



Antiadrenérgico (bloqueante adrenérgico alfa) de acción periférica usado como tratamiento sintomático de feocromocitoma y crisis hipertensivas por simpaticomiméticos. Precisa control estricto por sus numerosos efectos adversos.

## **USO CLÍNICO**

Tratamiento sintomático del feocromocitoma o crisis hipertensivas inducidas por aminas simpaticomiméticas (**E**: extranjero y *off-label*).

## **DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN**

### **Feocromocitoma, hipertensión (niños y adolescentes)**

- Dosis inicial: 0,2 mg/kg/día en dosis única diaria o 2 dosis (máximo: 10 mg/dosis).
- Escalada de dosis y mantenimiento:
- Aumentar la dosis inicial a razón de 0,2 mg/kg/día cada 4 días hasta dosis de mantenimiento de 0,4-3 mg/kg/día repartidos en 3 o 4 tomas diarias (máximo 4 mg/kg/día, o 40 mg/dosis si dosis única diaria).
- Es necesario hacer una escalada de dosis muy lenta.

**Insuficiencia renal:** utilizar con precaución, no hay evidencia.

**Insuficiencia hepática:** utilizar con precaución, no hay evidencia.

## **CONTRAINDICACIONES**

- Pacientes con hipersensibilidad a la fenoxibenzamina o a alguno de los componentes de la formulación.
- Insuficiencia renal.
- Cardiopatía isquémica.
- Enfermedad cerebrovascular.

## **PRECAUCIONES**

- Gestación: precaución, aunque es el tratamiento farmacológico de elección en hipertensión arterial asociada a feocromocitoma en gestantes (se han descrito efectos adversos, como rotura prematura de membranas, pero el beneficio es superior, ya que la mortalidad por feocromocitoma no tratado es superior al 50% para la madre y el feto) (categoría C de la FDA).
- Puede producirse hipotensión y taquicardia cuando se administra de forma concomitante con estimulantes adrenérgicos.
- Puede exacerbar los síntomas de las infecciones del tracto respiratorio.
- Usar con precaución en pacientes con arteriosclerosis obstructiva.

- No se recomienda su uso a largo plazo en niños.

## **EFFECTOS SECUNDARIOS**

- Hipotensión postural con mareo y taquicardia importante (potenciado por tratamiento concomitante con adrenalina), síncope, debilidad muscular, laxitud, congestión nasal, miosis, eyaculación retrógrada.
- Raramente trastornos gastrointestinales (vómitos, diarrea, sequedad de boca).
- Sobredosificación: hipotensión, *shock* y vómitos. Tratamiento con noradrenalina (contraindicada adrenalina). Vigilar tensión arterial y función cardiorrespiratoria.

Para completar esta información, consultar la ficha técnica.

## **INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS**

- Evitar el uso combinado con metildopa: producen incontinencia urinaria por efecto simpaticolítico sinérgico.
- Evitar bloqueantes alfa-1.
- Los antihipertensivos pueden aumentar el efecto hipotensor de amifostina, por lo que debe suspenderse su uso 24 horas antes de la administración de amifostina, o no administrar la amifostina si no puede suspenderse.
- La fenoxibenzamina puede aumentar el efecto hipotensor de otros antihipertensivos.
- Inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO), pentoxifilina, inhibidores de fosfodiesterasa 5 y análogos de prostaciclina pueden aumentar los efectos hipotensores.
- Metilfenidato, yohimbina: pueden disminuir los efectos antihipertensivos.
- Los antihipertensivos pueden aumentar el efecto hipotensor de rituximab.
- Evitar etanol.
- Las hierbas con efecto hipotensor pueden aumentar los efectos hipotensores de los antihipertensivos.
- Las hierbas con efecto hipertensor pueden disminuir el efecto de los antihipertensivos.
- Evitar algunas hierbas (pueden empeorar la hipertensión): arrayán, *cohosh* azul (*Caulophyllum thalictroides*), cayena, efedra, jengibre, *ginseng*, cola, regaliz.
- Evitar algunas hierbas (pueden incrementar el efecto antihipertensivo): *cohosh* negro (cimicifuga racemosa), amapola, cóleo, hidrastis, espino, muérdago, pervinca, quinina, zurrón de pastor.

Para completar esta información, consultar la ficha técnica.

## **DATOS FARMACÉUTICOS**

**Presentaciones comerciales:** medicamento extranjero, no comercializado en España. Comercializado en forma de cápsulas duras de 10 mg.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Micromedex Healthcare® Series [base de datos en Internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson Micromedex Drugdex® System. 1974-2012. Disponible en: [www.thomsonhc.com/home/dispatch](http://www.thomsonhc.com/home/dispatch)

- Taketomo CK, Hodding JH, Kraus DM. Pediatric and Neonatal Dosage Handbook. 18.<sup>a</sup> edición. Hudson (OH): American Pharmacists Association-Lexi Comp; 2010.
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2020 [consultado en diciembre de 2020]. Disponible en: [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

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