.
- Efectos secundarios:** La reacción adversa mas común asociada al tratamiento con bumetadina, es el desequilibrio de fluidos y electrolitos después de grandes dosificaciones o terapias prolongadas.
Otros efectos secundarios observados incluyen náuseas y vértigos, vómitos, trastornos abdominales, erupciones cutáneas, calambres y dolores musculares, que pueden ser fuertes, especialmente con dosis elevadas, ginecomastia, leucopenia, y trombocitopenia.
Excepcionalmente, origina agranulocitosis, trombocitopenia, leucopenia, y anemia aplásica.
Después de dosificaciones altas y rápidas por vía parenteral, puede aparecer tinnitus y sordera.
- Precauciones:** Las precauciones adversas y contraindicaciones dependen de sus efectos en el equilibrio de fluidos y electrolitos, siendo similares a los observados en diuréticos tiazídicos.
Debe utilizarse con precaución en individuos con hipertrofia prostática, o dificultades en la micción, diabéticos y pacientes con trastornos auditivos, modificándose la dosis en casos de insuficiencia renal o hepática.
No se aconseja la conducción de vehículos ni el manejo de

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

maquinaria pesada o de precisión durante las primeras semanas de tratamiento.

Si la terapia es prolongada, o en individuos susceptibles, la pérdida de potasio puede ser suficiente para producir hipopotasemia, por lo que debe emplearse un suplemento de este catión.

Cuando se usen dosis muy elevadas de bumetanida es necesario un control estricto del paciente.

Interacciones:

Puede aumentar la nefrotoxicidad y ototoxicidad de otros fármacos, como es el caso de amantadina, anticoagulantes orales, antibióticos aminoglucósidos como gentamicina, betabloqueantes tales como propanolol, cefalosporinas como cefalotina, cloral hidratado, sales de litio, bloqueantes neuromusculares tipo tubocurarina, y cardiotónicos digitalicos como digoxina, particularmente en individuos con disfunción renal.

Puede reducir la eficacia de antidiabéticos orales y teofilina.

Puede disminuirse su acción por antiinflamatorios no esteroideos como piroxicam y por fenitoina.

Su toxicidad puede potenciarse por cimetidina, clofibrato, corticosteroides y probenecid.

Incompatibilidades:

No debe adicionarse a soluciones para infusión con reacción alcalina por el riesgo de sedimentación.

Conservación:

En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.

Ejemplos de formulación:

Cápsulas de bumetanida

Bumetanida 1 mg
para un cápsula nº30

Bibliografía:

- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed. (2003).
- *The Merck Index*, 13ª ed. (2001).
- *Monografías Farmacéuticas*, C.O.F. de Alicante (1998).