

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

KETOPROFENO

Formula Molecular:	$C_{16}H_{14}O_3$
Peso Molecular:	254,28
Datos Físico-Químicos:	Polvo blanco cristalino. Prácticamente insoluble en agua, muy soluble en etanol al 96%, en acetona y en cloruro de metileno y éter. Punto de fusión: 94 °C. Absorción UV máx.: 255 nm (metanol).
Propiedades y usos:	<p>Se trata de un analgésico, antiinflamatorio y antipirético de tipo no esteroídico, del grupo de los ácidos arilpropiónicos, con propiedades antiinflamatorias más débiles que las de otros antiinflamatorios no esteroídicos. Actúa impidiendo la síntesis de prostaglandinas y otros prostanoides, mediante la inhibición competitiva y reversible de la ciclooxigenasa.</p> <p>Se absorbe inalterado en el tubo digestivo. La concentración plasmática máxima se obtiene a las 0,5 – 2 h. Por vía tópica se absorbe sólo una pequeña cantidad. Se une en un 99 % a proteínas plasmáticas. La semivida es de aprox. 1,5 – 4 h. Se excreta fundamentalmente por la orina. Pasa en pequeñas cantidades a leche materna.</p> <p>Se emplea en trastornos músculo-esqueléticos y articulares como espondilitis anquilosante, osteoartritis y en casos de artritis reumatoide, gota aguda, además de en procesos dolorosos leves ó moderados, como dismenorrea, postoperatorios, tendinitis, bursitis, esguinces, etc...</p>
Dosificación:	Vía oral, habitualmente a la dosis de 50 – 200 mg/día (y en algunos casos más). Vía tópica, al 2 – 10 %.
Efectos secundarios:	<p>Ocasionalmente, aparecen náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, flatulencia, estreñimiento, erupciones exantemáticas, edema, disuria, cefalea, mareos, visión borrosa, tinnitus, excitación, malestar general, somnolencia, y astenia.</p> <p>Raramente, pueden observarse melenas, hemorragia gastrointestinal, úlcera gástrica, prurito, urticaria, alopecia, fotodermatitis, eritema, púrpura, dermatitis, onicolisis, insuficiencia cardíaca, hipertensión, taquicardia, hematuria, insuficiencia renal aguda, nefritis intersticial, síndrome nefrótico, ictericia, conjuntivitis, epistaxis, sordera reversible, espasmo bronquial, disnea, trombocitopenia, anemia hemolítica, agranulocitosis, y anemia. Excepcionalmente, se ha observado hipotensión ortostática y sofocos.</p> <p>La administración debe suspenderse inmediatamente en el caso de que el individuo experimente algún signo ó alteración hepática, como anorexia, prurito e ictericia, después de haberlo notificado al médico.</p> <p>Por vía rectal puede ocasionar irritación local.</p>

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

Por vía tópica pueden darse reacciones cutáneas locales después de su uso prolongado. Raramente se han visto procesos de hipersensibilización con eritema, prurito, sensación de quemazón y fotodermatitis. La utilización durante largos periodos de tiempo ó de grandes cantidades, puede dar lugar a manifestaciones sistémicas.

Contraindicaciones:

Alergia al ácido acetilsalicílico y a otros antiinflamatorios no esteroídicos, incluyendo aquellos casos de historial de asma, angioedema, pólipos nasales, urticaria ó rinitis precipitados por AINE´s, así como en pacientes afectados por trastornos gastrointestinales (tales como úlcera gastroduodenal, colitis ulcerosa, etc.), coagulopatías, hemorragias, insuficiencia renal, hepática y cardíaca, hipertensión, y enfermedad tiroidea.

Precauciones:

Deberán guardarse especiales precauciones en enfermos afectados por asma, donde deberán ajustarse las dosis lo más bajas posible y realizar un control clínico de la enfermedad, al igual que en casos de anemia.

Se debe limitar la terapia a periodos cortos de tiempo en ancianos, debido al aumento de la susceptibilidad hacia los efectos secundarios.

No existe seguridad de empleo en niños menores de 14 años.

Su uso durante el embarazo deberá evitarse con carácter general y en particular durante el tercer trimestre, ya que los inhibidores de la síntesis de prostaglandinas pueden provocar en el feto, entre otros posibles efectos, el cierre prematuro del ductus arteriosus. Los AINE´s inhiben las contracciones uterinas y podrían prolongar el tiempo del parto si se administran inmediatamente antes del mismo. Ante una eventual somnolencia, se recomienda extremar las medidas de cautela con la conducción de vehículos y el manejo de maquinaria peligrosa ó de precisión.

No es recomendable la asociación con otros antiinflamatorios no esteroideos, ya que es poco probable que aumente la eficacia analgésica y/ó antiinflamatoria, mientras que el riesgo de efectos adversos se incrementa notablemente.

Evitar el contacto con los ojos, mucosas, heridas ó piel inflamada.

No aplicar en forma de vendajes oclusivos.

Se desaconseja la exposición excesiva al sol para reducir el riesgo de aparición de reacciones de fotosensibilidad.

Interacciones:

Aumenta la acción y/o toxicidad del metotrexato, digoxina, sales de litio, antidiabéticos, anticoagulantes orales, y ácido valproico.

Puede reducir el efecto de los diuréticos (del asa y tiazidas), betabloqueantes, y IECAs.

Su toxicidad puede potenciarse por corticoides, alcohol, y diuréticos.

Conservación:

En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.

Ejemplos de formulación:

Crema de ketoprofeno

Ketoprofeno..... 2 %

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

Emulsión O/W c.s.p.100 g

Gel analgésico y antiinflamatorio

Ketoprofeno..... 2,5 %
Dragosantol 0,1 %
Gel base c.s.p. 30 g

Crema y gel para úlceras, heridas, y quemaduras

Ketoprofeno..... 2 %
Fenitoína 2 %
Metronidazol 2 %
Lidocaína base 2 %
Crema o gel de petrolato c.s.p. 100 g

Cápsulas de ketoprofeno

Ketoprofeno 50 mg
para una cápsula nº 30

Bibliografía:

- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed. (2003).
- *The Merck Index*, 13ª ed. (2001).
- *Monografías Farmacéuticas*, C.O.F. de Alicante (1998).
- *Formulario médico farmacéutico*, PharmaBooks, 2010.