

Los comprimidos se toman enteros con suficiente líquido.

Tan pronto se consigue un resultado terapéutico satisfactorio, la dosis debe reducirse hasta llegar a la dosis de mantenimiento necesaria o hasta finalizar el tratamiento. Si es preciso, con la monitorización del mecanismo de retroalimentación adrenal.

Para evitar la presentación de efectos de carencia, PREDNISONA EFA® comprimidos no debe suprimirse rápidamente, sino que la dosificación se irá reduciendo progresivamente.

SOBREDOSIFICACIÓN.

Si toma más PREDNISONA EFA®

Contacte inmediatamente a un médico, al C.I.A.T. Tel.: 1722 o al servicio de urgencia más cercano.

Si olvidó tomar PREDNISONA EFA®

No tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

Si interrumpe el tratamiento con PREDNISONA EFA®

No deje de usar este medicamento sin consultar con su médico.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico.

4. REACCIONES ADVERSAS.

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir reacciones adversas, aunque no todas las personas los sufran.

En la mayor parte de los casos, las reacciones adversas se producen especialmente cuando se utiliza a dosis altas y en tratamientos largos.

Las reacciones adversas observadas, según su frecuencia de presentación: muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 pacientes); frecuentes (pueden afectar hasta uno de cada 10 pacientes); poco frecuentes (pueden afectar hasta uno de cada 100 pacientes); raros (pueden afectar hasta uno de cada 1000 pacientes); muy raros (pueden afectar hasta uno de cada 10.000 pacientes); frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles), han sido:

Trastornos endocrinos

Frecuentes; signos de hiperactividad adrenal (Síndrome de Cushing, enfermedad provocada por el aumento de la producción de una hormona denominada cortisol) a dosis altas; en tratamientos prolongados insuficiencia adrenocortical (enfermedad que se caracteriza por debilidad, sensación de cansancio todo el tiempo, pérdida de apetito y peso).

Frecuencia no conocida: crisis de feocromocitoma (efecto de clase de los corticosteroides) (ver sección "Precauciones"), supresión hipotalámo-hipofiso-suprarrenal, inducción de síndrome de Cushing (los síntomas típicos incluyen obesidad de la parte superior del cuerpo, rostro en forma de luna, plétora), atrofia suprarrenal (a veces permanente), reducción de la tolerancia a la glucosa, diabetes, retraso del crecimiento en niños.

Trastornos del metabolismo y de la nutrición

Frecuentes; hiperglucemia (aumento muy acusado de los niveles de azúcar en sangre), polifagia (hambre excesiva).

Frecuencia no conocida: hipopotasemia (disminución de los niveles de potasio en sangre), retención de líquidos y de sodio.

Se han notificado casos de síndrome de lisis tumoral en pacientes que padecen neoplasias hematológicas malignas. El síndrome de lisis tumoral puede ser revelado por su médico en base a los cambios en los análisis de sangre como el aumento de los niveles de ácido úrico, potasio o fósforo y la disminución del nivel de calcio, y puede provocar síntomas como calambres musculares, debilidad muscular, confusión, pérdida o alteraciones visuales, dificultad para respirar, convulsiones, latido cardíaco irregular o insuficiencia renal (disminución de la cantidad u oscurecimiento de la orina). Si experimenta tales síntomas, debe informar a su médico inmediatamente (ver "Precauciones").

Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo

Frecuentes; osteoporosis, fragilidad en los huesos.

Frecuencia no conocida: atrofia muscular precedida por debilidad muscular, osteoporosis, miopatía, fracturas patológicas, compresión vertebral en particular osteonecrosis aséptica de la cabeza femoral, rotura de tendón (tendón de Aquiles), en particular cuando se prescribe con fluoroquinolonas.

Trastornos gastrointestinales

Frecuente; úlcera de estómago.

Frecuencia no conocida: úlcera gastroduodenal, perforación gastrointestinal y hemorragias, pancreatitis (inflamación del páncreas) aguda, especialmente en niños.

Trastornos de la sangre y del sistema linfático

Frecuentes; linfopenia (disminución de los linfocitos en sangre), eosinopenia (disminución de los eosinófilos en sangre), retraso en la cicatrización de heridas.

Poco frecuente: policitemia (aumento del número de glóbulos rojos en sangre), tromboembolismo (taponamiento de un vaso sanguíneo por la formación de trombos).

Frecuencia no conocida: leucocitosis (aumento del número de leucocitos en sangre).

Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo

Frecuentes: a dosis altas, erupciones, hirsutismo (crecimiento de vello), hiperpigmentación cutánea (coloración excesiva de la piel) y esclerodermia (atrofia de la piel).

Frecuencia no conocida: atrofia cutánea, acné, moratones (equimosis), hipertricosis.

Trastornos psiquiátricos:

Frecuencia no conocida: estado de ánimo eufórico, insomnio, manía, estado confusional, depresión, cambios de humor, psicosis.

Trastornos del sistema nervioso

Poco frecuentes: alteraciones neurológicas, tensión craneal alta y miastenia (debilidad muscular).

Frecuencia no conocida: seudotumor cerebral, convulsiones.

Trastornos vasculares

Frecuencia no conocida: tensión arterial alta, aumento del riesgo de arteriosclerosis (endurecimiento de las paredes de las arterias), aumenta el riesgo de trombosis, edema.

Trastornos cardíacos

Poco frecuentes: insuficiencia cardíaca, cardiomiopatía hipertrófica en neonatos prematuros.

Frecuencia no conocida: Disminución de la frecuencia cardíaca.

Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración

Frecuentes: sofocos, disminución de la resistencia a las infecciones, retraso del crecimiento en niños en tratamientos prolongados.

Poco frecuentes: edema (acumulación excesiva de líquidos), sudoración.

Frecuencia no conocida: retraso de la cicatrización de heridas.

Trastornos del sistema inmune

Frecuencia no conocida: reacciones alérgicas (incluyendo, pero sin limitarse: reacciones anafilácticas graves tales como arritmia, broncoespasmo, hipo - o hipertensión, colapso circulatorio, paro cardíaco, debilitamiento del sistema inmune), inmunosupresión (disminución de la resistencia a las infecciones bacterianas, virales, micóticas y parasitarias), riesgo de reactivación de infecciones latentes, mayor riesgo de complicaciones después de la vacunación.

Trastornos del aparato reproductor y de la mama

Poco frecuente: amenorrea (retirada de la menstruación).

Frecuencia no conocida: irregularidades menstruales, disminución de la potencia y la libido en los hombres.

Trastornos oculares

Frecuencia no conocida: corioretinopatía (enfermedad del ojo que afecta a la retina y a la coroides), visión borrosa, glaucoma, cataratas, complicaciones de úlceras en la córnea en pacientes con queratitis herpética.

Trastornos renales y urinarios

Frecuencia no conocida: crisis renal esclerodérmica en pacientes que ya presentan escleroderma (un trastorno autoinmunitario). Los signos de una crisis renal esclerodérmica son aumento de la presión arterial y disminución de la producción de orina.

Si considera que alguna de las reacciones adversas que sufre es grave o si aprecia cualquier reacción adversa no mencionada en este prospecto, informe a su médico.

5. ADVERTENCIAS.

Este medicamento contiene lactosa.

Mantener el medicamento fuera del alcance de los niños.

En caso de intoxicación recurrir al C.I.A.T. Tel.: 1722.

6. CONSERVACIÓN.

Conservar a temperatura ambiente entre 15°C y 25°C.

7. COMPOSICIÓN Y PRESENTACIÓN:

Prednisona Efa® 5

Composición:

- El principio activo es Prednisona: Cada comprimido contiene 5 mg de Prednisona.

- Los demás componentes son: Croscarmelosa sódica, almidón de maíz, lactosa, estearato de magnesio, povidona, azul brillante FD&C Nº1

Presentación: Envases conteniendo 20 comprimidos.

Prednisona Efa® 20

Composición:

- El principio activo es Prednisona: Cada comprimido contiene 20 mg de Prednisona.

- Los demás componentes son: Croscarmelosa sódica, almidón de maíz, lactosa, estearato de magnesio, Povidona, celulosa microcristalina, amarillo de Tartrazina FD&C Nº5.

Presentación: Envases conteniendo 20 comprimidos.

Prednisona Efa® 50

Composición:

- El principio activo es Prednisona: Cada comprimido contiene 50 mg de Prednisona.

- Los demás componentes son: Croscarmelosa sódica, almidón de maíz, lactosa, estearato de magnesio, povidona, rojo punzo 4R.

Presentación: Envases conteniendo 10 comprimidos.



Contacto: 24872450 - atencionalcliente@efa.com.uy - www.efalaboratorios.com.uy

Prednisona Efa®

Prednisona

COMPRIMIDOS

CORTICOESTEROIDE

Vía oral

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.

- Si tiene alguna duda, consulte a su médico.

- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.

- Si experimenta reacciones adversas, consulte a su médico, incluso si se trata de reacciones adversas que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

CONTENIDO DEL PROSPECTO:

- QUÉ ES PREDNISONA EFA® Y PARA QUÉ SE UTILIZA.
- QUÉ NECESITA SABER ANTES DE EMPEZAR A TOMAR PREDNISONA EFA®.
- CÓMO TOMAR PREDNISONA EFA®.
- REACCIONES ADVERSAS.
- ADVERTENCIAS.
- CONSERVACIÓN.
- COMPOSICIÓN Y PRESENTACIÓN.

1. QUÉ ES PREDNISONA EFA® Y PARA QUÉ SE UTILIZA.

INDICACIONES:

Patologías que requieran tratamiento sistémico con glucocorticoides. Éstas incluyen, dependiendo del tipo y severidad:

Terapia sustitutiva:

- Enfermedad de Addison.
- Síndrome adrenogenital (después del periodo de crecimiento).

Enfermedades reumáticas:

Procesos reumáticos articulares y musculares agudos y crónicos, tales como:

- Polimialgia reumática con o sin artritis temporal detectable.

- Arteritis temporal.

- Fases activas de colagenosis: lupus eritematoso sistémico, granulomatosis de Wegener, periarteritis nodosa y otras formas de vasculitis, polimiositis, dermatomiositis, excepto las directamente inducidas por patógenos, formas viscerales de esclerosis sistémica progresiva, policidrritis recidivante.

- Poliartritis crónica: fases inflamatorias altamente activas y formas especiales, ej. formas que toman un curso rápidamente destructivo y/o presentan manifestaciones viscerales.

- Fiebre reumática cuando sea necesario según el curso de la enfermedad.

- Púrpura reumática.

Enfermedades bronquiales y pulmonares:

- Asma bronquial. Se recomienda la administración concomitante de broncodilatadores.

- Enfermedades intersticiales pulmonares como la fibrosis pulmonar.

Enfermedades dermatológicas:

Enfermedades dermatológicas en las que debido a su severidad o a la intervención de zonas profundas de la piel, no se pueden tratar adecuadamente con corticoídes de aplicación externa como en:

- Dermatitis alérgica con paso sistémico si está afectado más de 20% de la superficie corporal (urticaria aguda severa, edema de Quincke, síndrome de Lyell, exantema severo inducido por fármacos).

- Dermatitis inflamatoria: severa, dermatitis de áreas extensas, liquen rojo exantemático, eritrodermia, síndrome de Sweet, enfermedades granulomatosas de la piel.



- Otras enfermedades dermatológicas: neuralgia postzostérica, reacción de Jarisch-Herxheimer en el tratamiento de la sífilis con penicilina, hemangioma cavernoso, enfermedad de Behçet, pioderma gangrenoso.
- Pénfigos, penfigoide bulloso.

Enfermedades hematológicas/ terapia tumoral:

- Anemia hemolítica autoinmune.
- Púrpura trombocitopénica.
- Trombocitopenia.
- Leucemia linfoblástica aguda, enfermedad de Hodgkin, linfomas no Hodgkin, leucemia linfática crónica, enfermedad de Waldenström, mieloma múltiple (uso dentro del marco de la pliquimioterapia).
- Agranulocitosis.
- Periodos pre y post- trasplante de órganos.

Enfermedades del tracto gastrointestinal y del hígado:

- Colitis ulcerosa.
- Hepatitis

Enfermedades de los riñones y tracto urinario eferente:

- Glomerulonefritis con cambios mínimos.
- Glomerulonefritis membranosa, si se requiere en combinación con fármacos citostáticos.
- Fibrosis retroperitoneal idiopática.
- Síndrome nefrótico.

Enfermedades oftalmológicas:

- Conjuntivitis alérgica.
- Queratitis, iritis, iridociclitis, coriorretinitis

2. QUÉ NECESITA SABER ANTES DE EMPEZAR A TOMAR PREDNISON EFA®
CONTRAINDICACIONES:
No tome PREDNISON EFA®

- si es alérgico a la prednisona, a otros glucocorticoides o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (Ver advertencias)
- si padece osteomalacia y osteoporosis (enfermedades de los huesos)
- si padece diabetes grave
- si padece psicosis (trastorno mental) que no está controlada con un tratamiento
- si padece úlcera de estómago, gastritis, esofagitis (enfermedades del aparato digestivo)
- si padece tuberculosis que no esté siendo tratada
- si padece alguna infección producida por bacterias, hongos, amebas o si padece micosis sistémica (infección causada por hongos y diseminada por todo el cuerpo)
- si padece infecciones progresivas producidas por virus (como hepatitis, herpes, herpes simple ocular, herpes zoster, varicela), antes o después de que le hayan administrado una vacuna
- si padece linfomas (un tipo de tumor del sistema linfático) que han aparecido tras una vacunación contra la tuberculosis
- si padece alguna enfermedad psiquiátrica. Consulte con su médico sobre la conveniencia de utilizar este medicamento
- si padece de tensión arterial alta grave
- si padece asistolia (enfermedad del corazón) con edema pulmonar y uremia (síndrome que se caracteriza por un exceso de sustancias nitrogenadas en sangre)
- si padece miastenia grave (enfermedad muscular)
- si padece insuficiencia renal.

PRECAUCIONES:

Consulte a su médico antes de empezar a tomar PREDNISON EFA®

- En los tratamientos largos su médico le realizará de manera regular controles para evitar complicaciones en los ojos, análisis de sangre, control del crecimiento (en niños y adolescentes) y controlará la función de su eje hipotalámico-hipofisario-suprarrenal. Además deberá seguir un régimen alto en proteínas (como carne y pescado) y bajo en azúcares de absorción rápida (como por ejemplo miel, zumos de frutas, refrescos azucarados, dulces, repostería en general).
- Para las dosis mayores de 15-20 mg diarios, usted debe reducir su ingesta de sal. Su médico le recomendará tomar un aporte extra de calcio y vitamina D.

- En los tratamientos largos y con dosis elevadas, su médico le recomendará tomar un suplemento de potasio.
- Si sufre alguna enfermedad cardíaca y necesita dosis elevadas de prednisona.
- El tratamiento no debe interrumpirse bruscamente sino de forma gradual. No deje de usar este medicamento sin consultar con su médico (ver sección 3 “Cómo tomar PREDNISON EFA®”).
- Debe evitar el contacto con personas que estén pasando la varicela o el sarampión. Si durante el tratamiento con PREDNISON EFA® estuviera expuesto a estas infecciones, debe contactar con un médico inmediatamente, incluso si no presentara ningún síntoma.
- Si padece alguna infección, ya que puede disminuir las defensas de su organismo pudiendo dar lugar a nuevas infecciones o activando las ya existentes. En infecciones graves PREDNISON EFA® debe ser utilizado únicamente junto con el tratamiento para la infección.
- Cuando se administre este medicamento junto con salicilatos (medicamentos del tipo de la aspirina) debe hacerse con precaución por el riesgo que existe de hemorragia gastrointestinal.
- En caso de que usted sea diabético, o padezca insuficiencia cardíaca y tensión arterial muy alta, su médico le realizará controles de manera regular.
- Puede que su médico le aumente la dosis en el caso de que usted padezca alguna situación estresante (infecciones, cirugía, traumatismos, etc.).
- Salvo prescripción médica, debe evitarse la administración de PREDNISON EFA® a niños. Se han notificado casos de cardiomiopatía hipertrofica (enfermedad del músculo del corazón que se caracteriza por el aumento del grosor de sus paredes) en neonatos prematuros después de la administración sistémica de glucocorticosteroides.
- Cuando se administre a pacientes de edad avanzada su médico controlará con regularidad al paciente. Los pacientes de edad avanzada deben evitar un tratamiento prolongado con este medicamento.

- Este medicamento se administrará con precaución en personas que padezcan insuficiencia hepática, tensión arterial alta, síndrome de Cushing (enfermedad provocada por el aumento de la producción de una hormona denominada cortisol), hiperlipidemia (niveles altos de grasas en la sangre denominadas lípidos), hipotiroidismo (disminución de los niveles de hormonas producidas por el tiroides), alteraciones gastrointestinales como colitis ulcerosa (enfermedad del intestino), diverticulitis (enfermedad del intestino) y úlcera gastroduodenal.
- Este medicamento se administrará con precaución en personas con trastornos mentales.
- PREDNISON EFA® puede alterar los resultados de sus análisis de sangre, análisis de orina y pruebas cutáneas (como la prueba de la tuberculina, parches para alergias, etc.).
- Si tiene problemas renales o niveles altos de ácido úrico en sangre antes de iniciar el tratamiento con PREDNISON EFA®.
- Debe informar a su médico si tiene algún síntoma del síndrome de lisis tumoral como calambres musculares, debilidad muscular, confusión, pérdida o alteraciones visuales, dificultad para respirar, convulsiones, latido cardíaco irregular o insuficiencia renal (disminución de la cantidad u oscurecimiento de la orina), en el caso de que padezca una neoplasia hematológica maligna (ver apartado “Reacciones adversas”). Póngase en contacto con su médico si presenta visión borrosa u otras alteraciones visuales.
- Los corticosteroides pueden producir glaucoma o cataratas. Si aparecen cambios en su visión o tiene antecedentes de tensión ocular elevada, glaucoma o cataratas, consulte a su médico ya que le realizará controles de manera regular.

- Después de la administración de corticosteroides se ha notificado crisis de feocromocitoma, que puede ser mortal. Los corticosteroides sólo deben ser administrados a pacientes con sospecha o feocromocitoma identificado, después de una evaluación apropiada del beneficio/riesgo (ver sección “Reacciones adversas”).
- Los corticosteroides orales pueden provocar la aparición de tendinopatía (lesión en un tendón) o incluso rotura del tendón (frecuencia muy rara). Este riesgo aumenta cuando se administra con antibióticos de la familia de las fluoroquinolonas.
- No se recomienda el uso de prednisona en combinación con una vacuna viva atenuada.
- Informe a su médico si está tomando o ha tomado recientemente otros medicamentos, incluso los adquiridos sin receta.
- Algunos medicamentos pueden aumentar los efectos de PREDNISON EFA®, por lo que su médico le hará controles minuciosos si está tomando estos medicamentos (incluidos algunos para el VIH: rtonavir, cobicistat).

- Si tiene escleroderma (también denominado esclerosi sistémica, un trastorno autoinmune), porque las dosis diarias iguales o superiores a 15 mg pueden aumentar el riesgo de una complicación grave llamada crisis renal esclerodérmica. Los signos de una crisis renal esclerodérmica son aumento de presión arterial y disminución de la producción de orina. El médico puede aconsejarle que se controle periódicamente la presión arterial y la orina.

USO EN DEPORTISTAS.

Este medicamento contiene prednisona, que puede producir un resultado positivo en las pruebas de control de dopaje.

INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS.

Informe a su médico si está utilizando o ha utilizado recientemente otros medicamentos, incluso los adquiridos sin receta.

PREDNISON EFA® puede interferir con los siguientes medicamentos:

- Relajantes musculares
- Antibióticos como isoniazida (medicamento utilizado para el tratamiento de la tuberculosis), anfotericina B y ciclosporina
- Antiácidos
- Anticoagulantes orales (como el Sintrom)
- Inductores enzimáticos antiepilépticos (medicamentos utilizados para tratar la epilepsia) como carbamazepina, fenitoína, fenobarbital o primidona
- Antidiabéticos como insulina, metformina
- Sulfonamidas y antibióticos como rifabutina, rifampicina, isoniazida y fluoroquinolonas
- Antihipertensivos
- Antiinflamatorios no esteroídicos (indometacina) y alcohol
- Bloqueantes neuromusculares no despolarizantes (medicamentos utilizados sobretodo en la UCI o en el quirófano)
- Ciclofosfamida (medicamento utilizado para el tratamiento del cáncer o para evitar rechazo cuando se realiza un injerto)
- Digitálicos (medicamentos utilizados para tratar enfermedades del corazón)
- Diuréticos eliminadores de potasio (medicamentos utilizados para eliminar agua)
- Estrógenos (medicamentos utilizados para las alteraciones hormonales), anticonceptivos orales
- Glucósidos cardiotónicos (medicamentos utilizados para tratar la insuficiencia cardíaca)
- Heparinas inyectadas (medicamentos utilizados para evitar la coagulación de la sangre)
- Inhibidores enzimáticos como el ketoconazol (utilizado para las infecciones por hongos)
- Interferón alfa (medicamento utilizado en infecciones por virus y en el tratamiento del cáncer)
- Resinas de intercambio iónico como la colestiramina y colestipol (medicamentos utilizados para disminuir los niveles de colesterol y triglicéridos)
- Salicilatos (medicamentos del tipo de la Aspirina)
- Teofilina (medicamento utilizado para el asma y problemas bronquiales)
- Vacunas vivas atenuadas
- Medicamentos inhibidores de la enzima CYP3A, incluidos los medicamentos que contengan cobicistat (para tratar el VIH).

EMBARAZO Y LACTANCIA

PREDNISON EFA®, al igual que la mayoría de los medicamentos, no se debe administrar durante el embarazo o la lactancia, a menos que su médico lo considere indispensable. Por ello, deberá avisar lo antes posible a su médico en caso de quedar embarazada durante el tratamiento. PREDNISON EFA® pasa a la leche materna por lo que se recomienda evitar la lactancia durante el tratamiento, especialmente en los tratamientos largos y cuando se utilizan dosis altas. Si está embarazada o en período de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedar embarazada, consulte a su médico antes de utilizar este medicamento.

CONDUCCIÓN Y USO DE MÁQUINAS

Debe tenerse en cuenta que en tratamientos de larga duración podría disminuirse la agudeza visual. Ello podría afectar negativamente la capacidad para conducir y utilizar maquinaria.

3. CÓMO TOMAR PREDNISON EFA®
POSOLOGIA.

La dosis depende del tipo y severidad de la enfermedad y de la respuesta individual del paciente. A modo de ejemplo se pueden considerar apropiadas las siguientes guías de dosificación:

Terapia sustitutiva:

- Enfermedad de Addison: 5-7,5 mg de prednisona/día, dividida en dos dosis únicas (por la mañana y al mediodía). Si se requiere, se puede llevar a cabo la administración adicional de un mineralocorticoide (fludrocortisona). Debe realizarse una adaptación de la dosis en situaciones de estrés.
- Síndrome adrenogenital: después del periodo de crecimiento 5 a 7,5 mg prednisona/día, dividido en dos dosis únicas (mañana y noche).

Enfermedades reumáticas:

- Poliartritis crónica: de 30 mg- 90 mg al día.
- Lupus eritematoso: de 30 mg- 90 mg al día.

Enfermedades bronquiales y pulmonares:

- Asma bronquial: de 15 mg a 60 mg al día.
- Fibrosis pulmonar: 60 mg al día.

Enfermedades hematológicas/terapia tumoral:

- Anemia hemolítica: de 30 mg a 90 mg al día.
- Agranulocitosis: de 30 mg a 90 mg al día.
- Procesos proliferativos de la médula ósea: hasta 120 a 150 mg al día.
- Enfermedad de Hodgkin: 40 mg por m2 y día en terapia combinada con citostáticos.
- Trasplantes de órganos:
 - de riñón: 90 mg - 300 mg al día.
 - de córnea: 30 mg - 60 mg al día.

Enfermedades del tracto gastrointestinal y del hígado:

- Colitis ulcerosa: de 30 a 60 mg al día, reduciéndose posteriormente a 15 mg al día.

Enfermedades de los riñones y tracto urinario eferente:

- Síndrome nefrótico: de 60 a 90 mg al día.

Dosificación en niños (dosis diarias):

Tratamiento con dosis altas: 2-3 mg prednisona/Kg peso corporal.

Tratamiento con dosis intermedias: 1 mg prednisona/Kg peso corporal

Dosis de mantenimiento: 0,25 mg prednisona/Kg peso corporal

En niños (período de crecimiento) el tratamiento debería ser generalmente alternante o intermitente.

Reducción de la dosis:

En tratamientos prolongados, la dosis de mantenimiento debería ser lo más baja posible. Se pueden utilizar los siguientes esquemas a modo de orientación para la reducción de la dosis junto con la monitorización de la actividad de la enfermedad:

Superior a 30 mg	reducción de	10 mg	cada 2 – 5 días
Entre 30 y 15 mg	reducción de	5 mg	cada semana
Entre 15 y 10 mg	reducción de	2,5 mg	cada 1-2 semanas
Entre 10 y 6 mg	reducción de	1 mg	cada 2-4 semanas
Menor a 6 mg	reducción de	0,5 mg	cada 4-8 semanas

En situaciones de extraordinario estrés físico, por ejemplo en enfermedades febriles, accidentes o intervenciones quirúrgicas puede ser preciso durante el tratamiento aumentar temporalmente la dosis diaria de corticoides.

En pacientes de edad avanzada la relación riesgo/beneficio debe ser cuidadosamente ponderada y reacciones adversas como la osteoporosis deben ser tenidas en cuenta. En los niños, en la fase de crecimiento, el tratamiento, si es posible, debe ser intermitente o alternante.

MODO Y DURACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN:

Como norma general, la dosis diaria debe repartirse en 3 ó 4 tomas con preferencia después de las comidas y al acostarse. En determinados casos puede ser administrada en forma de dosis única por la mañana. Dependiendo del cuadro clínico y de la reacción individual del paciente tratado, la posibilidad de iniciar un tratamiento alternante debe ser evaluada.