

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

BUPROPIÓN CLORHIDRATO

Sinónimos: Hidrocloruro de bupropión. Anfebutamona clorhidrato.

Formula Molecular: C₁₃H₁₈CINO·HCI

Peso Molecular: 276,21

Datos Físico-Químicos: Polvo fino, blanco. Soluble en agua y en etanol. Punto de fusión: 233

- 234 °C.

Propiedades y usos: Es un derivado de la clorpropiofenona con acción antidepresiva.

Es bien absorbido en el tubo digestivo, siendo su vida media en plasma de unas 14 h. Se une en un 80 % a proteínas plasmáticas. Sufre un extenso metabolismo de primer paso hepático. Sus diferentes metabolitos se excretan principalmente por la orina. El bupropión y sus metabolitos atraviesan la barrera placentaria y se

distribuyen en la leche materna.

Se utiliza fundamentalmente para dejar de fumar, aunque también se ha usado como antidepresivo, efecto que suele aparecer a las 4

semanas, y eventualmente para el tratamiento de la obesidad.

Dosificación: Vía oral, habitualmente a la dosis de 100 – 450 mg/día en función de

la patología.

Efectos secundarios: Agitación, ansiedad, e insomnio (sobre todo al principio de la terapia).

Otros efectos frecuentes son fiebre, migraña, sequedad de boca, mareos, nauseas y vómitos, estreñimiento, sudoración, temblores y

erupciones cutáneas.

Se han producido reacciones de hipersensibilidad.

Puede provocar crisis convulsivas, sobretodo en pacientes con anorexia o bulimia nerviosa, con antencedentes de epilepsia, o con

factores predisponentes.

Contraindicaciones: Pacientes con epilepsia. Antecedentes de anorexia nerviosa o bulimia

nerviosa.

Precauciones: Usar con precaución en pacientes con trastorno bipolar o psicosis,

tumores de sistema nervioso central, historial reciente de infarto de miocardio o angina de pecho inestable, e insuficiencia hepática y

renal.

Valorar el riesgo de suicidio al inicio del tratamiento.

Se recomienda no conducir o se manejar maquinaria peligrosa

mientras se esté en tratamiento con bupropión.

Interacciones: No se debe administrar conjuntamente con IMAO, alcohol, otros

antidepresivos, antipalúdicos, antihistamínicos sedantes, antipsicóticos, quinolonas, tramadol, teofilina, y corticoides por vía

sistémica.



FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

El uso conjunto con parches transdérmicos de nicotina se asocia a hipertensión. En estos casos es necesario monitorizar la presión sanguínea.

Con levopa se observa una mayor incidencia de efectos secundarios. Al ser metabolizado por las mismas enzimas hepáticas que otros fármacos, se considera que puede interaccionar con carbamezepina, fenobarbital y fenitoína, cimetidina, ritonavir, ciclofosfamida e ifosfamida, betabloqueantes, antiarrítmicos clase Ic, etc...

Conservación: En envases bien cerrados, PROTEGER DE LA LUZ.

Ejemplos de formulación:

Cápsulas de bupropión de liberación lenta

Celulosa microcristalina c.s.

Bibliografía: - Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed.

(2003).

- The Merck Index, 13a ed. (2001).

- Formulario médico farmacéutico, PharmaBooks, 2010.