



Midriático y ciclopléjico de corta duración (midriasis máxima a los 15 minutos y duración de 6-7 horas). Amplia experiencia de uso. Los antimuscarínicos evitan la respuesta del músculo del iris y del cuerpo ciliar a la estimulación colinérgico.

USO CLÍNICO

Indicado para examen de refracción y exploración de fondo de ojo cuando se requiera un efecto midriático o ciclopléjico (**A**).

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Tópica oftálmica: 1 gota y repetir a los 5 minutos. Explorar a los 15 minutos.

En niños con ojos muy pigmentados, se pueden requerir dosis mayores.

Retirar las lentes de contacto previo a la instilación.

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad a la tropicamida.
- Glaucoma de ángulo estrecho o ángulo estrecho sin glaucoma previo a iridectomía total.

PRECAUCIONES

- La compresión del saco y conducto lacrimal 2-3 minutos puede limitar la absorción sistémica. Potencialmente, la tropicamida puede causar trastornos del sistema nervioso central y reacciones psicóticas.
- En neonatos, la aplicación de tropicamida al 1% se ha asociado a aumento de la presión sanguínea media, cuando se utiliza simultáneamente con colirio de fenilefrina.
- Debido a que este medicamento causa trastornos visuales de larga duración, debe aconsejarse al paciente que acuda acompañado a la consulta. Es necesario proteger el ojo de la iluminación brillante después del final de la consulta.
- Este medicamento puede producir alteraciones del sistema nervioso central, que pueden ser peligrosas en lactantes y niños. El uso excesivo en niños puede producir síntomas tóxicos sistémicos. No está recomendado en recién nacidos y lactantes. Se recomienda utilizar la dosis eficaz más baja posible para disminuir el riesgo de aparición de efectos adversos sistémicos.

EFECTOS SECUNDARIOS

- Los efectos adversos generales 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.
- Mareo, cefalea, visión borrosa, fotofobia, dolor ocular, irritación ocular, hiperemia ocular, efecto farmacológico prolongado (midriasis), síncope, hipotensión, náuseas y erupción.
- 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, e irritación ocular.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

No existen datos específicos de interacción tras su administración tópica.

DATOS FARMACÉUTICOS

Excipientes: cloruro de benzalconio, ácido clorhídrico, edetato de disodio, cloruro de sodio, agua purificada.

Conservación: almacenar a 8-27°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>

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 28/02/2021]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.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>
- UpToDate. [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2015 [consultado el 28/02/2021]. Disponible en: www.uptodate.com
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.ª edición. España: Adis; 2011.

Fecha de actualización: febrero de 2021.

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 de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).