



GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD



Centro Nacional de Información de Medicamentos  
y Farmacovigilancia - CENIMEF

ASV

Santiago, 11 de Marzo del 2009

Para: Dr. QF Roberto Sanhueza  
Jefe Subdepartamento de sustancias ilícitas  
e-mail: [rsanhueza@ispch.cl](mailto:rsanhueza@ispch.cl)

De: Centro Nacional de Información de  
Medicamentos y Farmacovigilancia  
CENIMEF [cenimef@ispch.cl](mailto:cenimef@ispch.cl)  
Teléfono (56 2) 239 87 69  
Fax (56 2) 239 87 60

**Consulta** : 0131/09  
**Fecha** : 10/03/ 09  
**Hora** : 11:43

El total de páginas incluye la cubierta: 5

Estimado Colega:

Con relación a la consulta referente a información técnica de los productos Efedrina y Pseudoefedrina, me permito adjuntar el respectivo informe técnico para cada producto.

Esperando que la información aportada le sea de utilidad y poder atenderle en un futuro cercano, saluda atentamente a Ud.

Dr. QF. Pablo Chávez Calderón  
Jefe Centro Nacional de Información de Medicamentos  
y Farmacovigilancia

## INFORME EFEDRINA.

### Información general <sup>1-5</sup>:

Es un agente simpaticomimético<sup>1</sup> que puede ser obtenido desde especies de ephedra o a través de síntesis química<sup>1-3</sup>. Estimula tanto los receptores  $\alpha$  como  $\beta$  adrenérgicos, aumentando la liberación de norepinefrina endógena desde las neuronas simpaticomiméticas, acción que desencadena un aumento de la presión sistólica y diastólica, con un aumento del gasto cardíaco. Efedrina también estimula el sistema nervioso central aún cuando su efecto es menor que las anfetaminas<sup>4</sup>.

### Usos Clínicos:

La literatura describe distintas indicaciones terapéuticas, las que varían dependiendo de la concentración y vía de administración, entre las que se señalan: estados de broncoespasmo, congestión nasal, hipotensión y shock, hipotensión durante la anestesia, en obesidad debido a sus efectos anorexígenos este puede ser utilizado en forma individual o asociado a Cafeína.

### Dosis terapéuticas<sup>1-3</sup>:

De acuerdo a la acción farmacológica indicada y vía de administración.

Broncodilatador: vía de administración intravenosa, intramuscular o subcutánea dosis inicial 12,5 a 25mg de Efedrina.

Vasopresor: vía de administración intramuscular o subcutánea dosis inicial 25 a 50mg de Efedrina. En caso de utilizar vía intravenosa 5 a 25 mg.

### Efectos adversos <sup>1-5</sup>:

Los efectos adversos más comunes son taquicardia, ansiedad, agitación e insomnio, sequedad de la boca, fiebre, náuseas, vómitos, hipertensión y arritmias cardíacas. Además se puede presentar psicosis paranoide, delirios y alucinaciones<sup>1-5</sup>

### Precauciones:

Efedrina debe ser administrada con cuidado en los pacientes con hipertiroidismo, diabetes, enfermedad cardíaca isquémica, hipertensión, falla renal, glaucoma ángulo cerrado, debilidad muscular, en paciente con aumento del tamaño de la próstata, efedrina puede aumentar la dificultad de la micción<sup>1-2</sup>.

### Abuso:

Debido al efecto estimulante a nivel del sistema nervioso central, el fármaco Efedrina es utilizado por atletas Antecedentes en literatura<sup>3</sup> señalan que el 4% de los atletas estudiantiles y entre 13 al 25% de los individuos que asisten al gimnasio consumen Efedrina<sup>3</sup>.

Efedrina es también utilizada en la síntesis clandestina de la sustancia Metamfetamina.<sup>1,3</sup>

Se señala que el abuso de efedrina ha producido dependencia psíquica (caracterizada por convulsiones, obsesión y preocupación) y empeoramiento de desordenes mentales. La sobredosis aguda con este fármaco han sido asociadas con nauseas, vómitos, escalofríos, cianosis, taquicardia, dificultad respiratoria, coma y muerte<sup>1,3</sup>.

***Dra. QF. Adiel Saldaña V.***  
*Centro Nacional de Información de Medicamentos  
y Farmacovigilancia*

Referencias:

- 1.- Martindale [The Complete Drug Reference](#) electronic version copyright 2009 Pharmaceutical Press.
- 2.- Folleto de Información al Profesional Registro Sanitario F-8945/06
- 3.- McEvoy GK, ed. American Hospital Formulary Service Drug Information. Bethesda, MD: American Society of Health-System Pharmacists, 2005.
- 4.- Folleto de Información al Profesional Registro Sanitario F-10879//06
- 5.- Haddad L, Shannon M, Winchester J. Clinical Management of Poisoning and Drug Overdose. 4th ed. W. Saunders Company. Philadelphia, Pennsylvania 2007.

## **INFORME PSEUDOEFEDRINA.**

### **Información general <sup>1-4</sup>:**

Es un agente simpaticomimético<sup>1</sup> estereoisomero de la Efedrina <sup>1-3</sup>. Este fármaco actúa directamente sobre receptores  $\alpha$  y en menor grado sobre los receptores  $\beta$  adrenérgicos, produciendo, entre otros efectos, tumescencia de las membranas mucosa de la nariz, con poca o ninguna congestión de rebote. Disminuye además, disminuye la hiperemia de los tejidos, el edema, la congestión nasal y favorece el aumento de la ventilación nasal<sup>4</sup>.

### **Indicación terapéutica <sup>3-4</sup>:**

Las indicaciones terapéuticas aprobadas por el Instituto de Salud Pública de Chile son: Alivio temporal de la congestión nasal o sinusal asociada a ciertas inflamaciones o infecciones del tracto respiratorio superior, como resfrío común, sinusitis y rinitis alérgica.

### **Dosis terapéuticas<sup>1-5</sup>:**

En el caso de congestión nasal presentada en adultos y niños de 12 o más años de edad, la dosis usual es de 60 - 240mg.

### **Efectos adversos <sup>1-4</sup>:**

Se pueden presentar los siguientes efectos adversos taquicardia, palpitaciones, cefalea, vértigos o náuseas, temblor, ansiedad, tensión, debilidad, palidez, dificultad respiratoria, disuria, insomnio, alucinaciones, convulsiones

**Precauciones<sup>1</sup>:**

Pseudoefedrina puede causar estimulación del Sistema Nervioso Central, especialmente en pacientes que son hipersensibles a los efectos de fármacos simpaticomiméticos. Luego de su administración puede ocurrir excitabilidad, inquietud, vértigo, debilidad e insomnio <sup>1-5</sup>

**Abuso<sup>1</sup>:**

Pseudofedrina ha sido utilizada en la síntesis clandestina de la sustancia Metamfetamina y Monometilpropión, ambos compuestos son estimulantes del Sistema Nervioso Central que presentan gran potencial de dependencia física y psíquica posterior a su consumo <sup>1,3</sup>.

En la literatura disponible se describe un caso de psicosis aguda y alucinaciones táctiles y visuales en un hombre de 18 años de edad que utilizó el fármaco Pseudofedrina por vía intravenosa con fines de abuso<sup>2</sup>.

***Dra. QF. Adiel Saldaña V.***  
*Centro Nacional de Información de Medicamentos  
y Farmacovigilancia*

Referencias:

- 1.- McEvoy GK, ed. American Hospital Formulary Service Drug Information. Bethesda, MD:American Society of Health-System Pharmacists, 2005.
- 2.- Martindale [The Complete Drug Reference](#) electronic version copyright 2009 Pharmaceutical Press.
- 3.- Folleto de Información al Profesional Registro Sanitario 14368/04
- 4.- Folleto de Información al Profesional Registro Sanitario 14581/04
- 5.- Haddad L, Shannon M, Winchester J. Clinical Management of Poisoning and Drug Overdose. 4th ed. W. Saunders Company. Philadelphia, Pennsylvania 2007.