

La ranitidina es un antiulceroso y un inhibidor de la secreción gástrica ácida que pertenece a la clase de medicamentos llamados antagonistas de los receptores de histamina H₂. Está indicada para el tratamiento a corto plazo de las úlceras gástricas y duodenales activas.

Se la utiliza también para el tratar el mantenimiento de las úlceras gástricas y duodenales administrando en estos casos, dosis reducidas de ranitidina una vez producida la cicatrización de la úlcera aguda, especialmente en pacientes con tendencia a la recidiva. También se la emplea en el tratamiento de estados de hipersecreción patológica como el síndrome de Zollinger-Ellison y de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). Cabe señalar que la ranitidina se la indica en la úlcera duodenal asociada a la infección por *Helicobacter pylori* en asociación con antibióticos.

El tratamiento con ranitidina puede beneficiar también a los pacientes con dispepsia episódica crónica caracterizada por dolor epigástrico o retroesternal asociada con las comidas o alteraciones del sueño y no relacionada a ninguna de las otras patologías anteriormente mencionadas.

Se prescribe este fármaco para la profilaxis de la úlcera duodenal asociada al consumo de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y en la profilaxis de la hemorragia gastrointestinal inducida por estrés.

Se presenta en comprimidos, comprimidos recubiertos, comprimidos efervescentes, suspensión oral, jarabe e inyectables.



Dosis y Administración:

Adultos y niños mayores de 12 años:

Úlcera duodenal:

Comprimidos: 1 comprimido de 150 mg 2 veces por día o 1 comprimido de 300 mg por día en una única dosis luego de la cena, durante 4 semanas.

Suspensión: 20 ml 2 veces por día o 40 ml por día en una única dosis luego de la cena, durante 4 semanas.

Tratamiento de mantenimiento: 1 comprimido de 150 mg o 20 ml de la suspensión por día ingeridos luego de la cena.

Úlcera gástrica:

Comprimidos: 1 comprimido de 150 mg 2 veces por día o 1 comprimido de 300 mg por día en una única dosis luego de la cena, durante 4 a 6 semanas.

Suspensión: 20 ml 2 veces por día o 40 ml por día en una única dosis luego de la cena, durante 4 a 6 semanas.

Tratamiento de mantenimiento: 1 comprimido de 150 mg o 20 ml de la suspensión por día ingeridos luego de la cena.

Reflujo gastroesofágico:

Comprimidos: 1 comprimido de 150 mg 2 veces por día o 1 comprimido de 300 mg por día en una única dosis luego de la cena, durante 4 a 6 semanas.

Suspensión: 20 ml 2 veces por día o 40 ml por día en una única dosis luego de la cena, durante 8 a 12 semanas. En general se obtiene un alivio sintomático dentro de las 24 horas de tratamiento.

Tratamiento de mantenimiento: 1 comprimido de 150 mg o 20 ml de la suspensión por día ingeridos luego de la cena.

Esofagitis erosiva:

Comprimidos: 1 comprimido de 150 mg 4 veces por día durante 4 semanas, eventualmente con un segundo tratamiento de otras 4 semanas con la misma dosis, según la consideración clínica y/o endoscópica.

Suspensión: 20 ml 4 veces por día hasta 12 semanas.

Tratamiento de mantenimiento: 1 comprimido de 150 mg o 20 ml de la suspensión por día ingeridos luego de la cena.

Eradicación del *Helicobacter pylori*:

Comprimidos: 1 comprimido de 150 mg 2 veces por día o 1 comprimido de 300 mg por día en una única dosis luego de la cena, asociado a amoxicilina 750 mg y metronidazol 500 mg ambos 3 veces por día cada 8 horas durante 2 semanas. El tratamiento con ranitidina 2 veces por día, debe continuarse durante otras 2 semanas.

Suspensión: 20 ml 2 veces por día o 40 ml por día, en una única dosis luego de la cena, asociado a amoxicilina 750 mg y metronidazol 500 mg ambos 3 veces por día cada 8 horas durante 2 semanas. El tratamiento con la suspensión de ranitidina 2 veces por día, debe continuarse durante otras 2 semanas.

Tratamiento de mantenimiento: 1 comprimido de 150 mg o 20 ml de la suspensión por día ingeridos luego de la cena.

Síndrome de Zollinger-Ellison:

Comprimidos: la dosis inicial recomendada es de 1 comprimido de 150 mg 3 veces por día. La posología y la duración del tratamiento se ajustarán de acuerdo a los requerimientos de cada paciente. Algunos pacientes han recibido dosis crecientes hasta alcanzar los 6 g por día, siendo bien toleradas.

Suspensión: la dosis inicial recomendada es de 20 ml 3 veces por día. La posología y la duración del tratamiento se ajustarán de acuerdo a los requerimientos de cada paciente. Algunos pacientes han recibido dosis crecientes hasta alcanzar los 6 g por día, siendo bien toleradas.

Dispepsia ácida:

Comprimidos: 1 comprimido de 150 mg 2 veces por día. La duración del tratamiento no debe exceder las 6 semanas. Ante la falta de respuesta al tratamiento o la recurrencia de los síntomas después del tratamiento, el médico debe evaluar al paciente.

Suspensión: 20 ml 2 veces por día. La duración del tratamiento no debe exceder las 6 semanas. Ante la falta de respuesta al tratamiento o la recurrencia de los síntomas después del tratamiento, el médico debe evaluar al paciente.

Profilaxis de la hemorragia inducida por estrés:

Comprimidos: 1 comprimido de 150 mg 2 veces por día, que puede sustituir al tratamiento inyectable una vez que se logra la tolerancia oral en pacientes en los que persiste el riesgo de hemorragia.

Suspensión: 20 ml 2 veces por día, que puede sustituir al tratamiento inyectable una vez que se logra la tolerancia oral en pacientes en los que persiste el riesgo de hemorragia.

Úlceras inducidas por antiinflamatorios no esteroideos:

Comprimidos: 1 comprimido de 150 mg 2 veces por día o 1 comprimido de 300 mg por día en una única dosis diaria durante el tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos. Suspensión: 20 ml 2 veces por día o 40 ml por día en una única dosis diaria luego de la cena, durante el tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos.

Profilaxis de la broncoaspiración ácida:

Comprimidos: 1 comprimido de 150 mg 2 horas antes de la inducción de la anestesia general. Se aconseja administrar 1 comprimido de 150 mg la noche previa al procedimiento.

Suspensión: 20 ml 2 horas antes de la inducción de la anestesia general. Se aconseja administrar 1 comprimido de 150 mg la noche previa al procedimiento.

Tener en cuenta que con ambas formas farmacéuticas estas indicaciones no reemplazan a las otras medidas usuales que son preventivas de la broncoaspiración.

Niños menores de 12 años:

Tratamiento de la úlcera péptica:

Suspensión: 2 a 4 mg/día 2 veces por día sin exceder los 300 mg por día.

Ajuste de la dosis para pacientes con alteración de la función renal:

Pacientes con clearance de creatinina < 50 ml/min: 1 comprimido de 150 mg cada 24 horas. En los casos que el paciente lo requiera, se puede aumentar la frecuencia de la dosis y administrarse cada 12 horas.

Reacciones adversas:

Los efectos secundarios causados por la ranitidina pueden ser: dolor de cabeza, estreñimiento, diarrea, malestar estomacal, vómitos y/o náuseas.

Como sucede con otros bloqueantes H₂ se ha reportado raramente a nivel cardiovascular. Taquicardia bradicardia sinusal, bloqueo auriculoventricular y fatiga ventricular prematura.

Se han informado unos pocos casos de leucopenia, trombocitopenia y granulocitopenia, generalmente reversibles. Muy raramente se han notificado agranulocitosis, pancitopenia, a veces con hipoplasia medular y anemia aplásica, y excepcionalmente, anemia hemolítica inmune adquirida.

En algunos pacientes puede ocasionalmente presentarse erupción y/o eritema multiforme y raramente alopecia.

A nivel renal se puede observar un leve aumento de la creatinina sérica.

Cabe señalar que se han reportado muy pocos casos de ginecomastia, impotencia y pérdida de libido.

Precauciones y advertencias:

No usar ranitidina si es alérgico a este principio activo o si tiene o ha tenido fenilcetonuria.

Se recomienda que los pacientes no fumen ni ingieran bebidas alcohólicas, ya que el tabaco y el alcohol pueden empeorar el reflujo de ácido o la acidez del estómago.

Es necesario descartar neoplasias gástricas antes de la administración de ranitidina, ya que los síntomas de las mismas pueden enmascarse por la medicación.

Se advierte que en los pacientes con insuficiencia renal, la dosis de ranitidina se debe adaptar al clearance de creatinina existente.

Teniendo en cuenta que la ranitidina se metaboliza en el hígado, este medicamento debe ser administrado con precaución en los pacientes con insuficiencia hepática.

La ranitidina no debe ser administrada durante el embarazo, salvo que sea necesario y que los beneficios para la madre superen los riesgos potenciales para el feto. No se recomienda usar ranitidina durante el período de lactancia dado que este fármaco se excreta en la leche materna.

La ranitidina es eficaz y segura en niños de 1 mes a 16 años de edad en el tratamiento agudo y de mantenimiento de la úlcera péptica gástrica y duodenal, del reflujo gastroesofágico y de la esofagitis erosiva. Sin embargo no se ha establecido su eficacia en el tratamiento de trastornos funcionales y en niños menores de 1 mes.

Interacciones:

El uso de ranitidina en pacientes que reciben concomitantemente warfarina puede producir un aumento o una disminución del tiempo de protrombina.

La administración conjunta de ranitidina con antiácidos como el hidróxido de magnesio, aluminio o calcio disminuyen la absorción de la ranitidina, de ahí que se recomienda que los antiácidos sean administrados 2 horas antes o 2 horas después de haber tomado la ranitidina.

La ranitidina también puede interactuar con: bebidas alcohólicas, alendronato, cefuroxima, metformina, nifedipina, teofilina, triazolam, suplementos de hierro, itraconazol y/o ketoconazol.

La ranitidina a las dosis recomendadas no inhibe la acción de las oxigenasas asociadas al citocromo P-450 en el hígado, a pesar de haber sido descripta su débil unión con el citocromo P-450 *in vitro*.

Contraindicaciones:

Está contraindicado en los pacientes que presenten hipersensibilidad a la ranitidina o a cualquiera de los otros componentes de la fórmula.

No se recomienda la administración de ranitidina en pacientes con porfiria aguda.

Sobredosificación:

En caso de sobredosis se deberán emplear las medidas usuales para quitar el material no absorbido del tracto gastrointestinal, monitoreo clínico y terapia de soporte. Ante la eventualidad de una sobredosificación se deberá concurrir al centro asistencial más cercano o comunicarse con los centros de toxicología.

RANITIDINA (Venta Libre)

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
TOMAG	Ranitidina	Comprimidos	Temis Lostaló
ESPAVEN	Ranitidina	Comprimidos	E.J.Gezzi

RANITIDINA (Venta Bajo Receta)

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
FABOACID	Ranitidina	Comprimidos	Savant
FENDIBINA	Ranitidina	Comprimidos	Northia
GASTRIAL	Ranitidina	Comprimidos	Sanofi-Aventis OTC
GASTROLETS 150	Ranitidina	Comprimidos	Fada Pharma
GASTROSEDOL	Ranitidina	Comprimidos	Nova Argentina
GASTROSEDOL RAPID	Ranitidina	Comprimidos	Nova Argentina
GASTROZAC	Ranitidina	Jarabe	Klonal
GASTROZAC	Ranitidina	Comprimidos	Klonal
LABSIDEX	Ranitidina	Comprimidos	Labsa
LABSIDEX 301	Ranitidina	Comprimidos	Labsa
LORBITIDINA	Ranitidina	Comprimidos	GP Pharm
LUVIER	Ranitidina	Comprimidos	Casasco
NOTRAB	Ranitidina	Comprimidos	Micosules Arg.
RANIMED	Ranitidina	Comprimidos	Lepetit
RANITIC	Ranitidina	Comprimidos	Investi
RANITIDINA 150 VENT-3	Ranitidina	Comprimidos	Vent 3

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
RANITIDINA 300 VENT-3	Ranitidina	Comprimidos	Vent 3
RANITIDINA DENVER FARMA	Ranitidina	Comprimidos	Denver Farma
RANITIDINA ILAB	Ranitidina	Comprimidos	Inmunolab
RANITIDINA LAZAR	Ranitidina	Comprimidos	Lazar
RANITIDINA TECHSPHERE	Ranitidina	Comprimidos	Techsphe
RANITIDINA VAN NIER	Ranitidina	Comprimidos	Vannier
RANITRAL 150	Ranitidina	Comprimidos	Lepetit
RANITRAL 300	Ranitidina	Comprimidos	Lepetit
RECO	Ranitidina	Comprimidos	Trb-Pharma
TAURAL	Ranitidina	Comprimidos	Roemmers
TAURAL 300	Ranitidina	Comprimidos	Roemmers
TAURAL EFERVESCENTE	Ranitidina	Comprimidos	Roemmers
ULCOTENK	Ranitidina	Comprimidos	Biotenk
VINGIONAL	Ranitidina	Comprimidos	Fabfa
VIZERUL	Ranitidina	Comprimidos	Montpellier

www.cofa.org.ar

