

FUROSEMIDA 0.2 – 2 %, SOLUCIÓN

REVISIÓN 01 – ABRIL 2026

FÓRMULA CUANTITATIVA (A)

Furosemida	0.2 - 2 g
Glicerina	30 g
Solución NaOH 1N	c.s.
Solución HCl 1N	c.s.
Agua purificada c.s.p.	100 ml

FÓRMULA CUANTITATIVA (B)

Furosemida	0.2 g
Glicerina	30 g
Polisorbato 80	1 gota
Solución de fosfato disódico dodecahidratado al 5%	10 ml
Solución de fosfato monosódico al 5%	c.s.
Agua purificada c.s.p.	100 ml

CALIDAD DE MATERIAS PRIMAS

Furosemida	Farmacopea
Glicerina	Farmacopea
Hidróxido de sodio 1N (A)	[1]
Ácido Clorhídrico 1N (A)	[1]
Fosfato disódico dodecahidrato al 5% (B)	[1]
Fosfato monosódico anhidro al 5% (B)	[1]
Polisorbato 80 (B)	Farmacopea

[1] Las soluciones de Hidróxido de Sodio 1N (1 Normal), las de Ácido clorhídrico 1N (1 Normal), el Fosfato disódico dodecahidrato y el Fosfato monosódico anhidro, a la fecha de revisión, no

están regulados por el RENPRE, por lo que se los puede adquirir en establecimientos que vendan reactivos para análisis.

ELEMENTOS

Balanza Indispensable	
Material Volumétrico	Indispensable
Medición de pH	Indispensable
Fuente de calor	Indispensable
Termómetro	Indispensable

DEFINICIÓN

Es una solución que debe contener no menos del 90.0%, ni más del 110.0% de la cantidad declarada de furosemida.

METODOLOGÍA (A)

Realizar los cálculos necesarios para pesar la cantidad de principio activo requerido.

Utilizar agua purificada previamente hervida y enfriada.

En recipiente adecuado colocar la Furosemida, incorporar la glicerina y homogeneizar bien la mezcla, agregar el 50 % del agua, homogeneizar.

Con agitación constante agregar la solución de hidróxido de sodio (aproximadamente 3.5 ml de NaOH 1N por cada gramo de Furosemida), disolver con ayuda de agitación y calentamiento a no más de 60 °C durante el tiempo mínimo necesario.

Controlar que el pH se encuentre entre 8.5 y 9.5. Ajustar de ser necesario con NaOH o HCl 1N para ajustes grandes de pH, o 0.1N para el ajuste fino. Si el pH es superior al recomendado, se observará un enturbiamiento en el momento del agregado del HCl, que desaparecerá por agitación.

Llevar a volumen con agua purificada. Filtrar en caso de necesidad.

METODOLOGÍA (B)

Realizar los cálculos necesarios para pesar la cantidad de principio activo requerido. Utilizar agua purificada previamente hervida y enfriada.

En recipiente adecuado colocar la Furosemida, incorporar los 10 ml de solución de fosfatos y una gota de polisorbato 80, homogeneizar bien la mezcla.

Agregar el 50 % del agua, homogeneizar. Se puede acelerar el proceso con ayuda de agitación y calentamiento a no más de 60 °C durante el tiempo mínimo necesario.

Agregar la glicerina, y homogeneizar.

Controlar el pH (7.5 – 8.5), y ajustar eventualmente con soluciones de fosfato disódico o monosódico al 5%.

Llevar a volumen con agua purificada. Filtrar en caso de necesidad.

ENVASADO Y ROTULADO

Se recomienda envasar en frascos goteros de plástico opacos. Rotular acorde a Normas BPPF, se sugiere indicar fórmula (A) o (B) para referenciar la composición de "Información para el paciente".

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

1. Aspecto: Líquido incoloro, límpido y transparente. Libre de elementos extraños.
2. Control de contenido: Ver PN-OF-08 [3].
3. Hermeticidad del envase: Ver PN-OF-07.
4. pH: Entre 8.5 y 9.5 (A); o entre 7.5 y 8.5 (B)

[3] Se recomienda realizar "4.1 Goteros" y comunicarlo al paciente.

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN

Almacenar a temperatura no superior a los 40°C y al abrigo de la luz.

FECHA DE VENCIMIENTO

35 días.

USOS

Se utiliza en neonatología, pediatría y pacientes adultos para el tratamiento de edemas y HTA bajo indicación médica.

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

VÍA DE ADMINISTRACIÓN

Uso oral.

COMPOSICIÓN (FÓRMULA A)

Furosemida 0,2 - 2 g, glicerina, hidróxido de sodio, agua purificada c.s.p. 100 ml.

COMPOSICIÓN (FÓRMULA B)

Furosemida 0,2 g, glicerina, fosfato disódico, fosfato monosódico, polisorbato 80, agua purificada c.s.p. 100 ml.

PROPIEDADES Y USOS

Diurético natriurético.

Actúa en todos los niveles del nefrón y más particularmente a nivel del asa de Henle donde inhibe la absorción de cloro y de sodio juntos. No altera la filtración glomerular. Provoca una diuresis rápida, intensa y breve. Esta acción crece proporcionalmente con las dosis administradas y persiste en caso de insuficiencia renal.

Utilizada para el tratamiento de edema debido a insuficiencia cardíaca, enfermedades hepáticas y/o renales. Y para algunos casos de hipertensión arterial.

POSOLÓGIA

De acuerdo a criterio médico.

Límite en adultos: dosis máxima en estados severos de 600 mg/día.

Límite en niños: dosis máxima diaria de 6 mg de furosemida base por kg de peso.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a furosemida o alguno de los excipientes, anuria, coma hepático, hiperdigitalización, depleción electrolítica, hiperaldosteronismo, cirrosis con insuficiencia renal.

EVENTOS ADVERSOS

Hipokalemia, hiponatremia, hipocalcemia, hipovolemia. Cefalea, mareos, náuseas.

Raramente: reacciones anafilácticas, pancreatitis, trastornos auditivos. Ante cualquier síntoma consulte a su médico e interrumpa el tratamiento.

INTOXICACIONES Y SOBREDOSIS

Ante un mal uso del medicamento, ingesta accidental o sobredosis comunicarse con la Farmacia o con los siguientes Centros de Intoxicaciones:

➤ **Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/224**

➤ **Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/4658-7777**

➤ **Hospital de Niños de la Plata: (0221) 451-5555**

➤ **Centro Nacional de Intoxicaciones: 0800-3330160**

CONSERVACIÓN

A temperatura ambiente (fuera de la heladera, no mayor de 40°C), al abrigo de la luz. No usar luego de la fecha de vencimiento.

OBSERVACIONES

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Este producto ha sido formulado acorde al Códex Farmacéutico Bonaerense 2º Edición, en la farmacia: Datos completos de la farmacia, con dirección, TE, horarios de atención, y nombre del DT.