

## FICHA TECNICA

### BUTIL BROMURO DE HIOSCINA

<b>CLASIFICACION FARMACOLOGICA</b>	Antiespasmódico, Anticolinérgico
<b>CLASIFICACION TERAPÉUTICA</b>	Acción espasmolítica sobre el músculo liso de los tractos gastrointestinal, biliar y genitourinario. Se utiliza en el tratamiento y la molestia del dolor causado por los espasmos abdominales. No enmascara el dolor como los analgésicos, sino que actúa sobre la causa del dolor: el espasmo muscular
<b>DESCRIPCION</b>	El Butilbromuro de Hioscina (también conocido como Bromuro de Butilescopolamina o Buscapina) es un compuesto de amonio cuaternario derivado de la hioscina, un alcaloide presente en algunas plantas del género <i>Duboisia</i> .
<b>PRESENTACION</b>	Inyectable: 20 mg./mL. Oral: Tableta de 10 mg.
<b>INDICACIONES TERAPEUTICAS</b>	Espasmos agudos (gastrointestinal, genitourinario, biliar) y coadyuvante en procesos de diagnóstico y terapéutica en los que el espasmo puede suponer problema: endoscopia gastroduodenal, radiología, pielografía.
<b>ADMINISTRACION</b>	<p>Siempre lenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Urgencia: 20 mg. Por vía IV, SC o IM, repetir 30 minutos después, si es necesario. Puede repetirse con mayor frecuencia en endoscopia. Dosis máxima, 100 mg. por día.</li> <li>- Antisecretorio (coadyuvante en el tratamiento de la úlcera péptica: Administración oral o IM: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adultos y niños de más de 12 años: 20 mg/dosis hasta 4 veces al día.</li> <li>• Niños de 6 a 12 años: mg/dosis hasta 3 veces por día.</li> <li>• Lactantes y niños de menos de 6 años: 0,3-0,6 mg/kg/dosis 3 o 4 veces al día. Dosis máxima día: 1,5 mg/kg.</li> </ul> </li> <li>- Aduvante en el síndrome del colon irritable y otros desórdenes gastrointestinales funcionales: Administración oral: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adultos: 20 mg/dosis hasta 4 veces al día.</li> </ul> </li> </ul>

	<p>- Antiespasmódico en el tratamiento del colon y/o vejiga neurogénicos: Administración oral.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adultos: 20 mg/dosis hasta 4 veces al día</li> </ul>
<b>ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD</b>	<p>Conservar a temperatura ambiente alejados del calor, humedad y la luz directa.</p>
<b>REACCIONES ADVERSAS</b>	<p>Ocasionales: Constipación, disminución de la sudoración, sequedad de la boca, taquicardia, visión borrosa, midriasis.</p> <p>Raras: Reacciones alérgicas, aumento de la presión intraocular, hipotensión ortostática, dificultad para la micción, debilidad, vómitos y fiebre.</p>
<b>INTERACCIONES</b>	<p>- Alcohol: incrementa su efecto sedativo.</p> <p>- Haloperidol: puede disminuir los efectos antipsicóticos del haloperidol.</p> <p>- Levodopa: se reduce su absorción.</p> <p>- Memantine: realza sus efectos. Nitratos: reducen el efecto del nitrato sublingual.</p> <p>- Glucocorticoides, Corticotrofina: con terapias a largo plazo de Butilbromuro de Hioscina puede aumentar la presión intraocular.</p> <p>- Alcalinizantes Urinarios: antiácidos que contienen calcio y/o magnesio, inhibidores de la anhidrasa carbónica, citratos, bicarbonato de sodio: se puede retrasar la eliminación de Butilbromuro de Hioscina por la alcalinización de la orina potenciando sus efectos terapéuticos y/o secundarios.</p> <p>- Amantadina, antidepresivos tricíclicos, antihistamínicos, buclizina, ciclicina, ciclobenzaprina, clozapina, disopiramida, IMAO, ipratropio, loxapina, maprotilina, meclizina, metilfenidato, molindona, nefopam, orfenadrina, fenotiazina, pimozida, procainamida, tioxantenos: puede intensificar los efectos colaterales antimuscarínicos.</p> <p>- Antiácidos o antidiarreicos adsorbentes: puede disminuir la absorción de Butilbromuro de Hioscina disminuyendo su eficacia terapéutica, se deben administrar con 1 hora de intervalo.</p> <p>- Antimiasténicos: puede disminuir más la motilidad intestinal.</p> <p>- Ciclopropano: puede dar lugar a arritmias ventriculares.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Guanadrel, Guanetidina, Reserpina: puede antagonizar la acción inhibidora antimuscarínica de la secreción ácida gástrica.</li> <li>- Ketoconazol: los antimuscarínicos aumentan el pH gastrointestinal y disminuyen la absorción del antimicótico, tomar con 2 h de intervalo.</li> <li>- Metoclopramida, Domperidona, Parasimpaticomiméticos: pueden antagonizarse sus efectos.</li> <li>- Furazolidona, Pargilina, Procarbazina: pueden intensificar los efectos secundarios muscarínicos debido a las actividades antimuscarínicas secundarias de estos medicamentos.</li> <li>- Analgésicos opiáceos (narcóticos): aumento del riesgo de estreñimiento severo, dando lugar a íleo paralítico y/o retención urinaria.</li> <li>- Apomorfina: la administración previa de Butilbromuro de Hioscina puede disminuir la respuesta emética a la apomorfina en el tratamiento de intoxicación, se adiciona los efectos depresores del SNC a los de la apomorfina.</li> <li>- Antidepresivos: se pueden potenciar sus efectos dando lugar a sedación aditiva.</li> </ul>
<p><b>CONTRAINDICACIONES</b></p>	<p>Glaucoma de ángulo cerrado, miastenia gravis, íleo paralítico, estenosis pilórica, hipertrofia prostática, Porfiria.</p>
<p><b>ALERTA SANITARIA INVIMA</b></p>	<p><b>22 de Junio de 2017:</b> Con base en las recomendaciones publicadas por parte de la Agencia Regulatoria de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido (MHRA), sobre el riesgo de reacciones adversas en pacientes con antecedente de patología cardíaca que usan Butilbromuro de Hioscina inyectable, el Invima informa que: La MHRA recibió la notificación de ocho muertes después de haberse administrado Butilbromuro de Hioscina en forma inyectable, en la mayoría de los casos, la reacción adversa fatal se informó como infarto agudo de miocardio o paro cardíaco. El Butilbromuro de Hioscina inyectable puede causar efectos adversos que incluyen taquicardia, hipotensión y anafilaxia. Estos efectos pueden ser más graves en los pacientes con enfermedad</p>



	<p>cardiaca (por ejemplo, insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, arritmia o hipertensión). Varios informes en la MHRA, han señalado que la anafilaxia es más probable que sea fatal en pacientes con enfermedad coronaria subyacente en comparación con los que no.</p>
<p><b>PRECAUCIONES</b></p>	<p>Debe procederse con precaución durante el embarazo, especialmente durante el primer trimestre. Es poco probable que se elimine por la leche materna debido a su baja liposolubilidad.</p> <p>Usar con precaución en niños y adultos mayores: Síndrome de Down. Reflujo gastroesofágico. Diarrea, colitis ulcerativa. Infarto agudo del miocardio, hipertensión arterial y condiciones caracterizadas por taquicardia (hipertiroidismo, insuficiencia cardíaca y cirugía cardiovascular). Fiebre.</p>
<p><b>INFORMACION BASICA PARA EL PACIENTE</b></p>	<p>Evitar la ingesta de alcohol u otros depresores del SNC, puede presentar mayor sensibilidad a la luz brillante, en caso de olvido de una dosis no juntar dos dosis.</p>