

## Ácido paraaminosalicílico (PAS)



Es un compuesto derivado de los ácidos benzoico y salicílico con actividad bacteriostática altamente específico frente a *M. tuberculosis* (no tiene actividad frente a las micobacterias atípicas). Ha sido ampliamente en el tratamiento de la tuberculosis, aunque hoy su uso es limitado por ser sustituido por fármacos de superior actividad.

### **USO CLÍNICO**

Tratamiento de la tuberculosis en combinación con otros agentes tuberculóstáticos (**E:** off-label y extranjero).

#### **DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN**

Dosis en niños: 200-300 mg/kg/día vía oral repartido en 2-4 dosis. Máximo: 10 g/día.

En la insuficiencia renal la dosis se disminuye en relación con el aclaramiento de creatinina:

- ClCr 10-50 ml/min: 50 a 75% de la dosis.
- ClCr <10 ml/min: 50% de la dosis.
- En hemodiálisis: administrar el 50% de la dosis tras la sesión de hemodiálisis.

#### **CONTRAINDICACIONES**

- Hipersensibilidad a ácido aminosalicílico.
- Insuficiencia renal grave.

#### **PRECAUCIONES**

Existe un aumento de la sensibilidad a los salicilatos en pacientes con pólipos nasales o asma. Utilizar con precaución si insuficiencia hepática, renal o úlcera gástrica.

#### **EFECTOS SECUNDARIOS**

No hay datos específicos en niños. Su frecuencia no está establecida.

Los efectos secundarios más frecuentes son los gastrointestinales como anorexia, náuseas y vómitos, acidez y diarrea. También puede presentarse otros efectos (de frecuencia no conocida) toxicidad renal, hepática (elevación de las transaminasas), tiroidea (hipotiroidismo) y sanguínea (hiperplasia linfoide y síndrome mononucleósico). En un 5% de los casos puede haber hipersensibilidad cutánea de diferentes características.

### **INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS**

• Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA): puede disminuir su efecto



# Ácido paraaminosalicílico (PAS)

antihipertensivo. Vigilar el tratamiento.

- Anticoagulantes y antiplaquetarios: puede aumentar el efecto de estos, con aumento del riesgo de sangrado. Vigilar si uso concomitante.
- Reduce la concentración plasmática de digoxina. Monitorizar.
- Aumenta la concentración de valproico. Monitorizar.

#### **DATOS FARMACÉUTICOS**

Presentaciones comerciales. Medicamento extranjero. No comercializado en España. Se puede obtener mediante fórmula magistral.

#### **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 25/04/2021]. Disponible en: <a href="https://mse-piloto-info.aemps.es/mse/login">https://mse-piloto-info.aemps.es/mse/login</a>
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2020 [consultado el 25/04/2021]. Disponible en: <a href="https://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>
- Casal Román M. Antimicobacterianos. En: García Rodríguez JA (ed.). Antimicrobianos en medicina. Barcelona: Prous Scienc; 2006. p. 309-319.
- De Arístegui J, Corretger JM, Fortuny C, Gatell JM, Mensa J. Guía de terapéutica antimicrobiana en Pediatría. Barcelona: Antares; 2004.

Fecha de actualización: abril 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).