



Los senósidos se incluyen en el grupo de los laxantes estimulantes junto con el bisacodilo y el picosulfato. Son glucósidos inactivos que no se absorben en el intestino delgado y son hidrolizados por las glucosidasas. Los metabolitos producidos tienen capacidad de estimular la motilidad intestinal por lo que su efecto secundario es el dolor abdominal de tipo cólico. Se recomienda un uso breve en pediatría, sobre todo para rescatar al paciente de las recaídas. Variabilidad individual de respuesta. A dosis elevadas se utiliza en preparación intestinal para radiología o cirugía.

USO CLÍNICO

El uso de este tipo de laxantes, dependiendo de la especialidad elegida, tiene su autorización a partir de los 12 años (**A**), para el tratamiento de:

- Estreñimiento pertinaz (a pesar de emplear otro tipo de laxantes).
- Evacuación intestinal previa a estudios radiológicos, endoscopia y cirugía.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Oral, en niños mayores de 6 años.

Estreñimiento:

- Grageas: 6-12 mg/24 h.
- Solución en gotas 30 mg/ml: 4 gotas/25 kg/día en niños de 6-12 años. A partir de esa edad, dosificar como adulto, a partir de 8 gotas/día.

Radiología:

- Solución 150 mg/75 ml: 1 ml/kg en agua la noche previa.
- Solución 150 mg/5 ml: 2 gotas/kg (3 mg/kg).
- Evitar si hepatopatía grave.

Equivalencia de las gotas: solución 12 mg/8 got (30 mg/ml): 1 ml = 20 got; 1 got = 1,5 mg.

En niños 2-6 años (**E: off-label**): 2,5-3,75 ml (jarabe de 8,8 mg senósidos/5 ml) o 4,4-6,6 mg senósidos por la noche (no pasar de 3,75 ml o 6,6 mg dos veces al día).

Administración:

Ingerir las gotas disolviéndolas en un poco de agua u otro líquido, leche o zumo. Administrar preferentemente por la noche para conseguir el efecto deseado a la mañana siguiente.

Las grageas no se deben de masticar.

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.
- Dolor abdominal no diagnosticado, obstrucción intestinal, apendicitis, atonía intestinal, enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa.
- Trastornos del metabolismo hídrico y electrolítico.

PRECAUCIONES

Utilizar solamente durante el número de días que le indique el médico. Evitar su uso prolongado.

EFECTOS SECUNDARIOS

- Suelen ser leves y transitorios y están relacionados con la dosis.
- Dolor abdominal, diarrea, náuseas y vómitos.
- Color rojo de la orina debido a la eliminación del principio activo.
- Expulsión de gases precede a la evacuación normal. Ocasionalmente diarrea.
- Erupciones cutáneas.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Con glucósidos cardiacos.
- No debe tomarse al mismo tiempo que otros medicamentos, ya que puede alterar su absorción, distanciar su toma al menos 2 horas.

DATOS FARMACÉUTICOS

Excipientes: celulosa microcristalina, fosfato cálcico y behenato de glicerilo.

Conservación: sin requerimientos especiales.

Presentaciones comerciales: las presentaciones disponibles en España pueden consultarse en línea en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>.

BIBLIOGRAFÍA

- Laxante Salud. 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 06/12/2020]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>
- Argüelles F, García Novo MD, Pavón P, *et al* (eds.). Tratado de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición pediátrica aplicada de la SEGHP. Madrid: Ergon; 2011.
- Fichas técnicas del BOT Web 2.0 [base de datos en Internet]. Madrid, España: Consejo Superior de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. [consultado el 04/03/2013]. Disponible en <https://botplusweb.portalfarma.com/>
- Senna (sennosidos). En: Pediatrics Lexi-Drugs Online [base de datos de internet]. Hudson (OH): Lexicomp [fecha de actualización 25/11/2020, consultado el 06/12/2020].

- Tabbers MM, DiLorenzo C, Berger MY, *et al.* Evaluation and treatment of functional constipation in infants and children: evidence-based recommendations from ESPGHAN and NASPGHAN. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2014 Feb;58(2):258-74.
- Villa LF (ed.). *Medimecum, guía de terapia farmacológica.* 17.^a edición. España: Adis; 2012.
- Vitoria Miñana M, Oltra Benavent F, Clemente Yago O, *et al.* Guía farmacológica. En: *Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Tratamiento en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica.* Madrid: Ergon. p. 1003-1024.

Fecha de actualización: diciembre 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).