

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

TRIAMTERENO

Sinónimos:	Ademina. Pterofeno.
Formula Molecular:	$C_{12}H_{11}N_7$
Peso Molecular:	253,26
Datos Físico-Químicos:	Polvo cristalino amarillo. Muy poco soluble en agua y en etanol al 96%. Punto de fusión: 316 – 327 °C (desc.).
Propiedades y usos:	<p>Diurético ahorrador de potasio de estructura pteridínica. Actúa bloqueando los canales de sodio a nivel del túbulo distal de la nefrona, produciendo un incremento en la excreción de sodio así como una reducción en la eliminación de potasio.</p> <p>Se absorbe de manera variable pero rápida en el tubo digestivo. La biodisponibilidad es de aprox. 50 %. Se une en aprox. un 60 % a proteínas plasmáticas. Se metaboliza ampliamente. La semivida es de unas 2 h. Se excreta principalmente por la orina. Atraviesa barrera placentaria y pasa a leche materna.</p> <p>Produce una diuresis al cabo de 2 - 4 h, con una duración de 7 - 9 h, eliminándose principalmente por la orina. La máxima acción no se consigue hasta después de unos días de tratamiento.</p> <p>Ptencia los efectos de excreción de sodio y disminuye los de potasio y otros efectos de otros diuréticos.</p> <p>Principalmente se utiliza como coadyuvante de diuréticos tiazídicos y diuréticos del asa, ahorrando potasio cuando existe riesgo de hipopotasemia durante la terapia de edema refractario asociado con cirrosis hepática, fallo cardíaco, y síndrome nefrótico. También se usa combinado con otros diuréticos en el tratamiento de la hipertensión para minimizar pérdidas de potasio y aumento de su acción.</p>
Dosificación:	Vía oral, a la dosis de 50 – 250 mg/día según patología.
Efectos secundarios:	<p>El 8 % de los pacientes tratados con este medicamento se ven obligados a suspender el tratamiento.</p> <p>Ocasionalmente puede producir hiperpotasemia, particularmente en pacientes ancianos, en diabéticos o con alteración de la función renal; hiponatremia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea o estreñimiento, mareos, calambres musculares, parestesia, erupciones exantemáticas, prurito, cefalea y trastornos de la acomodación</p> <p>Raramente produce hipotensión ortostática, incremento de los valores de nitrógeno uréico en sangre, fotodermatitis, nefrolitiasis y anemia megaloblástica en pacientes con reserva escasa de ácido fólico.</p> <p>Excepcionalmente puede producir insuficiencia renal reversible debida a una nefritis intersticial, y acidosis metabólica.</p>

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

- Contraindicaciones:** Alergia a este principio activo, y pacientes con hiperpotasemia.
- Precauciones:** Deberá realizarse un especial control clínico en pacientes con diabetes, y modificarse la dosificación en caso de insuficiencia renal e insuficiencia hepática.
No debe utilizarse con suplementos de potasio.
No se aconseja la conducción de vehículos, ni el manejo de maquinaria peligrosa o de precisión durante las primeras semanas de tratamiento.
Puede colorear ligeramente la orina de azul.
- Interacciones:** Puede potenciar la toxicidad de amantadina, cardiotónicos digitálicos como digoxina, y sales de potasio.
Su eficacia puede disminuirse por antiinflamatorios no esteroídicos, con incremento del riesgo de fallo renal.
La cimetidina potencia su toxicidad.
- Conservación:** En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.
- Ejemplos de formulación:** **Cápsulas de triamtereno**
Triamtereno..... 100 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).