



Agonista de receptores alfa-2 adrenérgicos que reduce la espasticidad por incremento de la inhibición presináptica de las neuronas motoras (inhibe la liberación de aminoácidos excitatorios en las interneuronas espinales). Posee también cierto efecto analgésico.

## **USO CLÍNICO**

- Espasmos musculares dolorosos asociados a trastornos estáticos y funcionales de columna vertebral (cervicales o lumbares) o tras intervenciones quirúrgicas (**E: off-label**).
- Espasticidad debida a trastornos neurológicos (esclerosis múltiple, mielopatía crónica, trastornos degenerativos de médula espinal, ACV, parálisis cerebral) (**E: off-label**).
- Paraplejía espástica hereditaria (**E: off-label**).

## **DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN**

Aunque de forma general no se recomienda su uso en niños, diversos estudios han mostrado una eficacia similar a la del adulto en espasticidad con dosis de 0,1-0,2 mg/kg/día repartidos en 2-3 tomas.

Como dosis general de inicio se recomienda:

- Niños de 18 meses a 7 años: 1 mg/día en dosis nocturna.
- Niños de 7 a 12 años: 2 mg/día en 1-2 dosis.
- Niños >12 años: dosificación similar al adulto iniciándose con 4 mg/día en 2 tomas (dosis máxima: 36 mg/día).
- En adultos es necesario reducir la dosis gradualmente cuando se va a interrumpir el tratamiento.

**Insuficiencia hepática:** iniciar tratamiento con dosis bajas e ir aumentando en función de la tolerabilidad. Control periódico de enzimas hepáticas.

**Insuficiencia renal:** en ClCr <25 ml/min, comenzar con dosis bajas e ir aumentando progresivamente.

Se puede administrar con o sin comida, teniendo en cuenta que en ayunas el grado de absorción aumenta un 20%.

## **CONTRAINDICACIONES**

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.
- Administración concomitante con fluvoxamina o ciprofloxacino (inhibidores potentes de CYP1A2).
- Trastornos graves de la función hepática.

## **PRECAUCIONES**

- Puede producir hipotensión.
- Se ha observado hipertensión de rebote y taquicardia tras la interrupción brusca con tizanidina cuando se estaba utilizando de manera crónica, o a altas dosis diarias, o concomitantemente con antihipertensivos. En casos extremos, la hipertensión de rebote puede provocar un accidente cerebrovascular. Tizanidina no debe interrumpirse de forma brusca, sino de forma gradual, ya que hay riesgo de sedación y alucinaciones.
- Sirdalud® contiene lactosa. Los pacientes con intolerancia hereditaria a galactosa, con insuficiencia de lactasa de Lapp (insuficiencia observada en ciertas poblaciones de Laponia) o problemas de absorción de glucosa o galactosa, no deben tomar este medicamento.

## **EFECTOS SECUNDARIOS**

- No hay datos específicos en niños. Se describen los efectos secundarios frecuentes (>1/100, <1/10) o de relevancia clínica; para el resto, consultar ficha técnica.
- Trastornos cardiovasculares: hipotensión, bradicardia (frecuentes).
- Trastornos del SNC: somnolencia y mareo (frecuentes).
- Trastornos gastrointestinales: sequedad de boca (frecuentes).
- Trastornos musculares: astenia (frecuente) debilidad muscular (rara).
- Trastornos hepáticos: aumento de enzimas hepáticas (rara); se han descrito casos de hepatitis tóxicas (muy rara).

## **INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS**

- Inhibidores de CYP1A2. Evitar asociación con fluvoxamina, ciprofloxacino y no recomendada para otros (algunos antiarrítmicos, cimetidina, fluoquinolonas, ACO, etc.).
- Precaución con fenitoína, baclofeno etanol y otros fármacos depresores del SNC por riesgo de aumento de sedación.
- El uso concomitante de anticonceptivos disminuye el aclaramiento de la tizanidina.
- El uso de tizanidina con betabloqueantes podría aumentar el efecto bloqueante del nodo AV, así como la disfunción del nodo sinusal.

## **DATOS FARMACÉUTICOS**

**Excipientes:** lactosa, celulosa microcristalina, ácido esteárico y sílice coloidal anhidro.

**Conservación:** a temperatura ambiente (25 °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>.

## **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 20/01/2021]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>

- Guía de Prescripción Terapéutica AEMPS. Información de medicamentos autorizados en España. Barcelona: Pharma editores; 2006.
- 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>
- Palazón García R, Benavente Valdepeñas A, Arroyo Riaño O. Protocolo de uso de la tizanidina en la parálisis cerebral infantil. An Pediatr (Barc). 2008;65(8):511-515.
- Tizanidine. Pediatrics Lexi-Drugs Online [base de datos de internet]. Hudson (OH): Lexi-Comp [consultado el 20/01/2021]. Disponible en: <https://online.lexi.com/lco/action/home>
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012 [consultado el 20/01/2021]. Disponible en: [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.ª edición. España: Adis; 2011.

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