

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

ETINILESTRADIOL

Sinónimos:	17-Etinilestradiol.
Formula Molecular:	$C_{20}H_{24}O_2$
Peso Molecular:	296,40
Datos Físico-Químicos:	Polvo cristalino, blanco o blanco ligeramente amarillento. Soluble en disoluciones diluidas alcalinas, prácticamente insoluble en agua, fácilmente soluble en etanol al 96%.
Propiedades y usos:	<p>Es un estrógeno semisintético con acciones y usos similares a los estrógenos en general.</p> <p>Se utiliza frecuentemente como componente estrogénico en preparaciones anticonceptivas orales.</p> <p>Otros usos incluyen el tratamiento de los síntomas de la menopausia y postmenopausia, hipogonadismo femenino, amenorrea primaria, carcinoma prostático, cáncer de pecho en mujeres postmenopáusicas, alteraciones androgénicas en la mujer (acné severo, seborrea, alopecia androgénica, e hirsutismo), y supresión de la lactancia.</p> <p>En trastornos de la menstruación normalmente se usa conjuntamente con noretisterona acetato, y en los casos de alteraciones androgénicas femeninas antes citadas normalmente se asocia a ciproterona acetato.</p>
Dosificación:	Vía oral, a la dosis de 10 – 300 µg/día.
	<u>Atención:</u> dosificación en microgramos.
Efectos secundarios:	<p>Los estrógenos pueden producir náuseas, vómitos, retención de sodio y edema, dolor abdominal, aumento de peso, ginecomastia y mastalgia, cambios en la libido, hemorragias vaginales, alteraciones de la función hepática, ictericia colestática, dolor de cabeza, mareos, depresión mental, cloasma y erupciones cutáneas. También se origina hipercalcemia, especialmente si se emplea en casos de metástasis malignas.</p> <p>A dosificaciones elevadas se ha observado cierre de las epífisis óseas. Estas dosis en carcinoma prostático en hombre o para suprimir la lactancia en mujeres, se han asociado con un incremento del riesgo de eventuales tromboembolias, aunque esta posibilidad es inexistente cuando se usa para la sintomatología postmenopáusica.</p> <p>Raramente se han dado casos de intolerancia a las lentillas de contacto, hirsutismo, alopecia, urticaria, eritema multiforme, hiperplasia endometrial, hipertrigliceridemia o hipertensión con dosificaciones altas.</p> <p>El tratamiento debe suspenderse inmediatamente en caso de experimentar algún episodio de hipercalcemia o tromboembolismo.</p>

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

- Contraindicaciones:** Pacientes con antecedentes familiares o historial de carcinoma o neoplasias estrógeno-dependientes de mama o del tracto genital, hiperplasia endometrial, trastornos tromboembólicos, trombosis pulmonar, enfermedad cardiovascular grave, tromboflebitis, insuficiencia hepática, historial de herpes gravídico y hemorragia vaginal no diagnosticada.
- Precauciones:** Evitar el contacto de la sustancia con la piel, así como su inhalación, por lo que se recomienda el empleo de guantes de látex y mascarilla durante su manejo.
Debe evaluarse su uso y controlar a la persona en caso de asma, epilepsia, migraña, enfermedad cardíaca o renal, hipertensión, hiperprolactinemia, hipercalcemia, depresión, esclerosis múltiple, lupus eritematoso sistémico y otosclerosis. Pueden precipitar la aparición de porfiria en individuos susceptibles y exacerbar la diabetes mellitus.
Se aconseja no utilizarlos durante el embarazo y la lactancia.
Debe emplearse con precaución en niños debido al cierre prematuro de la epífisis, con la consecuente inhibición del crecimiento lineal, estatura pequeña y/o desarrollo sexual precoz.
Antes de comenzar la terapia y durante la misma, deben realizarse exploraciones ginecológicas exhaustivas.
El tratamiento prolongado con estrógenos aumenta la incidencia de hiperplasia y carcinoma de endometrio; para paliar este riesgo se recomienda el uso adicional de un progestágeno.
- Interacciones:** Los estrógenos son inhibidores enzimáticos, pudiendo incrementar los niveles plasmáticos de antidepresivos tricíclicos, beta-bloqueantes y benzodiazepinas metabolizadas en el hígado, teofilina y ciclosporina.
Pueden reducir la acción de los antihipertensivos y antidiabéticos, y modificar el efecto de anticoagulantes orales, mientras la administración de inductores hepáticos tales como rifampicina, griseofulvina, barbituratos, carbamazepina o fenitoína tienden a disminuir la actividad de éstos.
- Conservación:** En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.
- Ejemplos de formulación:** **Cápsulas para el hirsutismo**
Etinilestradiol 50 µg
Ciproterona acetato 2 mg
para una cápsula n° 50
- Atención: errores de pesada o de dilución pueden conllevar accidentes toxicológicos serios.
- Bibliografía:**
- *The Merck Index*, 13ª ed. (2001).
 - *Monografías Farmacéuticas*, C.O.F. de Alicante (1998).
 - *Formulario médico farmacéutico*, PharmaBooks, 2010.