

Betahistina**Antivertiginoso**

- 8 mg comp. caja x 50
- 16 mg comp. caja x 50
- 24 mg comp. caja x 50

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Enfermedad de Ménière (caracterizada por los siguientes síntomas: vértigo, tinnitus e hipoacusia progresiva) y síndromes menieriformes.

MECANISMO DE ACCION Y DATOS FARMACOCINÉTICOS

La Betahistina es un análogo de la histamina con efectos agonistas sobre los receptores H1 y antagonista sobre los receptores H3. La expresión clínica de este mecanismo es su eficacia como antivertiginoso y para combatir los acúfenos.

A nivel vestibular periférico Betahistina disminuye el nivel de descarga basal de los receptores de la ampolla y aumenta el flujo sanguíneo vestibulococlear (esto último por su antagonismo sobre los receptores H3 locales), determinando de este modo una protección de los órganos vestíbulo-cocleares sensoriales. A nivel central la Betahistina a través del antagonismo de los autorreceptores H3, aumenta la síntesis de histamina en el núcleo tuberomamilar y la liberación de la misma en el núcleo vestibular. Debido a su actividad agonista parcial sobre los receptores H1 cerebrales de estructuras corticales y subcorticales, la Betahistina no afecta el estado de vigilia e incluso mejora la capacidad de respuesta.

Datos Farmacocinéticos: A diferencia de la histamina que se destruye a nivel hepático (por lo cual solo admite la vía intravenosa para su administración), la Betahistina se puede administrar por vía oral. Por esta vía se absorbe totalmente y con rapidez, alcanzando en 1 hora la concentración plasmática máxima (C_{máx}). La vida media plasmática está en el entorno de las 3 a 4 horas, su unión a la proteínas del plasma es baja, sus metabolitos son inactivos y se excreta completamente por la orina antes de las 24 horas.

POSOLOGIA

La dosis usual es de 8 mg (1 comprimido) 3 veces al día, en función a la respuesta del paciente. No deben superarse los 48 mg/diario. La dosis debe ser repartida en 3 tomas, preferentemente junto a las comidas. El tratamiento debe prolongarse durante 2 o 3 meses y luego continuar con tratamiento de mantenimiento (2 o 3 comprimidos por día) continuo o intermitente según la severidad de cada caso.

CONTRAINDICACIONES

Feocromocitoma, hipersensibilidad a los componentes de la fórmula.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

Los pacientes con asma bronquial deberán ser mantenidos bajo observación. Deberá ser administrado con precaución a pacientes con úlcera péptica o antecedentes.

REACCIONES ADVERSAS Y EFECTOS COLATERALES

Es muy bien tolerado, algunos pacientes manifiestan síntomas de intolerancia digestiva (dolor epigástrico, náuseas, vómitos, sequedad de boca, diarrea) que desaparecen si se administra junto a las comidas. Más rara es la ocurrencia de cefaleas, astenia, somnolencia y reacciones de hipersensibilidad. Excepcionalmente, ocurre trombocitopenia y aumento de las transaminasas.

INTERACCIÓN CON MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

Los antihistamínicos H1 contrarrestan el efecto de la Betahistina, por lo cual no es aconsejable la administración conjunta de estos fármacos.

SOBREDOSIFICACION

En caso de sobredosificación se aconseja administrar antihistamínicos.

El paciente debe ser manejado de acuerdo a sus síntomas. El tratamiento es esencialmente de sostén, regulando la presión sanguínea y respiración, además de una observación cuidadosa. En sobredosis severa, está indicado el lavado gástrico.

PRESENTACIONES

Aclyr 8 ®

Aclyr 16 ®

Aclyr 24 ®

Estuche conteniendo 50 comprimidos