



Midriático y ciclopléjico de acción intermedia. Los antimuscarínicos evitan la respuesta del músculo del iris y del cuerpo ciliar a la estimulación colinérgica. Amplia experiencia de uso. Midriasis a los 30-60 minutos y cicloplejia a los 25-75 minutos, persistiendo su efecto entre 6 y 24 horas.

USO CLÍNICO

Se pueden utilizar en **niños mayores de 3 meses (A)** con finalidad:

- **Terapéutica.** En enfermedades inflamatorias del segmento anterior (iritis, iridociclitis, queratitis, traumatismos), relajando el músculo ciliar contraído por el proceso inflamatorio, evitando o rompiendo sinequias posteriores. En este caso se prefiere la atropina por la duración mayor de sus efectos.
- **Diagnóstica.** Examen de fondo de ojo (tropicamida) y estudio de refracción (ciclopentolato y atropina). Hay que tener en cuenta la profundidad de la cámara anterior, ya que la midriasis, aunque de manera excepcional, puede precipitar un glaucoma agudo de ángulo estrecho.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Para estudios de refracción, 1 gota, repetir a los 5 minutos, y explorar a los 45 minutos. En niños menores de 6 años, solo una gota.

Administración:

Vía oftálmica.

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad al ciclopentolato.
- Glaucoma de ángulo estrecho o ángulo estrecho sin glaucoma previo a iridectomía total. Los pacientes con síndrome de Down pueden tener predisposición a glaucoma de ángulo estrecho.
- Niños con síndromes orgánicos cerebrales, incluidos anomalías congénitas o del desarrollo neurológico especialmente aquellas que predisponen a crisis epilépticas.

PRECAUCIONES

La compresión del saco y conducto lacrimal 2-3 minutos puede limitar la absorción sistémica.

Contiene cloruro de benzalconio.

Utilizar con precaución en caso de inflamación ocular debido al aumento de la absorción sistémica.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Los efectos adversos sistémicos de los antimuscarínicos son estreñimiento, bradicardia transitoria (seguida de taquicardia, palpitaciones y arritmias), reducción de la secreción bronquial, urgencia miccional y retención urinaria, dilatación pupilar y pérdida de acomodación, fotofobia, sequedad de boca, rubefacción y sequedad cutánea.

Ocasionalmente aparecen confusión (especialmente, de los pacientes ancianos), náuseas, vómitos y mareos; en muy pocas ocasiones puede producirse glaucoma de ángulo estrecho.

Además de estos efectos por absorción sistémica (efectos atropínicos), la aplicación tópica oftalmológica puede originar dermatitis de contacto, hipersensibilidad, aumento de la presión intraocular, visión borrosa, fotofobia, irritación ocular, edema y conjuntivitis.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Los efectos de los agentes antimuscarínicos pueden exacerbarse por el uso concomitante de otros fármacos con propiedades antimuscarínicas como los antihistamínicos, butirofenonas, fenotiazina, antidepresivos tricíclicos y amantadina
- Analgésicos: el riesgo de efectos adversos antimuscarínicos aumenta cuando los antimuscarínicos se administran junto con el nefopam.
- Antiarrítmicos: el riesgo de efectos adversos antimuscarínicos aumenta cuando los antimuscarínicos se administran junto con la disopiramida; la atropina retrasa la absorción de la mexiletina.
- Domperidona: los antimuscarínicos antagonizan los efectos de la domperidona sobre la actividad gastrointestinal.
- Metoclopramida: los antimuscarínicos antagonizan los efectos de la metoclopramida sobre la actividad gastrointestinal.
- Nitratos: los antimuscarínicos posiblemente reducen los efectos de los comprimidos de nitratos de uso sublingual (no se disuelven bajo la lengua debido a la sequedad bucal).
- Parasimpaticomiméticos: los antimuscarínicos antagonizan los efectos de los parasimpaticomiméticos.

DATOS FARMACÉUTICOS

Excipientes: parahidroxibenzoato de metilo (E-218), parahidroxibenzoato de propilo, cloruro de sodio, agua purificada.

Incompatibilidades: el ciclopentolato puede interferir con la acción antiglaucoma de carbacol y pilocarpina.

Periodo de validez: 3 años. Desechar 4 semanas después de la primera apertura.

Conservación: no conservar a temperatura superior a 25 °C.

Presentaciones comerciales: las presentaciones disponibles en España pueden consultarse *online* en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>, y en <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum> en el enlace "Presentaciones"

correspondiente a cada ficha.

BIBLIOGRAFÍA

- Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS-CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado el 25/10/2020]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/42117/FT_42117.html
- Guía de Prescripción Terapéutica. Información de medicamentos autorizados en España [consultado el 22/02/2015]. Disponible en: <http://www.imedicinas.com/GPTage/Home.php>
- SPC Minims Cyclopentolate Hydrochloride 0.5% (Cyclopentolate) [consultado el 18/11/2015]. Disponible en: <http://www.medicines.org.uk/emc/medicine/419>
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2020 [consultado el 25/10/2020]. Disponible en: www.uptodate.com
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.ª edición. España: Adis; 2011.

Fecha de actualización: octubre de 2020.

La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).