

INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

SUBDIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS – GRUPO DE FARMACOVIGILANCIA.

Codeína (Uso Pediátrico)

Con base en la información publicada por la Agencia de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés) sobre reportes de niños que desarrollaron efectos adversos graves o murieron después de la administración de codeína para aliviar el dolor luego de una amigdalectomía y/o adenoidectomía; estas son las recomendaciones para los profesionales de la salud propuestas por INVIMA:

- Tener conocimiento de que han ocurrido muertes y eventos adversos que pusieron en peligro la vida de algunos niños que recibieron codeína después de una amigdalectomía y/o adenoidectomía por el síndrome de apnea obstructiva del sueño. Estos niños mostraron evidencia de ser “metabolizadores ultrarrápidos” de sustratos del citocromo P450 2D6 (CYP2D6), incluyendo la codeína.
- Los médicos deberían prescribir codeína en la dosis más baja y eficaz durante el período más breve necesario (es decir, sin programarla para todo el día).
- Asesorar a los padres y cuidadores sobre cómo reconocer los indicios de toxicidad de la morfina y aconsejarles que dejen de administrar codeína al niño si muestra sintomatología relacionada con toxicidad de codeína, y que busquen atención médica inmediatamente.
- Los profesionales deben asesorarse sobre el concepto de metabolizadores ultrarrápidos ya que se calcula que el número varía entre los diferentes grupos raciales y étnicos.
- Contemplar la posibilidad de prescribir analgésicos alternativos a los niños que han sido sometidos a amigdalectomía y/o adenoidectomía por el síndrome de apnea obstructiva del sueño.
- Reportar los eventos adversos asociados a codeína al Programa Nacional de farmacovigilancia del INVIMA.

Fuente: FDA

<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm263010.htm>