

Alopurinol, tableta o cápsula, 300 mg

Nivel de prescripción:

I.

Código institucional:

945.

Principio Activo:

Alopurinol. (World Health Organization, 2022)

Forma farmacéutica:

Tableta o cápsula.

Concentración:

300 mg.

Código ATC:

M04AA01. (World Health Organization, 2022)

Dosis Diaria Definida:

0.4 g. (World Health Organization, 2022)

Dosis:

Gota:

Leve: 100 mg/día inicialmente; aumentado semanalmente a 200-300 mg/día.

Moderada a severa: 100 mg/día inicialmente; aumentado semanalmente a 400-600 mg/día.

Hiperuricemia inducida por antineoplásicos: 600-800 mg divididos cada 8-12 h, comenzando 1-2 días antes de la quimioterapia.

Hiperuricemia en pacientes con cálculos recurrentes de oxalato de calcio: 200-300mg/día como dosis única o dividida basado en determinaciones de urato en orina de 24 horas. (Casper Pharma LLC., 2022)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Manejo de pacientes con signos y síntomas de gota primaria o secundaria.

Pacientes con leucemia, linfoma y neoplasias malignas que reciben terapia contra el cáncer que causa elevación de los niveles de ácido úrico en suero y orina, cuando este riesgo de sobreproducción ya no esté presente es importante discontinuar el uso de alopurinol.

Pacientes con cálculos recurrentes de oxalato de calcio en donde la excreción diaria de ácido úrico excede los 800 mg /día en pacientes masculinos y 750 mg/ día en pacientes femeninas, en estos pacientes la terapia debe evaluarse cuidadosamente al inicio y reevaluarse periódicamente para determinar riesgo beneficio en cada caso. (Casper Pharma LLC., 2022)

Reacciones adversas:

1-10%

Erupción (1,5 %)

Náuseas (1,3 %)

Insuficiencia renal (1,2%)

Vómitos (1,2%)

Frecuencia no definida:

Ambliopía, artralgias, discrasias sanguíneas, broncoespasmo, anomalías cardiovasculares, cataratas, confusión, disminución de la libido, mareo, equimosis, anomalías electrolíticas, epistaxis, hematuria, hepatotoxicidad, hipotonía, iritis, anomalía de la función renal, retinitis macular, malestar, neuritis, faringitis, prurito, edema de piel, Síndrome de Stevens-Johnson, transpiración, tinnitus. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Suspender al primer signo de reacciones alérgicas (primer signo de erupción, vasculitis o síndrome de Stevens-Johnson, erupción medicamentosa con eosinofilia y síntomas sistémicos y/o vasculitis generalizada, hepatotoxicidad irreversible). (Medscape, b) (Casper Pharma LLC., 2022)

Contraindicaciones:

Pacientes que han desarrollado reacciones severas al principio activo. (Medscape, c) (Casper Pharma LLC., 2022)

Interacciones:

Serías:

Azatioprina, benazepril, captopril, didanosina, enalapril, perindopril, pexidartinib, pretomanida, protamina, ropeginterferón alfa 2b, teofilina, warfarina.

Supervisar de cerca:

Acalabrutinib, hidróxido de aluminio, amoxicilina, carbonato de calcio, ciclofosfamida, diclorfenamida, etambutol, hidroxiurea, mercaptopurina, metotrexato, mipomersen, bicarbonato de sodio, citrato de sodio/ácido cítrico, tioguanina. (Medscape, d)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Los datos publicados limitados disponibles sobre el uso de alopurinol en mujeres embarazadas no demuestran un patrón claro o un aumento en la frecuencia de resultados adversos del desarrollo.

Lactancia:

El alopurinol y el oxipurinol están presentes en la leche humana.

No hubo informes de efectos del alopurinol en el lactante o en la producción de leche; sin embargo, debido al potencial de reacciones adversas graves en un niño amamantado, aconseje a las mujeres que no amamenten durante los tratamientos con este medicamento y durante una semana después de la última dosis. (Medscape, e)

Referencias bibliográficas:

- Casper Pharma LLC. (Agosto de 2022). Food and Drug Administration. Recuperado Enero de 2023, de Allopurinol, 300 mg: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2022/016084Orig1s049lbl.pdf
- Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Junio de 2022, de <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>
- Medscape. (a). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Allopurinol: <https://reference.medscape.com/drug/zyloprim-aloprim-allopurinol-342811#4>
- Medscape. (b). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Allopurinol: <https://reference.medscape.com/drug/zyloprim-aloprim-allopurinol-342811#5>
- Medscape. (c). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Allopurinol: <https://reference.medscape.com/drug/zyloprim-aloprim-allopurinol-342811#5>
- Medscape. (d). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Allopurinol: <https://reference.medscape.com/drug/zyloprim-aloprim-allopurinol-342811#3>
- Medscape. (e). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Allopurinol: <https://reference.medscape.com/drug/zyloprim-aloprim-allopurinol-342811#6>
- World Health Organization. (19 de Diciembre de 2022). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Enero de 2023, de Alopurinol, 300 mg, tableta o cápsula: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=M04AA01