
PROPANOLOL solución 1 mg/ml

COMPOSICIÓN

Propranolol.....	100	mg
Agua conservans.....	20	ml
Ácido cítrico 25 %.....	0,4	ml
Jarabe simple c.s.p.....	100	ml

Conservación

Refrigerado, proteger de la luz y aire.

Caducidad

45 días

Administración

Oral

MODUS OPERANDI

- 1.- Pesar la cantidad correspondiente de polvo según su riqueza y colocarlo en el vaso de precipitado.
- 2.- Añadir el agua conservans y agitar hasta completa disolución.
- 3.- Añadir gran parte del jarabe simple, agitar.
- 4.- Ajustar el pH a 3 con el ácido cítrico, agitar y terminar de añadir el resto del jarabe.
- 5.- Envasar seguidamente, en jeringas topacio, procurando que no queden burbujas de aire. Puede también envasarse en frascos topacio pero llenándolos completamente, para evitar el aire y sellando el tapón..
- 6.- Etiquetar .

INDICACIONES

Antihipertensivo, antianginoso, antiarrítmico tipo II.

OBSERVACIONES

Para que la estabilidad se mantenga es muy importante, el ajuste del pH, las soluciones son más estables a pH 3 y se descomponen a pH alcalino. Cuando se altera, el pH se reduce notablemente. El envase no debe tener elementos de caucho.

El seguimiento de la estabilidad de esta fórmula, ha sido llevado a cabo durante 45 días, por el Lcdo. Roberto Marín Gil, bajo la supervisión de los Drs: Manuela Rueda Rueda y Francisco Prieto Dapena, Catedrática y Profesor titular respectivamente, de Química Física de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla .

Otros autores a formulaciones similares le dan 4 meses de estabilidad.

En la etiqueta deberá figurar: el lote, caducidad, conservación en frigorífico, protección de la luz, aire y que contiene sacarosa (0,6 g/ml).

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Wright B. Enteral Feeding Tubes As Drugs Delivery System. Nutricional Support Services 6829 . 33-49, 1986.
 - 2.- Henry DW, Repta AJ, Smith M et al: Stability of propranolol hydrochloride suspensión compounded from tablets. Am J Hosp. Pharm 43: 1492-1495; 1986.
 - 3.- Martindale. The Complete Drug Reference. 32 ed. Massachusetts, 937;1999.
 - 4.- Atienza Fernández M, Lluch Colomer A, Martínez Atienza J y Santos Rubio MD. Formulación en Farmacia Pediátrica. 1ª Ed: Litografía Sevillana. 2001.
 - 5.- Atienza Fernández M, y Martínez Atienza J. Formulación en Farmacia Pediátrica. 2ªEd: Litografía Sevillana. 2002.
 - 6.- Drugdex drug evaluations. Micromedex® Healthcare Series, Vol 123, 2005
-

Membrete
o sello de la Farmacia

PROPRANOLOL solución 1 mg/ml

INFORMACIÓN AL PACIENTE

INDICACIONES

- *Betabloqueante no cardioselectivo utilizado en el tratamiento de la hipertensión, la angina de pecho y las arritmias cardiacas.*

CONSERVACIÓN

- *Refrigerado y protegido de la luz y al aire.*

MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS QUE NO DEBE TOMAR

- *El propranolol puede interaccionar con numerosos fármacos.*
- *Indique a su médico si está en tratamiento con haloperidol, diazepam, barbitúricos, medicamentos para el asma, la diabetes, la hipertensión o la arritmia.*
- *Los alimentos con alto contenido proteico pueden aumentar la biodisponibilidad oral del propranolol en un 53 %, por lo que se debe administrar con el mismo regimen de comidas para evitar fluctuaciones.*

¿CÓMO DEBE TOMAR ESTE MEDICAMENTO?

- *Tomar preferentemente con comidas.*
- *Puede mezclarse con agua o zumos para facilitar la administración.*
- *Si olvida tomar una dosis tómela tan pronto como se acuerde, salvo que quede menos de 4 horas para la próxima administración, es ese caso ignore la dosis olvidada.*

¿CUÁNDO NO DEBE TOMAR ESTE MEDICAMENTO?

- *Cuando haya sufrido previamente una reacción alérgica a propranolol o cualquier betabloqueante (atenolol, metoprolol...).*
- *En caso de asma o ciertos problemas cardiacos.*

PRECAUCIONES

- *Diabetes, depresión, bronquitis, hipertiroidismo, insuficiencia renal, hepática o cardiaca o historial de reacciones alérgicas severas.*
- *Este medicamento puede enmascarar los síntomas asociados a la hipoglucemia (concentración baja de azúcar en sangre).*
- *El uso de propranolol se considera relativamente seguro durante el embarazo aunque es preferible el atenolol. Su uso se considera compatible con la lactancia materna, aunque se recomienda especial precaución.*
- *Este medicamento contiene sacarosa como excipiente, por lo que deberá ser tenido en cuenta en pacientes con intolerancia hereditaria a la fructosa, problemas de absorción de glucosa, deficiencia de sacarasa-isomaltasa y pacientes diabéticos.*

EFECTOS ADVERSOS

- *Las reacciones adversas son más frecuentes al inicio del tratamiento y, por lo general, desaparecen tras 1-2 semanas.*
- *Frecuentemente produce fatigas, mareos, cefalea, insomnio, depresión broncoespasmo, vasoconstricción periférica con extremidades frías y hormigueo.*

RECOMENDACIONES

- En pacientes con enfermedad coronaria la interrupción del tratamiento deberá realizarse de forma gradual, reduciendo la dosis poco a poco para evitar un efecto rebote.