

Con Diuréticos: En algunos pacientes el Ibuprofeno puede reducir el efecto natriurético de la furosemda y de las tiazidas.
 Con otros AINES: Ibuprofeno puede aumentar los potenciales efectos adversos propios de esta clase de medicamentos.
 Con Metotrexate: el Ibuprofeno, al igual que la mayoría de los otros AINE, disminuye la eliminación renal del Metotrexate produciendo niveles plasmáticos elevados y prolongados, aumentando el riesgo de toxicidad. Si fuese necesario el uso simultáneo de ambas medicaciones, se recomienda discontinuar el Ibuprofeno 12 a 24 horas antes y por lo menos hasta 12 horas después de la infusión de altas dosis de Metotrexate o hasta la concentración de Metotrexate haya disminuido a niveles no tóxicos.
 Sales de oro: Aunque el Ibuprofeno y otros AINES se utilicen comúnmente en forma simultánea con sales de oro en el tratamiento de la artritis, debe tenerse en cuenta la posibilidad de aumentar el riesgo de efectos adversos renales.

Reacciones Adversas: Puede producir náuseas, dolor epigástrico, dispepsia y diarrea. Raramente se han informado mareos, cefaleas, alteraciones de la visión, reacciones de hipersensibilidad, desde rash cutáneo hasta, excepcionalmente, vasculitis alérgica.
 Como otros AINES el Ibuprofeno puede provocar elevación leve de las enzimas hepáticas, particularmente TGP (ALT); solamente en menos del 1% de los casos se produce una elevación significativa (mayor de 3 veces al máximo normal) si así fuera debe ser discontinuado el suministro.
 En estudios comparativos de Ibuprofeno con aspirina e indometacina se ha demostrado que, a igualdad de dosis efectivas, la incidencia de efectos adversos gastrointestinales disminuye a la mitad.

Sobredosis: Sobredosificación: la toxicidad de la sobredosis por el Ibuprofeno depende de la cantidad de droga ingerida y del tiempo transcurrido desde la ingesta, aunque la respuesta individual puede variar, lo que hace necesario evaluar cada caso. Aunque infrecuentes, toxicidad severa y muerte han sido reportadas con la sobredosis por Ibuprofeno. Los síntomas más frecuentemente reportados incluyen dolor abdominal, náuseas, vómitos, letargia, mareo, cefalea, depresión del SNC y convulsiones. Muy raramente, acidosis metabólica, insuficiencia renal aguda y coma. Toxicidad cardiovascular, con hipotensión, bradicardia, taquicardia y fibrilación auricular, también fue reportada. El tratamiento de la sobredosis es primariamente de sostén. Si se implementan tempranamente, la inducción del vómito o la administración de carbón activado pueden ser de utilidad.

En niños la cantidad total de Ibuprofeno ingerida es útil para predecir la probabilidad de efectos tóxicos. La ingesta de menos de 100 mg/kg raramente produce toxicidad. En niños con ingestas entre 200 y 400 mg/kg se debe efectuar vaciamiento gástrico inmediato y observación por al menos 4 horas. La ingesta de más de 400 mg/kg requiere internación inmediata y terapia de sostén. Con estas dosis no se recomienda la inducción del vómito por el riesgo de convulsiones y aspiración. En adultos la dosis ingerida no parece ser predictiva de toxicidad. Los adultos sintomáticos deben ser internados para observación. Ante la eventualidad de una sobre-dosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología: Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247. Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/4658-7777. Oportivamente otros Centros de Intoxicaciones.

Forma de conservación:

Almacenar por debajo de 30 °C.
 Proteger de la luz excesiva, de la humedad y de las temperaturas superiores a los 30°C.

Presentación: 10 y 20 Cápsulas Blandas.

Dirección Técnica: Pablo Minkowicz — Farmacéutico
 MEDICAMENTO AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. Certificado N° 56.669

ELISIUM S.A.

Bacacay 1739— C1406GDC — C.A.B.A., Argentina
 Elaborado en: Estrada dos Estudantes 349 Ciudad de Cotia, Brasil.
 Acondicionado en: Santa Rosa 3676 Victoria Partido de San Fernando, Provincia de Buenos Aires, Argentina.
 Fecha de la última revisión: Febrero de 2012.

IbuMejoral®

Ibuprofeno **600** analgésico
 antiinflamatorio
 antifebril
 rápida acción

IBUMEJORAL 600 RAPIDA ACCION IBUPROFENO 600 mg

Cápsulas Blandas
 Venta Bajo Receta
 Industria Argentina

Fórmula:

Cada Cápsula Blanda de 600mg de ibuprofeno contiene:

Ibuprofeno	600,00 mg
Excipientes:	
Poliétilenglicol 400	546,00 mg
Hidroxido de Potasio Escama	75,00 mg
Glicerina	71, 25 mg
PVP-K30 (Povidona)	45,00 mg
Agua Purificada	99,75 mg
Gelatina de Cerdo	305,53 mg
Glicerina	71,00 mg
Sorbitol	71,00 mg
Metilparabeno	1,06 mg
Propilparabeno	0,21 mg
Agua Purificada	35,50 mg
Colorante FD&C Amarillo N° 6 Cl 15985	71,00 µg
Colorante FD&C Rojo N° 40 Cl 16035	21,30 µg

Acción Terapéutica: Analgésico. Antiinflamatorio. Antipirético.

Indicaciones:

IBUMEJORAL 600 RAPIDA ACCION esta indicado para el alivio sintomático de:

- Estados reumáticos inflamatorios: artritis reumatoidea que incluye a artritis juvenil reumatoidea o enfermedad de Still, espondilosis anquilosante, artropatías cero negativas.
- Estados reumáticos degenerativos: Artritis, gonartrosis, coxartrosis, poliartrosis, espondilosis.
- Estados reumáticos extraarticulares: mialgias, periartrosis, periartropatías humeroescapulares, bursitis, tendinitis, tendosinovitis y sacralgias, neuralgias secundarias a lesiones de disco.
- Traumatólogicos: lesiones de esguinces y desgarras, dolores postoperatorios. Odontalgias y post intervenciones dentales.
- Cefaleas y migraña.
- Dismenorrea y como adyuvante en el tratamiento de infecciones acompañadas de inflamación o fiebre.

Acción Farmacológica: Antiinflamatorio no esteroideo (AINE), derivado del ácido propiónico, que inhibe la síntesis de prostaglandinas.

Farmacocinética: El Ibuprofeno se absorbe rápidamente al administrarse vía oral. Los niveles pico en suero se absorben en 1 ó 2 hs. Con dosis únicas de hasta 800 mg, se absorbe una relación lineal entre la cantidad de Ibuprofeno suministrado y el área bajo la curva concentración/tiempo. A partir de 800 mg, el incremento del área bajo la curva es menor. No hay evidencias de acumulación o inducción enzimática. La vida media plasmática es de 1,8 - 2 hs. La presencia de alimentos en el estómago no interfiere con la cantidad total de Ibuprofeno absorbida aunque el ascenso de los niveles plasmáticos es más lento cuando se suministra luego de las comidas. Los antiácidos no afectan la absorción del Ibuprofeno.

Ibuprofeno es biotransformado rápidamente a nivel hepático y sus metabolitos son eliminados por orina el 15% de la dosis total de Ibuprofeno se elimina como tal.

Posología: Adultos: Dosis habitual: 1800 mg/día fraccionados en 3 tomas. Dosis máxima: 2.400 mg/día fraccionados en 4 tomas. La cantidad de Ibuprofeno por toma no debe superar los 800 mg.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad conocida al Ibuprofeno o a algunos de los excipientes. Pacientes con antecedentes de hipersensibilidad (por ej.: broncoespasmo, rash cutáneo) inducida por aspirina u otros antiinflamatorios no esteroideos. Insuficiencia renal o hepática severa. Úlcera gastroduodenal en actividad. Síndrome de pólipos nasales. Embarazo y lactancia. No debe administrarse en menores de 12 años.

Advertencias: En pacientes tratados crónicamente con antiinflamatorios no esteroideos pueden presentarse en cualquier momento, con o sin síntomas de alarma, serios trastornos gastrointestinales como úlceras, hemorragias y perforación, que se han observado en 1% de los pacientes tratados por 3 a 6 meses y en 2 a 4% de los tratados por un año. Salvo la historia previa de trastornos gastrointestinales y la existencia de factores de riesgo probadamente asociados con úlcera péptica, como tabaco y alcohol, no se han asociado otros factores de riesgo (ej.: sexo, edad, etc.) con la aparición de enfermedad ulcerosa tras la administración de Ibuprofeno.

Precauciones: Los AINES pueden provocar retención de líquidos y edemas. El Ibuprofeno, por ser un AINE, debe ser utilizado con precaución en pacientes con antecedentes de hipertensión arterial y descompensación cardíaca. El Ibuprofeno como otros AINES puede inhibir la agregación plaquetaria, por lo que debe ser utilizado con precaución en pacientes con alteraciones de la coagulación o bajo terapia anticoagulante.

Ocasionalmente puede aparecer alteraciones visuales como escotomas o visión borrosa. Si tales síntomas aparecen la droga debe ser suspendida y debe efectuarse un examen oftalmológico que incluya campimetría visual. Los pacientes tratados con Ibuprofeno pueden presentar elevación de las transaminasas hepáticas en un 15% de los casos, habiéndose observado excepcionalmente trastornos severos como ictericia o hepatitis fulminante. Ante la aparición de estas anomalías, la medicación debe suspenderse.

La acción antipirética del Ibuprofeno puede interferir con el diagnóstico de las afecciones en las cuales la hipotermia sea un signo. Ocasionalmente puede presentarse un descenso en los valores de hematocrito y hemoglobina, con sangre oculta positiva en heces. La aparición de meningitis aséptica con fiebre y coma ha sido descrita en raras ocasiones en pacientes tratados con Ibuprofeno. Como con otros AINES, el Ibuprofeno puede provocar nefritis intersticial aguda, con hematuria y proteinuria. Asimismo, en pacientes con contracción del volumen extracelular la administración de Ibuprofeno puede precipitar una descompensación renal, con la azoemia consiguiente. Los pacientes con mayores riesgos de presentar estos cuadros son aquellos con fallo renal o cardíaco previo, insuficiencia hepática, tratados con diuréticos y ancianos. Característicamente, la suspensión de la droga lleva a la recuperación del cuadro renal. Suministrar con precaución en casos de insuficiencia renal o hepática.

Embarazo y lactancia: Si bien no se ha demostrado efectos teratogénicos en animales de experimentación, la falta de datos a partir de estudios clínicos controlados en embarazadas aconseja que el producto sea utilizado sólo en casos de clara necesidad. Tampoco se aconseja el suministro de Ibuprofeno en el último trimestre de embarazo ya que como todo AINE puede ejercer efecto sobre el sistema cardiovascular del feto (cierra del conducto arterioso). Si bien no se ha detectado niveles de Ibuprofeno mayores de 1 mcg/ml en leche materna, en virtud de la falta de experiencia y de los eventuales efectos de toda AINE sobre el lactante, no se aconseja su empleo en mujeres que amamentan.

Interacciones medicamentosas: Con anticoagulantes orales y heparina puede aumentar el riesgo de hemorragia. Con Litio: el Ibuprofeno puede producir una elevación de los niveles plasmáticos de litio, así como una reducción de la depuración renal.