

Metilprednisolona		
Nombre	Genérico	Metilprednisolona
	Comercial	Depo-Medrol, Medrol, Patrece, Solu-Medrol.
Grupo terapéutico		
Clasificación		Modificadores función corteza suprarrenal
Condición de dispensación		RM Hospitalizado (Blanca)
Uso restringido		No
Presentación	Vía oral	No Aplica
	Parenteral	40 - 125 - 500 mg Fco. Amp.
	Otra	No Aplica
Dosis	Neonatos	Off Label
	Niños	EV: 1 - 2 mg/kg/día repartido en 1-2 dosis, IM: 7,5 mg/kg/día repartidos en 1 dosis. Máx.: 240 mg/día.
	Adultos	EV: 10 - 1500 mg/día repartido en 1-6 dosis, IM: 10 - 80 mg/día repartidos en 1 dosis.
Usos/indicación		Enfermedad de Addison, deficiencia corticosuprarrenal, hiperplasia suprarrenal congénita, tiroiditis, hipercalcemia, síncope, edema, trasplante, distres respiratorio, artritis psoriasica, artritis reumatoide, lupus eritematoso, eritema multiforme severo, rinitis alérgica, asma, reacciones de hipersensibilidad, enfisema pulmonar, neumonía por aspiración, enfermedad de Crohn, leucemia, linfoma, angioedema, meningitis bacteriana aguda.
Vía de administración		EV, IM
Efectos adversos		Ver TABLA 4.11. EFECTOS ADVERSOS. USO HORMONAL. Glandula Tiroides, Hipófisis y Corteza suprarrenal.



Contraindicaciones		Hipersensibilidad a componentes de formulación, coadministración de vacunas vivas o atenuadas, micosis sistémicas.
Farmacocinética	Vida media	2 - 2,5 hrs.
	Unión a proteínas plasmáticas	0,62
	Biodisponibilidad	No Aplica
	Metabolismo	Hepático
	Excreción	Renal
Interacciones medicamentosas		Ver TABLA 3.11. INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS. USO HORMONAL. Glandula Tiroides, Hipófisis y Corteza suprarrenal.
Mecanismo de acción		Actúa estimulando o reprimiendo la transcripción génica de ARNm específicos que codifican la síntesis de determinadas proteínas en los órganos blanco. Inhibe las manifestaciones de inflamación, disminuyen la respuesta inmunológica.
Administración	Vía oral	No Aplica
	Vía parenteral	Ver TABLA 5.11. ADMINISTRACIÓN PARENTERAL. USO HORMONAL. Glandula Tiroides, Hipófisis y Corteza suprarrenal.
Almacenamiento		Mantener entre 20 - 25 °C. Proteger de la luz.
Ajuste de dosis	Función renal	No
	Función hepática	No
	Otros	No
Monitorización	Nivel plasmático	No
	Examen control	Presión sanguínea, glicemia, potasio y calcio sérico, hemoglobina, presión intraocular, peso y altura en paciente pediátrico, supresión Eje HPA.
Fraccionamiento	Solución extemporánea	Si



	Preparado magistral	No
Protocolo de administración		No
Observaciones		1 gr de succinato de sodio: 2,01 mEq; 53 mg de metilprednisolona succinato de sodio = 40 mg de base de metilprednisolona.

