

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

PREDNISONA

Sinónimos:	1,2-Dehidrocortisona. Deltacortisona. Deltadehidrocortisona.
Formula Molecular:	$C_{21}H_{26}O_5$
Peso Molecular:	358,43
Datos Físico-Químicos:	Polvo cristalino blanco o casi blanco. Prácticamente insoluble en agua, poco soluble en etanol al 96% y en cloruro de metileno. Punto de fusión: 233 – 235 °C (desc.). Rotación óptica: +172° (25 °C, dioxano). Absorción UV máx.: 238 nm (metanol).
Propiedades y usos:	<p>La prednisona es un glucocorticoide con actividad antialérgica y antiinflamatoria, biológicamente inerte, transformándose en el hígado en prednisolona. Su efecto glucocorticoide es de 3 a 5 veces mayor que el de la hidrocortisona, pero el efecto mineralocorticoide es algo menor, aunque puede provocar retención de sodio y deplección de potasio.</p> <p>Se utiliza en estados alérgicos refractarios a otras terapias, como rinitis alérgica, hipersensibilidad a fármacos, enfermedad del suero, asma.</p> <p>También se utiliza en hiperplasia adrenal congénita, hipercalcemia asociada con cáncer y tiroiditis, en afecciones reumáticas como coadyuvante en episodios agudos de artritis psoriásica, bursitis, artritis gotosa, etc, en alergia e inflamación ocular grave, en trastornos respiratorios tales como sarcoidosis sintomática, beriliosis, neumonitis por aspiración, síndrome de Loeffler refractario a otros tratamientos, en síndrome nefrótico, colitis ulcerosa, enteritis regional, y en prueba diagnóstica de la hiperfunción suprarrenal.</p> <p>Es el glucocorticoide más empleado en la terapia de las exacerbaciones agudas de esclerosis múltiple.</p> <p>Se utiliza normalmente por vía oral en forma de cápsulas, comprimidos, soluciones orales, y jarabes (en estas formas el pH ha de estar comprendido entre 2,6 y 4,5), pudiéndose emplear también por vía oftálmica en colirios y pomadas, y por vía rectal en forma de supositorios.</p>
Dosificación:	<p>Vía oral en dosis iniciales de 5 - 60 mg, administradas en 1 o varias tomas, generalmente después de las comidas, pudiendo llegar hasta los 250 mg/día, hasta obtener una respuesta satisfactoria, disminuyendo entonces la dosificación gradualmente hasta alcanzar la mínima efectiva o de mantenimiento, que suele ser de 10 - 20 mg/día.</p> <p>En las exacerbaciones agudas de la esclerosis múltiple se utilizan dosis de 200 mg/día durante 1 semana, seguidos de 80 mg en días alternos durante 1 mes.</p>
Efectos secundarios:	Su administración durante cortos espacios de tiempo está exenta

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

casi por completo de reacciones adversas. Puede aparecer un aumento de la susceptibilidad a las infecciones, alteraciones psíquicas, osteoporosis, úlcera péptica, alteraciones del equilibrio electrolítico, hiperglucemia, estrías dérmicas, pérdida de colágeno y, con una dosificación elevada, síndrome de Cushing.

En tratamientos prolongados puede originar por suspensión brusca síndrome de retirada de corticoides y cuadro de supresión de la terapia, que incluye fiebre, dolor de cabeza e hipotensión.

Precauciones:

En tratamientos prolongados está relativamente contraindicado en insuficiencia cardíaca congestiva, miastenia grave, úlcera péptica, gastritis, esofagitis, diabetes, trastornos de personalidad, osteoporosis en ancianos y postmenopáusicas, herpes simple ocular, tuberculosis, infecciones fúngicas sistémicas y embarazo.

Ha de emplearse con precaución en pacientes con insuficiencia hepática o renal, hipertensión, hiperlipemia, glaucoma, infecciones graves o junto con vacunas.

Puede ser necesaria una dieta restrictiva de sal y un suplemento de potasio.

Debe evitarse la supresión brusca de tratamientos prolongados, para prevenir el síndrome de retirada de corticoides.

En niños ha de usarse la dosis terapéutica más pequeña, espaciando al máximo los intervalos de administración.

Interacciones:

Puede disminuir la acción de los hipoglucemiantes orales.

Utilizado junto con diuréticos eliminadores de potasio puede potenciar la hipopotasemia, y con glucósidos cardiotónicos, incrementar la incidencia de arritmias o la toxicidad digitálica asociada con hipopotasemia.

La rifampicina disminuye la acción de los corticoides.

Conservación:

En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.

Ejemplos de formulación:

Cápsulas de prednisona:

Prednisona 1 mg
para 1 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).