

# D-PENICILAMINA

## PRESENTACIONES HABITUALES

Cápsulas 250 mg y comprimidos 50 mg

## INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Intoxicación por metales pesados (plomo, arsénico, mercurio, cobre).

Se recomienda cuando no se tolera o no están disponibles el EDTA o el DMSA.

## POSOLOGÍA ADULTOS

Administrar una dosis de 250 mg cada 6h (máx. de 1 g/día). Duración del tratamiento 2-3 semanas.

## POSOLOGÍA NIÑOS

Administrar una dosis de 10 mg/kg/día cada 12 horas durante 2 semanas y aumentar a 25-40 mg/kg/día (máx. de 1 g/día).

## REACCIONES ADVERSAS

Los efectos adversos más frecuentes son reacciones eritematosas, fiebre, artralgias y linfadenopatía. También se han descrito casos de síndrome nefrótico y glomerulonefritis, trastornos gastrointestinales, agranulocitosis y anemia.

## EMBARAZO Y LACTANCIA

Su empleo en intoxicaciones por metales en mujeres embarazadas deberá ser valorada frente otros tratamientos con menor riesgo. No está demostrada su inocuidad en el embarazo ni en lactantes, por lo que su administración deberá limitarse a aquellos casos en los que, a juicio del médico, el beneficio a obtener compense el riesgo.

No se recomienda la lactancia durante el tratamiento.

## OBSERVACIONES

Se recomienda monitorizar la función renal y hepática.

En tratamientos prolongados, se aconseja la administración concomitante de 25 mg/día de piridoxina.

# D-PENICILAMINA

Debe administrarse en ayunas. En pacientes que no pueden tragar, puede mezclarse el contenido de la cápsula en 15-30 mL de zumo de frutas o compota.

## TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

1 g = 4 cápsulas 250 mg

## DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- **Nivel A:** No se recomienda la disponibilidad de este antídoto
- **Nivel B:** 12 cápsulas 250 mg

## BIBLIOGRAFÍA

1. Cupripen®. Prospecto del medicamento. Botplus web. Disponible en: [www.botplus.portalfarma.com](http://www.botplus.portalfarma.com). Consultado el 7 septiembre 2020.
2. Howland MA. Lead. En: Nelson LS, Howland MA, Lewin NA, Smith SW, Goldfrank LR, Hoffman RS et al. Goldfrank's Toxicologic emergencies. 9th ed. Stamford (CT): Mc Graw Hill, New York, 2019; 1266-83.
3. Nogué S. Toxicología clínica. Base para el diagnóstico y tratamiento de las intoxicaciones en los servicios de urgencias, áreas de vigilancia intensiva y unidades de toxicología. Elsevier, Barcelona, 2019.
4. Penicillamine (Lexi-Drug Multinational). Lexicomp® OnLine™. Consultado el 9 enero 2021.
5. Penicillamine. DRUGDEX. Drug details MICROMEDEX. Consultado el 31 diciembre 2020.