



La propifenazona o isopropilantipirina es un medicamento que pertenece al grupo de las pirazolonas como el metamizol y tiene propiedades antitérmicas y analgésicas, por lo que se utiliza para tratar el dolor y la fiebre, bien solo o asociado a otros fármacos en el mismo comprimido. Su acción farmacológica se debe a que produce un bloqueo en la síntesis de prostaglandinas por inhibición de la enzima ciclooxigenasa. Suele comercializarse asociado a otros fármacos

USO CLÍNICO

Alivio del dolor leve o moderado en niños mayores de 12 años (**A**).

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

- Optalidón grageas (actualmente no disponible, suspendida la comercialización en España en Junio 2019): cada comprimido contiene: propifenazona 175 mg/cafeína anhidra 25 mg. La dosis recomendada es de 1 a 2 grageas/toma. Esta dosis podrá repetirse 3 veces al día hasta un máximo de 6 grageas al día.
- Optalidón supositorios: cada supositorio contiene propifenazona (DCI) 500 mg/cafeína anhidra 75 mg. La dosis habitual será de 1 supositorio/día. La dosis máxima será de 2 supositorios/día.

Administración:

- Optalidón grageas: ingerir las grageas con un vaso de agua después de tomar algún alimento.
- Optalidón supositorios: si el supositorio está demasiado blando para insertarlo, enfriarlo en la nevera durante 30 minutos o ponerlo bajo el chorro de agua fría antes de quitar la envoltura plástica o después si fuera necesario para evitar su reblandecimiento.

Existen dos medicamentos disponibles en nuestro país (Saridon® y Dolodens®), ambas combinaciones de distintos principios activos, entre ellos propifenazona, pero no se recomiendan en menores de 18 años. Para ampliar información consultar sus fichas técnicas.

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad a la propifenazona, metamizol, fenilbutazona u otras pirazolonas.
- Sensibilidad a la cafeína o a otras xantinas (aminofilina, diprofilina, oxtrifilina, teobromina, teofilina).
- En caso de alteraciones sanguíneas (granulocitopenia, agranulocitosis).
- Enfermedades metabólicas como la porfiria y el déficit congénito de glucosa-6-fosfatodeshidrogenasa.
- Insuficiencia renal, hepática o cardíaca graves.
- Úlcera gastroduodenal activa.
- En aquellos pacientes con historial previo de hipersensibilidad (rinitis, asma, angioedema o urticaria) al ácido acetilsalicílico o a otros fármacos antiinflamatorios no esteroideos.

- Trastornos de ansiedad.

PRECAUCIONES

- No se debe utilizar más de 10 días salvo criterio médico, ya que se han descrito casos de aparición de efectos adversos sobre la hematopoyesis. En tratamientos más prolongados realizar controles hemáticos periódicos.
- Debe suspenderse inmediatamente en caso de que el paciente experimente algún episodio de fiebre o úlcera bucal ya que pueden ser los síntomas iniciales de una granulocitopenia.
- Precaución en caso de hipertensión, úlcera gastroduodenal, insomnio o ansiedad.
- En pacientes asmáticos o con afecciones crónicas obstructivas de las vías respiratorias, comporta el riesgo de crisis aguda.
- En el caso de optalidón, que contiene cafeína, no beber simultáneamente grandes cantidades de café, té o colas o utilizar otros medicamentos que contengan cafeína.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- No suelen observarse a las dosis recomendadas. En sujetos hipersensibles se han observado muy raramente reacciones alérgicas de tipo cutáneo: enrojecimiento o prurito, alteraciones en la piel con formación de ampollas (en casos individuales, síndrome de Steven-Johnson o síndrome de Lyell), urticaria o *shock*.
- Ocasionalmente pueden aparecer mareos, náuseas, nerviosismo, latidos cardiacos rápidos o irritación gastro-intestinal.
- Excepcionalmente (<1%), agranulocitosis, anemia aplásica, leucopenia, trombocitopenia, reacciones anafilácticas.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- No administrar propifenazona a personas en tratamiento con medicamentos susceptibles de modificar la fórmula sanguínea (antimaláricos, antitiroideos, sulfonamidas, etc.).
- La propifenazona puede aumentar los efectos de los anticoagulantes orales.
- El uso concomitante con otros antiinflamatorios no esteroideos (AINE), corticosteroides, antiagregantes plaquetarios e inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina puede aumentar el riesgo de efectos adversos gastrointestinales.
- Antihipertensivos (incluidos los inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina [IECA] o los betabloqueantes) y diuréticos: los AINE pueden reducir la eficacia de antihipertensivos y diuréticos. El tratamiento simultáneo con AINE puede aumentar el riesgo de toxicidad renal.
- La propifenazona puede potenciar la acción de los depresores del sistema nervioso central (SNC) (como antihistamínicos).
- El optalidón contiene cafeína y puede interactuar con bebidas que contienen cafeína (café, té, refrescos), medicamentos que contienen cafeína, medicamentos que producen estimulación del SNC o con inhibidores de la monoamino-oxidasa (IMAO). La cafeína también puede antagonizar los efectos de los barbitúricos y antihistamínicos, aumenta la excreción urinaria del litio, disminuyendo su efecto terapéutico.

DATOS FARMACÉUTICOS

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 11/08/2020]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>
- Flórez J. Farmacología Humana. 6.ª edición. Barcelona: Elsevier Masson; 2014.
- Vademecum [base de datos en Internet]. Madrid, España: UBM Medica Spain S.A. [consultado el 11/12/2012]. Disponible en: www.vademecum.es/medicamentos-principio-activo-metamizol_128

Fecha de actualización: agosto 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).