

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

ACETILCISTEINA

Sinónimos:	N-Acetilcisteína. N-Acetil-L-cisteína. N-Acetil-3-mercaptoalanina.
Formula Molecular:	$C_5H_9NO_3S$
Peso Molecular:	163,20
Datos Físico-Químicos:	Polvo cristalino blanco o casi blanco o cristales incoloros. Fácilmente soluble en agua y etanol al 96%, prácticamente insoluble en cloruro de metileno. Punto de fusión: 109 – 110 °C.
Propiedades y usos:	<p>Es un agente mucolítico que disminuye la viscosidad de las secreciones bronquiales, facilitando su expulsión. Actúa rompiendo los puentes disulfuro de las secreciones proteicas mucosas y mucopurulentas, haciéndolas menos viscosas.</p> <p>Se absorbe rápidamente en el tubo digestivo y la máxima concentración plasmática se alcanza entre 0,5 – 1 h después de la administración oral. Aproximadamente el 50 % se une covalentemente a proteínas plasmáticas. Su vida media es de 6,25 h tras la administración oral. Sufre ciclo enterohepático. El aclaramiento renal corresponde al 30 % del aclaramiento corporal total.</p> <p>Está indicada en afecciones del sistema respiratorio que cursen con producción excesiva de moco como otitis catarrales, catarros tubáricos, sinusitis, rinofaringitis, laringotraqueitis, asma, bronquitis, enfisema, neumonías, y fibrosis quística.</p> <p>También se utiliza como fuente de cisteína en el tratamiento de las alopecias.</p> <p>Está indicado en el tratamiento de intoxicación por paracetamol, usándose tanto por vía oral como parenteral, ya que actúa donando grupos sulfhidrilo y protegiendo al hígado de los metabolitos tóxicos del paracetamol, al restaurar los depósitos hepáticos de glutatión reducido y/o servir como sustrato para su eliminación.</p> <p>Por vía ocular se utiliza en el síndrome de sequedad de ojos asociado a una secreción mucosa anormal, en disolución de acetilcisteína con hipromelosa (hidroxipropilmetilcelulosa).</p>
Dosificación:	Vía oral en adultos, a la dosis de 600 mg/día como mucolítico, y en dosis de 100 – 150 mg para las alopecias. Vía oftálmica, al 5 – 10 %.
Efectos secundarios:	Broncoespasmo, náuseas y vómitos, estomatitis, rinorrea, dolor de cabeza, tinnitus, urticaria, escalofríos, y fiebre. Raramente reacciones anafilácticas.
Precauciones:	Emplear con precaución en individuos asmáticos, ancianos o debilitados con insuficiencia respiratoria grave, o historial de úlcera péptica.

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

Ausencia de estudios en embarazo y lactancia.

Incompatibilidades: Metales, caucho, oxígeno y sustancias oxidantes, y algunos antibióticos (ampicilina sódica, lactobionato de eritromicina, anfotericina, y ciertas tetraciclinas).

Observaciones: Es fotosensible.
Un cambio de color de sus soluciones a púrpura claro no indica siempre un empeoramiento de la seguridad y eficacia.

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

Ejemplos de formulación: **Solución oral de acetilcisteína para la intoxicación por paracetamol**

Acetilcisteína 2 g
Saborizante fresa c.s.
Agua purificada c.s.p. 20 ml

Modus operandi:

Disolver la acetilcisteína en el agua, y añadir después el saborizante.

Gotas oftálmicas de acetilcisteína

Acetilcisteína 5 – 10 %
Lágrimas artificiales de hipromelosa c.s.p. 10 ml

Champú para caspa grasa

Acetilcisteína 4 g
Cinc piritiona 8 g
Aceite cade 16 g
Urea 40 g
Detergente sulfonado aniónico c.s.p. 400 g

Bibliografía:

- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed. (2003).
- *The Merck Index*, 13ª ed. (2001).
- *Formulación magistral de medicamentos*, COF de Vizkaia, 5ª ed. (2004).
- *Monografías Farmacéuticas*, C.O.F. de Alicante (1998).
- *Formulario básico de medicamentos magistrales*, M.ª José Llopis Clavijo y Vicent Baixauli Comes (2007).
- *Formulario Magistral del C.O.F. de Murcia* (1997).