

## FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

### ACICLOVIR

<b>Sinónimos:</b>	Acicloguanosina.
<b>Formula Molecular:</b>	$C_8H_{11}N_5O_3$
<b>Peso Molecular:</b>	225,20
<b>Datos Físico-Químicos:</b>	Polvo cristalino, blanco o casi blanco. Poco soluble en agua, fácilmente soluble en dimetilsulfóxido, muy poco soluble en etanol al 96 por ciento. Se disuelve en disoluciones diluidas de ácidos minerales y de hidróxidos alcalinos. Punto fusión: 256,5 – 257 °C.
<b>Propiedades y usos:</b>	<p>El aciclovir es un nucleósido púrico sintético análogo a la guanina con acción antivírica.</p> <p>Aproximadamente un 15 – 30 % de la dosis oral se absorbe en el tubo digestivo. Se une a proteínas plasmáticas en un 9 – 33 %, se distribuye ampliamente en los tejidos (incluido en el LCR), y se elimina mayoritariamente vía renal. Atraviesa la barrera placentaria y pasa a leche materna. La absorción tópica es dificultosa.</p> <p>Se usa básicamente en la profilaxis y tratamiento de las infecciones por herpes simple tipo 1 y 2, y por el virus varicela-zóster.</p> <p>El aciclovir solamente es activo cuando es fosforilado por las quinasas víricas y celulares, forma que inhibe la ADN-polimerasa específica de los herpes virus, interrumpiendo la síntesis vírica del ADN. Sólo actúa sobre la replicación del ADN, no siendo efectivo para erradicar infecciones herpéticas latentes.</p> <p>Se utiliza para la terapia de infecciones cutáneas y de mucosas por herpes simple mucocutáneo, incluyendo herpes genital inicial y recurrente, herpes zóster, y varicela. Así mismo se emplea en la profilaxis de herpes genital y herpes simple.</p> <p>El tratamiento vía oral no elimina las formas latentes de virus herpéticos.</p> <p>Por vía oftálmica, se emplea en queratitis y queratoconjuntivitis herpética.</p> <p>En casos más graves se usa la vía intravenosa.</p>
<b>Dosificación:</b>	<p>-Vía oral: en dosis de 200 – 800 mg, 2 – 5 veces al día, según patología.</p> <p>-Vía tópica: en pomadas al 5 %.</p> <p>-Vía oftálmica: en pomadas oftálmicas al 3 %.</p>
<b>Efectos secundarios:</b>	<p>Los efectos secundarios suelen ser leves y transitorios, pero excepcionalmente pueden ser graves. La incidencia de los mismos aumenta con la mayor duración de la terapia.</p> <p>Por vía oral se producen efectos como cefaleas, mareos, convulsiones, náuseas, vómitos, diarreas, alteraciones del gusto, candidiasis orofaríngea, erupciones exantemáticas, acné, alopecia, artralgia, y calambres musculares. Excepcionalmente astenia,</p>

## FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

alucinaciones, letargo, insomnio, agresividad, depresión, linfadenopatía, y palpitaciones. El tratamiento debe suspenderse si aparecen vómitos, insuficiencia renal, o convulsiones.

Por vía tópica puede aparecer sensación de quemazón cutánea y prurito, así como muy raramente erupciones exantemáticas.

La vía oftálmica puede provocar sensación de quemazón, edema parpebral y corneal, raramente conjuntivitis. En los casos en que aparezca dolor, reducción de la visión, picor, o hinchazón ha de suspenderse el tratamiento inmediatamente.

La utilización intravenosa es la que produce mayor toxicidad. Puede producir dolor en el punto de inyección, flebitis y erupciones exantemáticas. Ocasionalmente insuficiencia renal, incremento de la creatinina sérica y hematuria; alteraciones digestivas, alteraciones neurológicas y trastornos cardiovasculares como hipotensión. Raramente trastornos de la sangre.

### **Contraindicaciones:**

Contraindicado en pacientes alérgicos al aciclovir, y en embarazo y lactancia (el uso del aciclovir en el embarazo sólo se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras).

No se debería usar en herpes simple recidivante, ni en herpes zóster en personas jóvenes.

### **Precauciones:**

Debe realizarse un riguroso control clínico en pacientes con historial de epilepsia o reacciones neurológicas a otros medicamentos, así como en aquellos con deshidratación y/o insuficiencia renal, siendo necesario en estos últimos ajustar la posología.

En su uso por vía sistémica, el paciente ha de estar adecuadamente hidratado para favorecer la eliminación del medicamento por la orina, debiendo reducir la dosis en insuficiencia renal.

Tanto por vía tópica como por vía oftálmica, se recomienda utilizar un guante o dedil para su aplicación y de esta forma evitar la autoinoculación o la transmisión a otras personas.

Se deben evitar las relaciones sexuales si se presentan lesiones herpéticas visibles, aunque se esté bajo terapia.

### **Interacciones:**

El probenecid aumenta el tiempo de semivida del aciclovir, al reducir su eliminación urinaria, potenciando su acción y/o toxicidad.

El aciclovir puede potenciar la acción y/o toxicidad de la teofilina al disminuir su metabolismo.

### **Conservación:**

En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.

### **Ejemplos de formulación:**

#### **Crema de aciclovir**

Aciclovir .....	5%
Propilenglicol .....	40%
Emulsión O/W c.s.p. ....	15 g

Modus operandi:

Poner el aciclovir en un mortero y pulverizarlo. Humectarlo con un

## FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

poco de propilenglicol. Incorporar, poco a poco, el resto del propilenglicol, hasta formar una pasta. Finalmente, incorporar la emulsión, homogeneizando bien.

### Solución de aciclovir

Aciclovir ..... 2%  
Polietilenglicol 400 c.s.p. .... 20 g

Modus operandi:

Pulverizar el aciclovir en un mortero. Añadir una pequeña cantidad de polietilenglicol, hasta formar una pasta. Finalmente adicionar el resto de polietilenglicol, poco a poco, y homogeneizar.

### Cápsulas de aciclovir

Aciclovir ..... 200 mg  
para una cápsula nº 25

### Bibliografía:

- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed. (2003).
- *Monografías Farmacéuticas*, C.O.F. de Alicante (1998).
- *Formulario básico de medicamentos magistrales*, M.ª José Llopis Clavijo y Vicent Baixauli Comes (2007).