

# LITERATURA

## BROMOPRIDA

### ANTIEMÉTICO

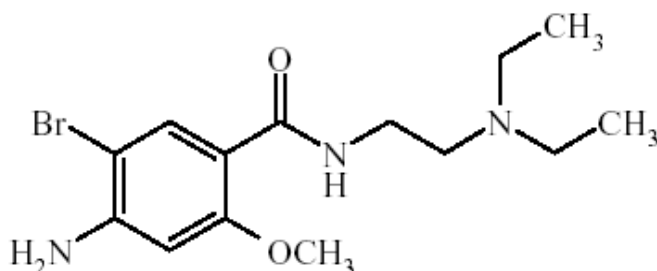
**INCI name:** 4-amino-5-bromo-N-[2-dietilamino)etil]-2-metoxibenzamida

**Fórmula Molecular:** C<sub>14</sub>H<sub>22</sub>O<sub>2</sub>N<sub>3</sub>Br

**Uso:** Interno

**Fator de Correção:** Aplicar fator

**Fator de Equivalência:** 1,0



A **Bromoprida** é uma substância provida de potente ação antiemética e com propriedades reguladoras da motilidade do estômago, duodeno e jejuno, reconduzindo o tônus e a peristalse aos padrões normais. A **Bromoprida** demonstrou eficácia terapêutica em diversos tipos de distúrbios gastrintestinais tais como, náuseas, vômitos, alterações da peristalse. A **Bromoprida** age por mecanismos central e periférico, bloqueando receptores dopaminérgicos no centro do vômito a nível do encéfalo e estimulando o sistema nervoso autônomo a nível do trato gastrintestinal corrigindo a sua motilidade quando alterada.

#### Recomendação de uso

A dose usual é de 20 a 60mg/dia divididas em até 4 tomadas, antes das refeições. Para crianças, pode ser administrada na forma de gotas pediátricas, dose média: 0,5mg/Kg de peso/dia, antes das refeições.

#### Aplicações

Náuseas e vômitos de qualquer natureza. Regulador da motilidade gastroduodenal. Vômitos da gravidez, prevenção e tratamento de vômitos pré e pós-cirúrgicos, vômitos induzidos pela quimioterapia.

# LITERATURA

## Farmacocinética

A **Bromoprida** é uma benzamida substituída, que apresenta ação normalizadora da motricidade do estômago, duodeno e jejuno. Apresenta baixa ligação às proteínas plasmáticas (cerca de 40%) e é metabolizada no fígado. Cerca de 10% a 14% da dose administrada é excretada inalterada através da urina. A **Bromoprida** apresenta uma meia vida de eliminação de 4 a 5 horas. Sua biodisponibilidade é de 54% a 74% (via oral).

## Farmacodinâmica

A **Bromoprida** estimula a motilidade do trato gastrointestinal aumentando o índice de esvaziamento gástrico. Possui também reconhecidas propriedades antieméticas.

A principal ação da **Bromoprida** está relacionada ao bloqueio dos receptores da dopamina-2 (D2) no sistema nervoso central e no trato gastrointestinal. De forma semelhante a outros derivados benzamídicos, a estimulação do trato gastrointestinal pela **Bromoprida** parece mediada, pelo menos em parte, por sua atividade colinérgica indireta, parcialmente dependente de suas propriedades anticolinesterásicas.

## Contra-indicações

É contra-indicada a pacientes com hipersensibilidade a **Bromoprida**, pacientes com epilepsia (potencial para exacerbação dos sintomas), pacientes com obstrução, perfuração ou hemorragia gastrointestinal (exacerbação relacionada ao aumento da motilidade gastrointestinal), feocromocitoma (potencial para crise hipertensiva).

## Advertências

O uso de **Bromoprida** deve ser cauteloso em gestantes, crianças, idosos, pessoas que sofrem de glaucoma, diabetes, doença de Parkinson, insuficiência renal, pessoas sensíveis à procaína, procainamida ou neurolépticos.

*Gravidez:* Inúmeros estudos foram realizados em animais, sem que tenha sido evidenciado, até o momento, qualquer efeito teratogênico da **Bromoprida**. Por outro lado, muitos outros estudos indicam a eficácia da **Bromoprida** no tratamento das náuseas e vômitos durante a gravidez. No entanto, como ocorre com qualquer medicamento, o uso da **Bromoprida** durante a gravidez deve ser cauteloso e sob orientação médica.

## Interações Medicamentosas

A associação com derivados atropínicos, anula o efeito da **Bromoprida** sobre a motilidade gastrointestinal.

Em pacientes sob tratamento crônico com digoxina, a **Bromoprida** pode originar uma diminuição dos níveis séricos da digoxina.

A associação com bromperidol aumenta o risco de reações adversas extrapiramidais.

A associação com álcool é prejudicial, aumentando a possibilidade de reações adversas.

# LITERATURA

## Reações adversas

Sonolência, cefaleia, calafrios, astenia e distúrbios da acomodação visual. Poderá ser observado o aparecimento de espasmos musculares localizados ou generalizados, em pacientes com sensibilidade aos neurolépticos ou que fazem uso contínuo destes medicamentos. Essas reações são reversíveis e desaparecem com a interrupção do tratamento.

## Sugestões de Formulação

<b>Cápsulas com Bromoprida</b>	
Bromoprida	10mg
Excipiente* qsp	1 cápsula

Posologia: 1 cápsula 3 vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições.

<b>Auxiliar da Digestão</b>	
Bromoprida	8mg
Pancreatina	50mg
Simeticone	80mg
Excipiente* qsp	1 cápsula

Posologia: 1 a 2 cápsulas às refeições.

\*Excipientes compatíveis: Dióxido de silício coloidal, estearato de magnésio, manitol, metilcelulose e talco.

## Referências Bibliográficas

1. Batistuzzo, J. A. O. Formulário Médico-Farmacêutico. São Paulo: Tecnopress, 2002.
2. DEF – Dicionário de Especialidades Farmacêuticas, 2004/2005.
3. FERREIRA, A. O. Guia Prático da Farmácia Magistral. 2ª edição. Juiz de Fora: Pharmabooks, 2002.
4. MARTINDALE. Guia Completo de Consulta Fármaco-Terapêutica. 2ªed. Pharma Editores, 2006.
5. P.R. VADE MÉCUM 2004/2005. 14ª edição. Soriak, 2004..
6. The Merck Index. Thirteenth Edition, 2001.

Última atualização: 22/10/2015 AM