

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

ACETAZOLAMIDA

Sinónimos:	Acetazolam.
Formula Molecular:	$C_4H_6N_4O_3S_2$
Peso Molecular:	222,25
Datos Físico-Químicos:	Polvo cristalino, blanco o casi blanco. Muy poco soluble en agua, poco soluble en etanol al 96 por ciento. Se disuelve en disoluciones diluidas de hidróxidos alcalinos. Punto de fusión: 258 – 259 °C.
Propiedades y usos:	<p>Inhibidor de la anhidrasa carbónica con actividad diurética débil. Al inhibir dicha enzima en los túbulos renales aumenta la excreción de sodio y potasio favoreciendo la diuresis y en particular una disminución de la producción e humor acuoso en los ojos, disminuyendo la presión intraocular.</p> <p>Se absorbe rápidamente en el tubo digestivo, alcanzando la máxima concentración plasmática a las 2 horas de la administración oral. La vida media en plasma es de 3 - 6 horas. Se excreta inalterada por la orina y se ha detectado también en la leche materna.</p> <p>Es usado sobre todo en el tratamiento del glaucoma tanto de ángulo abierto, como maligno, secundario, y de ángulo cerrado</p> <p>También se ha usado en casos de epilepsia, y en trastornos causados por la altura.</p> <p>Se utiliza vía oral, normalmente en cápsulas o en suspensiones orales. En este último caso, la acetazolamida es estable a pH = 4 – 5, siendo completamente inestable a pH = 9, por lo tanto se recomienda tamponar este tipo de fórmulas.</p>
Dosificación:	Vía oral, habitualmente a la dosis de 250 – 1000 mg/día.
Efectos secundarios:	<p>Los efectos de carácter grave suelen estar relacionados con la dosis, remitiendo con una reducción de esta. Los más comunes son son parestesias, malestar general, depresión, fatiga, ansiedad, cefaleas, adelgazamiento y alteraciones digestivas, con náuseas, vómitos y diarreas. Ocasionalmente, puede darse somnolencia, confusión, poliuria, glucosuria, hematuria y hemorragia digestiva.</p> <p>Se han encontrado casos de hipopotasemia, acidosis metabólica, anemia aplásica, agranulocitosis, leucopenia, trombocitopenia, púrpura trombocitopénica, cristaluria, nefrolitiasis, alteraciones alérgicas, fiebre, mareos, ataxia, alteraciones del gusto y el oído, tinnitus y miopía pasajera.</p>
Contraindicaciones:	Depresión, glaucoma crónico de ángulo cerrado, acidosis hiperclorémica, y embarazo (especialmente durante el primer trimestre).
Precauciones:	Realizar controles médicos, en individuos diabéticos, con gota y

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

ancianos. Modificar la dosis en casos de insuficiencia renal o hepática.

En las primeras semanas de tratamiento se aconseja no conducir ni manejar maquinaria de precisión o peligrosa.

Interacciones:

Puede aumentar la osteomalacia inducida por antiepilépticos. Juntamente con aspirina, puede producir acidosis grave y aumento de la toxicidad sobre el SNC.

Puede potenciar la toxicidad de anfetaminas, ciclosporina, fenitoína y quinidina, así como reducir el efecto de las sales de litio y metenamina.

Conservación:

En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.

Ejemplos de formulación:

Suspensión oral de acetazolamida 25 mg/ml

Acetazolamida	2,5 g
Sodio benzoato	0,2 g
Sodio fosfato dibásico	0,09 g
Sodio fosfato monobásico	4,55 g
PEG 400	7 ml
Propilenglicol	53 ml
Sorbitol 70 %	15 ml
Jarabe simple	15 ml
Alcohol etílico 96 % PhEur	0,5 g
Saborizante c.s.	
Agua purificada PhEur c.s.p.	100 ml

Nota: el uso de benzoatos en niños no está recomendado.

Modus operandi:

Dispersar la acetazolamida y disolver el sodio benzoato con el alcohol. Mezclar el sorbitol, el jarabe simple, el propilenglicol, y el PEG 400. Mezclar las dos soluciones anteriores. Disolver los fosfatos en un poco de agua y añadir a la solución anterior. Enrasar con agua destilada. Comprobar que el pH está en 4,0 – 4,5.

Conservación: aprox. 6 meses a temperatura ambiente.

Cápsulas de acetazolamida

Acetazolamida 250 mg
para una cápsula nº50

Modus operandi:

Se pueden usar cápsulas del nº2, empleando como excipiente una mezcla de Magnesio estearato, Talco, y Almidón de maíz.

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

Bibliografía:

- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed. (2003).
- *The Merck Index*, 13ª ed. (2001).
- *Monografías Farmacéuticas*, C.O.F. de Alicante (1998).
- *Preparações Oraís Líquidas*, Anderson de Oliveira Ferreira y Gilberto Fernandes de Souza. 3ª edição. 2011.