

## FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

### BRIMONIDINA TARTRATO

- Sinónimos:** Tartrato de 5-Bromo-6-(2 imidazolidinilidenamino)-quinoxalina.
- Fórmula molecular:**  $C_{11}H_{10}BrN_5 \cdot C_4H_6O_6$
- Peso molecular:** 442,23
- Datos Físico-Químicos:** Polvo cristalino casi blanco o ligeramente amarillo. Soluble en agua, insoluble en metanol y acetona. Punto de fusión: 207,5 °C.
- Propiedades y usos:** La brimonidina es un agonista de los receptores adrenérgicos  $\alpha_2$ . Se emplea para disminuir la presión intraocular en los pacientes con glaucoma de ángulo abierto o hipertensión ocular como tratamiento alternativo a los  $\beta$ -bloqueantes de uso tópico o coadyuvante. La reducción de la presión intraocular es máxima 2 h después de la aplicación tópica.  
Según los estudios más recientes, se puede utilizar vía tópica para el tratamiento de la rosácea, consiguiendo disminuir el enrojecimiento en la zona tratada. Es muy importante tener presente que no es un tratamiento para las lesiones inflamatorias de la rosácea (pápulas, pústulas), ya que es exclusiva para tratar el eritema. Si un paciente presenta rosácea con lesiones inflamatorias y enrojecimiento, además de la brimonidina, será necesario realizar un tratamiento a parte para estas lesiones inflamatorias.  
Por vía tópica puede formularse en gel, crema glucídica, espuma, cremigel, y crema W/S. El pH aconsejado es de 5,5 – 6. Aunque haya cambio de coloración en la fórmula, la eficacia se sigue manteniendo.
- Dosificación:** Vía oftálmica, al 0,2%.  
Vía tópica, se ha ensayado al 0,5 %.
- Efectos secundarios:** Los efectos adversos después de la instalación perioperatoria en el ojo son hiperemia, retracción del parpado, palidez conjuntival y midriasis. Algunos pacientes presentan una reducción exagerada de la presión intraocular. Después de la instilación regular puede producirse una reacción de intolerancia ocular, caracterizada por hiperemia, prurito ocular, aumento del lagrimeo, molestias oculares, y edema de los párpados y conjuntiva. Otros efectos adversos descritos son xerostomía y nariz, conjuntivitis, visión borrosa, astenia, cefalea y trastornos del gusto. A veces se produce absorción sistémica después de la aplicación en el ojo y da lugar a efectos adversos similares a los de clonidina.
- Precauciones:** Se han descrito efectos cardiovasculares; por tanto, debe emplearse con precaución en pacientes con enfermedades cardiovasculares graves, incluida hipertensión, y en pacientes con una historia de crisis vasovagales. También se ha observado

## FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

somnolencia. Rara vez se ha asociado con depresión y debe emplearse con precaución en los pacientes deprimidos.

### Interacciones:

Es posible la absorción sistémica después de la administración tópica en el ojo y hay una posibilidad teórica de interacciones similares a las descritas para la clonidina. Puesto que se desconocen los efectos sobre las catecolaminas circulantes, el empleo concomitante de IMAO está contraindicado por el fabricante; deben evitarse o utilizarse con precaución los antidepresivos tricíclicos y sustancias relacionadas, y los simpaticomiméticos sistémicos.

### Ejemplos de Formulación:

#### Gel de brimonidina

Brimonidina tartrato ..... 0,5 %  
Gel de hidroxietilcelulosa c.s.p. .... 50 g

#### Modus operandi:

Disolver la brimonidina tartrato en un 20 % de agua, agitando hasta su total disolución. A continuación se añade poco a poco el gel de hidroxietilcelulosa, agitando hasta su total homogeneización.

### Conservación:

En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.

### Bibliografía:

- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed. (2003).
- *The Merck Index*, 13ª ed. (2001).
- Estudio galénico Brimonidina en gel. VII fórum Aprofarm. Elisa Suñer, Dra. Anna Calpena. Mayo 2014.
- Fowler J Jr, Jackson M, Moore A, Jarrat M, Jones t, Meadows K, Steinhoff M, Rudisill D, Leoni M. *Efficacy and safety of once-daily topical brimonidine tartrate gel 0,5 % for the treatment of moderate to severe facial erythema of rosacea: results of two randomized, double – blind, and vehicle – controlled pivotal studies*. J drugs Dermatol. 2013 Jun 1;12 (6):650-6.