

Nombres comerciales	Seguril®			
Grupo farmacológico, acción, efecto terapéutico	La furosemida es un diurético del asa que produce una diuresis de instauración rápida y corta duración. Bloquea el sistema de co-transporte de Na ⁺ , K ⁺ ; 2Cl ⁻ , localizado en la membrana de la célula luminal de la rama ascendente del asa de Henle. La acción diurética resulta de la inhibición de la reabsorción de cloruro sódico en este segmento del asa de Henle.			
Presentación	Ampolla de 20 mg en 2 ml Ampolla de 250 mg en 25 ml			
Reconstitución	Solución inyectable en ampollas, no precisa reconstitución No usar las soluciones de furosemida si presentan coloración amarilla			
Estabilidad	Las ampollas deben protegerse de la luz. La solución lista para administración sea utilizada lo antes posible. pH de 9			
Normas de aplicación	Vías de administración	Dosis frecuencia	Tiempo de administración	Consideraciones en la administración
	IM (1)	20 mg	Lentamente	Se utilizará cuando la vía IV no sea posible
	IV Directa	20-40 mg	Lenta en 1- 2 min	En bolo lento sin diluir
	IV Intermitente	Si	4 mg / min (2)	Diluida en 50 - 250 ml SF 0,9%
	IV Continua	Dosis máxima recomendada de 1500 mg/día (3)	4 mg / min (2)	Deben usarse bombas para evitar el riesgo de sobredosificación accidental
	Duración tratamiento	La duración del tratamiento depende de la indicación y es determinada por el facultativo		Observaciones Tomar siempre la tensión arterial antes de su administración y no administrar si la tensión arterial sistólica es menor de 110 mmHg
Fluido de dilución	SF 0,9%			
Incompatibilidad	Azitromicina, diacepam, diltiacem, dobutamina, ciproproxacino, cloruro potásico , fluconazol, gentamicina, labetalol, levofloxacino, metoclopramida, midazolam, morfina, netilmicina, ondansetron, tetraciclina No debe mezclarse en la misma jeringa ni infundirse con otros medicamentos.			
Interacciones	<p>No se recomienda el uso concomitante con: El Hidrato de cloral, en las 24 horas siguientes a la administración, podría dar lugar a rubores, sudoración, intranquilidad, náuseas, hipertensión y taquicardia. Risperidona en pacientes mayores de 65 años con demencia se ha descrito un incremento de la mortalidad</p> <p>Potencia la ototoxicidad de: los aminoglucósidos y el cisplastino</p> <p>Aumenta el efecto de: relajantes musculares tipo curare, teofilina, antihipertensores</p> <p>Efecto disminuido por: sucralfato, AINE, salicilatos, fenitoína, probenecid, metrotexato</p> <p>Descenso pronunciado de la tensión arterial: descenso más pronunciado si se administra con fármacos antihipertensivos, diuréticos y fármacos hipotensores</p> <p>Potencia la nefrotoxicidad: antibióticos nefrotóxicos y cisplastino</p> <p>Disminuye el efecto de: antidiabéticos, simpaticomiméticos con efecto hipertensor</p> <p>Aumenta toxicidad: litio, digitálicos</p> <p>Mayor riesgo de nefrotoxicidad con radiocontrastes sin hidratación IV previa</p> <p>Riesgo elevado de artritis gotosa en el uso concomitante con Ciclosporina A</p>			
Consideraciones en poblaciones especiales	Es necesaria una monitorización cuidadosa en pacientes: con hipotensión, estenosis coronaria o cerebral significativa, diabetes mellitus latente o manifiesta, gota, síndrome hepatorenal, con hipoproteinemia, obstrucción parcial afectando a la micción en los que un aumento en la producción de orina puede provocar o agravar la enfermedad. Contiene 0,162 mEq de sodio por ml La furosemida atraviesa la barrera placentaria, por lo que sólo debe ser utilizado durante el embarazo valorando el beneficio/riesgo para el feto, requiriéndose monitorización fetal. Pasa a la leche materna y puede inhibir la lactancia, por lo que se recomienda suprimir la lactancia en mujeres tratadas con furosemida			

(1) No se recomienda esta vía en situaciones agudas

(2) En la insuficiencia renal grave se recomienda que la velocidad de infusión no exceda a 2.5 mg / min

(3) En casos excepcionales la dosis puede ser de 2000 mg / día

Implicaciones enfermeras	Signos y síntomas a vigilar	<p><u>Cardiovasculares:</u> Hipotensión incluyendo hipotensión ortostática, tendencia a trombosis, vasculitis</p> <p><u>Gastrointestinales:</u> Náuseas, vómitos, diarrea, pancreatitis aguda</p> <p><u>Hepatobiliares:</u> Colestasis intrahepática, incremento de las transaminasas hepáticas</p> <p><u>Hematológicas:</u> Trombocitopenia, leucopenia, agranulocitosis, anemia aplásica, anemia hemolítica, eosinofilia, hemoconcentración</p> <p><u>Metabólicas:</u> Aumento de la excreción de iones (sodio, cloro, potasio, calcio, magnesio), deshidratación e hipovolemia, incrementos transitorios de la creatinina en sangre y niveles de urea, incremento de los niveles de colesterol y triglicéridos, incremento de los niveles de ácido úrico, disminución en la tolerancia a la glucosa</p> <p><u>Oído y laberinto:</u> Trastornos auditivos y tinitus, aunque de carácter transitorio, en especial en pacientes con insuficiencia renal, hipoproteinemia y/o tras una administración intravenosa demasiado rápida de furosemida</p> <p><u>Reacciones de hipersensibilidad:</u> Reacciones anafilácticas o anafilactoides graves, prurito, urticaria</p> <p><u>SNC:</u> Fiebre, parestesias, encefalopatía hepática en pacientes con insuficiencia hepatocelular</p>
	Actividades	<p><u>Cardiovasculares:</u> Controlar periódicamente presión sanguínea, pulso, temperatura</p> <p><u>Gastrointestinales:</u> Identificar factores (por ejemplo; medicación y procedimientos) que puedan causar o contribuir a las náuseas Observar si hay signos y síntomas de diarrea</p> <p><u>Hepatobiliares:</u> Vigilar signos vitales y valores de laboratorio antes y durante la administración del fármaco</p> <p><u>Hematológicas:</u> Vigilar signos vitales y valores de laboratorio antes y durante la administración del fármaco</p> <p><u>Metabólicas:</u> Vigilar valores de laboratorio antes y durante la administración del fármaco</p> <p><u>Oído y laberinto:</u> Vigilar signos y síntomas de mareos, alteraciones auditivas</p> <p><u>Reacciones de hipersensibilidad:</u> Observar si se producen efectos adversos, asociados al fármaco administrado Registrar todas las alergias en registros clínicos, de acuerdo con el protocolo</p> <p><u>SNC:</u> Vigilar el nivel de conciencia Comprobar el nivel de orientación</p>
	Información al paciente	<p><u>Generales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informar al paciente que en caso de hipotensión ha de tumbarse y poner las piernas en alto ▪ Aconsejar al paciente que informe de los efectos secundarios específicos de la terapia con furosemida ▪ Explicar la finalidad de las pruebas de laboratorio requeridas y programadas de seguimiento <p><u>Información específica al alta:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Evaluar la comprensión por el paciente de la terapia y administración del medicamento ▪ Instruir al paciente acerca de los posibles efectos adversos de este fármaco ▪ Informar al paciente sobre posibles interacciones de fármacos ▪ Algunos efectos adversos (somnolencia, descenso pronunciado de la presión arterial) pueden constituir un riesgo en la conducción de vehículos ▪ Aconsejar al paciente que consulte con su médico antes de usar medicamentos de venta libre o productos a base de hierbas ▪ Informar a los deportistas que la furosemida puede dar positivo en pruebas de doping