

MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE SEGURIDAD EN EL PROSPECTO DE MEDICAMENTOS QUE CONTIENEN CODEÍNA

Fecha de publicación: 07/04/2026

La Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), Dr. Leopoldo Izquieta Pérez, a través de su Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV) da a conocer a los profesionales de la salud y Titulares de Registro Sanitario, información emitida por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA por sus siglas en inglés), el cual describen lo siguiente:

“Codeína: CMDh Conclusiones científicas y fundamentos de la variación, modificaciones de la información del producto y calendario de aplicación - PSUSA/00000843/202501”

Las principales recomendaciones abarcan advertencias sobre dependencia, efectos respiratorios, interacciones medicamentosas y otros riesgos clínicos. En términos generales, el PRAC propone modificaciones en las secciones 4.2, 4.4, 4.5 y 4.8 de la ficha técnica, así como actualizaciones del prospecto, especialmente enfocadas en la prevención de un uso indebido y la seguridad pediátrica.

1. Riesgo de Trastorno por Consumo de Opioides (TCO) – Dependencia y abuso

El PRAC considera suficientemente demostrada la evidencia de que la codeína, como otros opioides, puede generar dependencia, abuso y desarrollo de TCO. Por ello, se refuerzan las advertencias en las secciones 4.2, 4.4 y 4.8, incorporando:

- Consecuencias negativas del TCO (síntomas, impacto funcional, riesgos clínicos).
- Factores de riesgo (antecedentes de abuso, trastornos psiquiátricos, uso prolongado).
- La recomendación de establecer una estrategia terapéutica previa que limite la duración del tratamiento en indicaciones analgésicas.

Sin embargo, esta advertencia no se aplica a medicamentos para la tos, pues su uso suele ser breve y autolimitado.

2. Riesgo de apnea central del sueño (ACS)

Se reconoce que los opioides pueden deprimir el sistema respiratorio en ciertos pacientes y favorecer la apnea central del sueño, por lo que se actualiza la sección 4.4 con una advertencia explícita.

3. Hiperalgnesia inducida por opioides

Se incorpora una advertencia en la sección 4.4 sobre el riesgo de hiperalgnesia, fenómeno donde el uso crónico de opioides puede aumentar la sensibilidad al dolor.

4. Interacción con gabapentinoides (gabapentina y pregabalina)

El PRAC concluye que existe evidencia suficiente para incluir en la sección 4.5 la interacción entre codeína y gabapentinoides, que puede potenciar efectos depresores del SNC.

5. Pancreatitis y disfunción del esfínter de Oddi

A partir de bibliografía y notificaciones espontáneas, el PRAC considera razonable la relación causal entre codeína y estos eventos. Por ello se actualizan las secciones 4.4 (advertencias) y 4.8 (reacciones adversas).

6. Exposición accidental e intoxicación pediátrica

Se revisan reportes postcomercialización y se decide reforzar el prospecto para:

- Destacar la necesidad de almacenamiento seguro.
- Incluir en la sección 2 del prospecto una advertencia clara sobre el riesgo de dependencia y adicción.

Modificaciones que se deben incluir en las secciones relevantes de la Información del producto (texto nuevo **subrayado y en negrita**, texto eliminado ~~tachado atravesado con barra~~)

TRASTORNOS POR CONSUMO DE OPIOIDES

[PARA LOS MEDICAMENTOS INDICADOS ÚNICAMENTE PARA LA TOS]

Ficha técnica o resumen de las características del producto

- Sección 4.2

Modo de administración

...

Duración del tratamiento

En los casos en que exista un texto que especifique una duración máxima del uso, se añadirá el siguiente texto al anterior, en lugar de sustituirlo.

[Nombre del medicamento] no debe utilizarse más tiempo del necesario.

- Sección 4.4

La advertencia existente debe modificarse de la siguiente manera (el texto existente sobre la advertencia en cuestión debe sustituirse por el párrafo siguiente, según proceda):

Tolerancia y trastorno por consumo de opioides (abuso y dependencia)

Tras la administración repetida de opioides, como [nombre del medicamento], puede aparecer tolerancia, dependencia física y psicológica y trastorno por consumo de opioides (TCO). El uso repetido de [nombre del medicamento] puede dar lugar a un TCO. El riesgo de TCO es mayor con dosis más altas y con una duración más prolongada del tratamiento con opioides. El abuso o el uso indebido intencionado de puede provocar una sobredosis o la muerte. El riesgo de TCO aumenta en pacientes con antecedentes personales o familiares (padres o hermanos) de trastornos por consumo de sustancias (incluido el trastorno por consumo de alcohol), en fumadores actuales o en pacientes con antecedentes personales de otros trastornos mentales (p. ej., depresión mayor, ansiedad y trastornos de la personalidad).

Se debe informar al paciente de los riesgos y los signos del TCO, tal como se establece en el prospecto. Si aparecen estos signos, los pacientes deben ponerse en contacto con su médico.

En el caso de los pacientes que experimentan signos y muestran síntomas de TCO, y/o conductas relacionadas con la búsqueda de fármacos, puede ser necesaria la revisión de los opioides y los fármacos psicoactivos usados de forma concomitante (como las benzodiazepinas) y la posibilidad de consultar a un especialista en adicciones.

- Sección 4.8

Debe añadirse el siguiente párrafo debajo de la tabla o una descripción que resuma los efectos adversos:

Farmacodependencia

El uso repetido de [nombre del medicamento] puede provocar farmacodependencia, incluso en dosis terapéuticas. El riesgo de farmacodependencia puede variar en función de los factores de riesgo individuales del paciente, la dosis y la duración del tratamiento con opioides (ver sección 4.4).

PROSPECTO

El texto que ya figura en la advertencia en cuestión debe sustituirse por el texto siguiente, resaltado en negrita y subrayado según proceda.

- Sección 2

Advertencias y precauciones

Tolerancia, dependencia y adicción

Este medicamento contiene codeína, que es un opiode. Puede provocar dependencia y/o adicción.

El uso repetido de opioides puede dar lugar a una menor eficacia del medicamento (acostumbrarse a él, lo que se conoce como tolerancia). El uso repetido de también puede provocar dependencia, abuso y adicción, lo que podría dar lugar a una sobredosis potencialmente mortal. El riesgo de estos efectos adversos puede ser mayor con una dosis más alta y un uso más prolongado.

La dependencia o la adicción pueden provocar la sensación de falta de control sobre la cantidad de medicamento que debe usar o sobre la frecuencia con la que debe usarlo.

El riesgo de dependencia o adicción varía de una persona a otra. Puede tener un mayor riesgo de dependencia o adicción a [nombre del medicamento] si:

- Usted o cualquier miembro de su familia han abusado del alcohol o han experimentado dependencia de él, de medicamentos con receta o de drogas ilegales («adicción»).

- Fuma.

- Ha tenido alguna vez problemas de humor (depresión, ansiedad o un trastorno de la personalidad) o ha seguido tratamiento instaurado por un psiquiatra por otras enfermedades mentales.

Si nota alguno de los siguientes síntomas mientras toma [nombre del medicamento], podría ser un signo de dependencia o adicción:

- Necesita tomar el medicamento durante más tiempo del recomendado por su médico

- Necesita tomar una dosis superior a la recomendada

- Es posible que sienta la necesidad de seguir tomando el medicamento, aunque no a yude a aliviar la tos.

- Está utilizando el medicamento por motivos distintos a los prescritos, por ejemplo, «para mantener la tranquilidad» o «para ayudarle a dormir»

- Ha realizado intentos repetidos e infructuosos de dejar de usar el medicamento o contra la r su uso

- Siente malestar cuando deja de usar el medicamento, y se siente mejor una vez que vue lve a tomarlo («efectos de abstinencia»)

Si nota cualquiera de estos síntomas, consulte a su médico para determinar la mejor cadena de tratamiento en su caso, cuándo es apropiado suspender el medicamento y cómo hacerlo de forma segura (ver sección 3 «Si interrumpe el tratamiento con [nombre del medicamento])

- Sección 3

3. Cómo tomar [nombre del medicamento]

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su médico <o farmacéutico > En caso de duda, consulte de nuevo a su < medico > <o> < farmacéutico>.

En los casos en que exista un texto que especifique una duración máxima del uso, se añadirá el siguiente texto al anterior, en lugar de sustituirlo.

[NOMBRE DEL MEDICAMENTO] DEBE UTILIZARSE DURANTE EL MENOR TIEMPO NECESARIO PARA ALIVIAR LOS SÍNTOMAS.

TRASTORNOS POR CONSUMO DE OPIOIDES

[PARA TODOS LOS DEMÁS MEDICAMENTOS]

Ficha técnica o resumen de las características del producto

- Sección 4.2

Forma de administración

...

Objetivos de tratamiento y suspensión.

Antes de iniciar el tratamiento con [nombre del medicamento], debe acordarse con el paciente una estrategia de tratamiento que incluya su duración y objetivos, así como un plan para la conclusión del tratamiento, de conformidad con las pautas para el tratamiento del dolor. Durante el tratamiento, el médico y el paciente deben mantener contactos frecuentes para evaluar la necesidad de continuar el tratamiento, considerar su interrupción y ajustar las dosis en caso necesario. Cuando un paciente ya no necesite tratamiento con codeína, puede ser aconsejable reducir gradualmente la

dosis para prevenir los síntomas de abstinencia. En ausencia de un control adecuado del dolor, debe considerarse la posibilidad de hiperalgesia, tolerancia o progresión de la enfermedad subyacente (ver sección 4.4).

Duración del tratamiento

En los casos en que exista un texto que especifique una duración máxima del uso, se añadirá el siguiente texto al anterior, en lugar de sustituirlo.

[Nombre del medicamento] no debe utilizarse más tiempo del necesario.

- Sección 4.4

La advertencia existente debe modificarse de la siguiente manera (el texto existente sobre la advertencia en cuestión debe sustituirse por el párrafo siguiente, según proceda):

Tolerancia y trastorno por consumo de opioides (abuso y dependencia)

Tras la administración repetida de opioides, como [nombre del medicamento], puede aparecer tolerancia, dependencia física y psicológica y trastorno por consumo de opioides (TCO). El uso repetido de [nombre del medicamento] puede dar lugar a un TCO. El riesgo de TCO es mayor con dosis más altas y con una duración más prolongada del tratamiento con opioides. El abuso o el uso indebido intencionado de puede provocar una sobredosis o la muerte. El riesgo de TCO aumenta en pacientes con antecedentes personales o familiares (padres o hermanos) de trastornos por consumo de sustancias (incluido el trastorno por consumo de alcohol), en fumadores actuales o en pacientes con antecedentes personales de otros trastornos mentales (p. ej., depresión mayor, ansiedad y trastornos de la personalidad).

Antes de iniciar el tratamiento con [nombre del medicamento] y durante el tratamiento, deben acordarse con el paciente los objetivos del tratamiento y un plan de suspensión (ver sección 4.2). Antes y durante el tratamiento, también deberá informarse al paciente de los riesgos y los signos de TCO. Si aparecen estos signos, los pacientes deben ponerse en contacto con su médico.

Se deberá vigilar a los pacientes para detectar signos de conducta relacionada con la búsqueda de fármacos (por ejemplo, solicitar demasiado pronto la renovación de la receta). Esto incluye la revisión de los opioides y los fármacos psicoactivos usados de forma concomitante (como las benzodiazepinas). En el caso de los pacientes con signos y síntomas de TCO, debe considerarse la posibilidad de consultar a un especialista en adicciones.

- Sección 4.8

Debe añadirse el siguiente párrafo debajo de la tabla o una descripción que resuma los efectos adversos:

Farmacodependencia

El uso repetido de [nombre del medicamento] puede provocar farmacodependencia, incluso en dosis terapéuticas. El riesgo de farmacodependencia puede variar en función de los factores de riesgo individuales del paciente, la dosis y la duración del tratamiento con opioides (ver sección 4.4).

PROSPECTO

El texto que ya figura en la advertencia en cuestión debe sustituirse por el texto siguiente, resaltado en negrita y subrayado según proceda.

- Sección 2

Advertencias y precauciones

Tolerancia, dependencia y adicción

Este medicamento contiene codeína, que es un opioide. Puede provocar dependencia y/o adicción

El uso repetido de opioides puede dar lugar a una menor eficacia del medicamento (acostumbrarse a él, lo que se conoce como tolerancia). El uso repetido de también puede provocar dependencia, abuso y adicción, lo que podría dar lugar a una sobredosis potencialmente mortal. El riesgo de estos efectos adversos puede ser mayor con una dosis más alta y un uso más prolongado.

La dependencia o la adicción pueden provocar la sensación de falta de control sobre la cantidad de medicamento que debe usar o sobre la frecuencia con la que debe usarlo.

El riesgo de dependencia o adicción varía de una persona a otra. Puede tener un mayor riesgo de dependencia o adicción a [nombre del medicamento] si:

- Usted o cualquier miembro de su familia han abusado del alcohol o han experimentado dependencia de él, de medicamentos con receta o de drogas ilegales («adicción»).

- Fuma.

- Ha tenido alguna vez problemas de humor (depresión, ansiedad o un trastorno de la personalidad) o ha seguido tratamiento instaurado por un psiquiatra por otras enfermedades mentales.

Si nota alguno de los siguientes síntomas mientras toma [nombre del medicamento], podría ser un signo de dependencia o adicción:

- Necesita tomar el medicamento durante más tiempo del recomendado por su médico

- Necesita tomar una dosis superior a la recomendada

- Es posible que sienta la necesidad de seguir tomando el medicamento, aunque no ayude a aliviar la tos.

- Está utilizando el medicamento por motivos distintos a los prescritos, por ejemplo, «para mantener la tranquilidad» o «para ayudarle a dormir»

- Ha realizado intentos repetidos e infructuosos de dejar de usar el medicamento o controlar su uso

- Ha realizado intentos repetidos e infructuosos de dejar de usar el medicamento o controlar su uso

- Siente malestar cuando deja de usar el medicamento, y se siente mejor una vez que vuelve a tomarlo («efectos de abstinencia»)

Si nota cualquiera de estos síntomas, consulte a su médico para determinar la mejor cadena de tratamiento en su caso, cuándo es apropiado suspender el medicamento y cómo hacerlo de forma segura (ver sección 3 «Si interrumpe el tratamiento con [nombre del medicamento]»)

• Sección 3

3. Cómo tomar [nombre del medicamento]

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su médico. En caso de duda, consulte de nuevo a su < medico> <o> <farmacéutico>.

Antes de iniciar el tratamiento y periódicamente mientras dure el tratamiento, su médico le explicará lo que puede esperar del uso de [nombre del medicamento], cuándo y cuánto tiempo necesita usarlo, cuándo ponerse en contacto con su médico y cuándo tiene que interrumpirlo (ver también la sección «Si interrumpe el tratamiento con [nombre del medicamento]»).

En los casos en que exista un texto que especifique una duración máxima del uso, se añadirá el siguiente texto al anterior, en lugar de sustituirlo

[NOMBRE DEL MEDICAMENTO] DEBE UTILIZARSE DURANTE EL MENOR TIEMPO NECESARIO PARA ALIVIAR LOS SÍNTOMAS.

APNEA CENTRAL DEL SUEÑO

Si no se ha aplicado ya un texto similar, se recomienda introducir los siguientes cambios en la información sobre el producto de los medicamentos que contienen codeína (texto nuevo subrayado y en negrita, texto eliminado tachado atravesado con barra).

Ficha técnica o resumen de las características del producto

- Sección 4.4

Trastornos respiratorios relacionados con el sueño

Los opioides pueden provocar trastornos respiratorios relacionados con el sueño, incluida la apnea central del sueño (ACS) y la hipoxemia relacionada con el sueño. El consumo de opioides aumenta el riesgo de ACS de manera dependiente de la dosis. En los pacientes que presenten ACS, considere la posibilidad de reducir la dosis total de opioides.

PROSPECTO

- Sección 2

Advertencias y precauciones

Trastornos respiratorios relacionados con el sueño

[Nombre del medicamento] puede causar trastornos respiratorios relacionados con el sueño, como apnea del sueño (pausas respiratorias durante el sueño) e hipoxemia relacionada con el sueño (bajo nivel de oxígeno en sangre). Los síntomas pueden incluir pausas respiratorias durante el sueño, despertar nocturno debido a disnea, dificultades para mantener el sueño o somnolencia excesiva durante el día. Si usted u otra persona observan estos síntomas, póngase en contacto con su médico. Su médico puede considerar reducir la dosis.

HIPERALGESIA

*Si no se aplicado ya un texto similar, se recomienda introducir los siguientes cambios en la información sobre el producto de los medicamentos que contienen codeína indicados en el tratamiento del dolor (texto nuevo **subrayado y en negrita**, texto eliminado tachado atravesado con barra).*

Ficha técnica o resumen de las características del producto

- Sección 4.4

Como ocurre con otros opioides, en caso de un control insuficiente del dolor en respuesta a un aumento de la dosis de codeína, se debe considerar la posibilidad de hiperalgesia inducida por opioides. Puede estar indicada la reducción de la dosis o la revisión del tratamiento.

PROSPECTO

- Sección 2

Advertencias y precauciones

Consulte a su médico <o> <, > <farmacéutico> o <enfermero> si experimenta cualquiera de los siguientes síntomas mientras <toma> <usa> [nombre del medicamento]

- **Sufre dolor o una mayor sensibilidad al dolor (hiperalgesia) que no responde a una dosis más elevada de su medicamento.**

INTERACCIÓN FARMACOLÓGICA CON LOS GABAPENTINOIDES

Ficha técnica o resumen de las características del producto

- Sección 4.5

Se debe añadir una interacción en los siguientes términos: Si ya se ha incluido un texto idéntico en la sección 4.5 de la ficha técnica o resumen de las características del producto, ya que «el uso concomitante de <nombre del medicamento> con [...] puede provocar depresión respiratoria, hipotensión, sedación profunda, coma o muerte», el nuevo texto propuesto [es decir, «gabapentinoides (gabapentina y pregabalina) »] puede añadirse a la frase existente. Si no se ha incluido ya un texto idéntico al de la frase anterior en la sección 4.5 de la ficha técnica o resumen de las características del producto, la nueva frase propuesta se puede añadir directamente después de cualquier texto existente sobre la interacción con otros fármacos de acción central que puedan

potenciar los efectos sobre el SNC [por ejemplo, inmediatamente después de «En el uso concomitante de y otros medicamentos de acción central, incluido el alcohol, debe tenerse en cuenta una potenciación de los efectos sobre el SNC (ver sección 4.8)»].

El uso concomitante de <nombre del medicamento> con otros depresores del sistema nervioso central [...] y gabapentinoides (gabapentina y pregabalina) puede provocar depresión respiratoria, hipotensión, sedación profunda, coma o muerte (ver sección 4.4).

PROSPECTO

- Sección 2

Debe añadirse a una lista de puntos destacados existente en la sección «Otros medicamentos y <nombre del medicamento>» [p. ej., con el subtítulo «Informe a su médico o farmacéutico si está tomando, ha tomado recientemente o pudiera tener que tomar cualquier otro medicamento» (o similar) o «El riesgo de efectos adversos aumenta si está tomando» (o similar) .]

Otros medicamentos y [nombre del medicamento]

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando, ha tomado recientemente o pudiera tener que tomar cualquier otro medicamento.

- Gabapentina o pregabalina para el tratamiento de la epilepsia o del dolor causado por problemas nerviosos (dolor neuropático)

TRASTORNOS HEPATOBILIARES, PANCREATITIS Y DISFUNCIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI

Ficha técnica o resumen de las características del producto

El texto que ya figura en la advertencia en cuestión debe sustituirse por el texto siguiente, resaltado en negrita y subrayado según proceda.

- Sección 4.4

Trastornos hepatobiliares

La codeína puede causar disfunción y espasmos del esfínter de Oddi, aumentando así el riesgo de síntomas de las vías biliares y pancreatitis. Por lo tanto, la codeína debe administrarse con precaución en pacientes con pancreatitis y enfermedades de las vías biliares.

- Sección 4.8

Si las reacciones adversas «pancreatitis» y «disfunción del esfínter de Oddi» ya se incluyen en la sección 4.8 con otra frecuencia, deberá mantenerse dicha frecuencia.

Deben añadirse las siguientes reacciones adversas en el SOC «Trastornos gastrointestinales» con frecuencia «no conocida»:

PANCREATITIS

Debe añadirse la siguiente reacción adversa en el SOC Trastornos hepatobiliares, con frecuencia no conocida:

disfunción del esfínter de Oddi

Prospecto

- Sección 2

El texto que ya figura en la advertencia en cuestión debe sustituirse por el texto siguiente, resaltado en negrita y subrayado según proceda.

Advertencias y precauciones

[...]

Póngase en contacto con su médico si sufre dolor abdominal superior intenso que pueda irradiar a la espalda, náuseas, vómitos o fiebre, ya que podría tratarse de síntomas asociados a la inflamación del páncreas (pancreatitis) y de las vías biliares.

- Sección 4.

Otros posibles efectos adversos:

Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)

Síntomas asociados a la inflamación del páncreas (pancreatitis) y del sistema de las vías biliares (un problema que afecta a una válvula del tubo digestivo, denominado disfunción del esfínter de Oddi), por ejemplo, dolor abdominal superior grave que puede irradiar a la espalda, náuseas, vómitos o fiebre.

EXPOSICIÓN ACCIDENTAL Y ALMACENAMIENTO EN UN LUGAR SEGURO Y PROTEGIDO

Prospecto

- Sección 5.

Dónde debe conservar

[...]

Debe añadirse la siguiente información. Si existe un texto relativo a las recomendaciones de almacenamiento (por ejemplo, en relación con la temperatura o el espacio cerrado), añádase el nuevo texto directamente encima o directamente debajo de la información existente, según proceda.

Conserve este medicamento en un espacio de almacenamiento seguro y protegido, al que no puedan acceder otras personas. Puede producir daños graves y ser mortal para las personas que tomen este medicamento cuando no se les haya recetado.

SITUACIÓN EN ECUADOR

En el Ecuador se encuentran registrados dentro de la base de datos de la Arcsa en estado vigente, **8** medicamentos con el principio activo **Codeína**.

En este sentido, los titulares de registro sanitario actuarán en concordancia con la Normativa legal vigente en virtud de la nueva información emitida por la **Agencia Europea de Medicamentos (EMA por sus siglas en inglés)**. Así mismo, el Centro Nacional de Farmacovigilancia de la ARCSA, invita a informar sobre cualquier sospecha de eventos adversos asociados a medicamentos, a través del correo electrónico: farmaco.vigilancia@controlsanitario.gob.ec o a través de los siguientes links, según el tipo de producto sospechoso del evento adverso al uso de medicamento o vacuna.

Para notificación al uso de medicamento: <https://vigiflow-eforms.who-umc.org/ec/ea>

Para notificación al uso de vacuna: <https://vigiflow-eforms.who-umc.org/ec/vac>

La información proporcionada será estrictamente confidencial.

REFERENCIAS

- <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/psusa/psusa-00000843-202501>
- https://www.ema.europa.eu/es/documents/psusa/codeine-cmdh-scientific-conclusions-grounds-variation-amendments-product-information-timetable-implementation-psusa-00000843-202501_es.pdf
- <https://cima.aemps.es/cima/psusa.do?metodo=verDoc&id=3622>