CM Comité de Medicamentos

Diurético de asa. Bloquea el sistema de transporte de Na+, K+ y Cl- en la rama ascendente del asa de Henle, aumentando la excreción de sodio, potasio, calcio y magnesio. Efecto diurético más potente y prolongado que la furosemida y menor pérdida de potasio.

USO CLÍNICO

- Tratamiento del edema asociado con la insuficiencia cardiaca congestiva, enfermedad renal o hepática (**E**: *off-label*). Reservada para casos resistentes a la furosemida.
- Tratamiento de la hipertensión, sola o en combinación con otros antihipertensivos (**E**: *off-label*).

Consultar bibliografía pediátrica en relación con el tratamiento del fallo cardiaco y nefritis.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

- La correspondencia descrita en Pediatría con la dosis de furosemida es de 1/5: 1 mg de furosemida corresponde a 0,2 mg de torasemida.
- Presenta una buena biodisponibilidad, sin interferencia con la ingesta de alimentos. Administrar preferiblemente con el desayuno.
- No masticar.
- Existen formas orales de liberación prolongada.
- Las dosis orales e intravenosas son equivalentes.
- La forma intravenosa no está comercializada en España.

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad a la torasemida, a alguno de sus excipientes o a otras sulfonilureas.
- Anuria.

PRECAUCIONES

- Como otros diuréticos de asa, su potente acción diurética puede producir desequilibrio hidroelectrolítico y del estado ácido-base (acidosis metabólica) e insuficiencia renal. Puede requerir suplementos de potasio o ahorrador de este, aunque con menor frecuencia que con otros diuréticos de asa (furosemida). También tiene riesgo de hipotensión, principalmente en caso de asociarse a otros fármacos hipotensores.
- En enfermedad hepática con cirrosis y ascitis: riesgo de precipitar coma hepático por trastornos hidroelectrolíticos.
- En enfermedad cardiovascular: riesgo de arritmias (especialmente si asociado a digitálicos).
- Ototóxico, principalmente a dosis alta y en caso de asociar otros ototóxicos (aminoglucósidos).

EFECTOS SECUNDARIOS

No hay efectos adversos descritos en niños en el único estudio publicado hasta la fecha (n=102).

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Puede aumentar el efecto de: IECA, alopurinol, aminoglucósidos, antihipertensivos, cisplatino, relajantes neuromusculares, rituximab, salicilatos, anticoagulantes orales, litio.
- Antidiabéticos: pueden ver reducida su acción.
- Es substrato del citocromo P450 CYP2C8 y CYP2C9; vigilar las interacciones por esta vía.
- No existen interacciones conocidas que induzcan a no recomendar su uso concomitante con otros fármacos.

DATOS FARMACÉUTICOS

Excipientes: lactosa monohidrato, almidón de maíz, carboximetilalmidón sódico (tipo A) (de patata), sílice coloidal anhidra y estearato magnésico.

Conservación: no conservar a temperatura superior a 30 °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, y en https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum en el enlace "Presentaciones" correspondiente a cada ficha.

La forma intravenosa no se comercializa en España.

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 12/02/2021]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html
- Li Q, Qi ZY, Xiao QW, *et al*. Treatment of nephritic edema by torasemide in children. Zhongguo Dang Dai Er Ke Za Zhi. 2011;13(6):520-521.
- Micromedex Healthcare® Series [base de datos en Internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson Micromedex Drugdex® System. 1974-2012. Disponible en: http://www.thomsonhc.com/home/dispatch
- Miller JL, Thomas AN, Johnson PN. Use of continuous-infusion loop diuretics in critically ill children. Pharmacotherapy. 2014;34(8):858-867.
- Pediatric Cardiac Failure. 17th Expert Committee on the Selection and Use of Essential Medicines. Ginebra, marzo 2009. Disponible en: https://www.who.int/selection_medicines/committees/expert/17/application/paediatric/Paed_Cardiac_Failure_Review.pdf
- Senzaki H, Kamiyama MP, Masutani S, *et al*. Efficacy and safety of Torasemide in children with heart failure. Arch Dis Child. 2008;93:768-771.
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012 [consultado el 12/02/2021]. Disponible en:

www.uptodate.com
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 17.ª edición. España: Adis; 2012.

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