

# Albendazol, suspensión 200 mg/ 5 ml, frasco 10 ml

**Nivel de prescripción:**

I.

**Código institucional:**

69.

**Principio Activo:**

Albendazol.

**Forma farmacéutica:**

Suspensión.

**Concentración:**

200 mg/ 5 ml.

**Código ATC:**

P02CA03.(World Health Organization, 2024)

**Dosis Diaria Definida:**

0.4 g. (World Health Organization, 2024)

**Dosis:**

Para neurocisticercosis (tenia solium):15 mg/kg/día dividida cada 12 horas vía oral para pacientes menores de 60 kg, durante 8-30 días, con un límite máximo de 800 mg al día. Para aquellos con un peso superior a 60 kg, la dosis es de 400 mg dos veces al día durante el mismo periodo.

En el caso de la hidatidosis (tenia echinococcus), para pacientes menores de 60 kg, 15 mg/kg/día dividida en dos tomas vía oral, no excediendo los 800 mg al día, durante 28 días, seguidos de 14 días sin medicación, repetidos en 3 ciclos.

Para aquellos con un peso superior a 60 kg, la dosis es de 400 mg dos veces al día durante 28 días, también seguidos de 14 días sin medicación, repetidos en 3 ciclos.

Para ancylostoma, ascariasis, hookworm y trichostrongylus, dosis única de 400 mg por vía oral.

Para capillariasis, 400 mg cada 24 horas durante 10 días.

En situaciones de larva migrans cutánea y tricuriasis, 400 mg via oral cada 24 horas durante 3 días.

Para larva migrans visceral, 400 mg cada 12 horas por 5 días.

Enterobius (oxiuros), 400 mg PO en una sola toma, repetir después de 2 semanas. (LABORATORIO ELEA S.A.C.I.F. y A., 2013)

### **Vía de administración:**

Oral.

### **Indicaciones de uso:**

Parasitosis intestinales, oxiuriasis, ascariasis, ancilostomiasis (Ancylostoma duodenale, Necator americanus), trichuriasis, estrongiloidiasis, en teniasis como segunda elección de niclosamida o praziquantel. Hidatidosis, neurocisticercosis. (LABORATORIO ELEA S.A.C.I.F. y A., 2013)

### **Reacciones adversas:**

En más del 10%:

Dolor de cabeza, siendo más frecuente en pacientes con neurocisticercosis y en aquellos con enfermedad hidatídica. La anormalidad en la función hepática en enfermedad hidatídica y neurocisticercosis.

De 1% al 10%.

Dolor abdominal, náuseas y vómito, mareos o vértigo, aumento de la presión intracraneal, signos meníngeos, alopecia reversible y fiebre.

Inferior al 1%:

Erupciones cutáneas, urticaria, agranulocitosis, anemia aplásica, supresión de la médula ósea, granulocitopenia, pancitopenia, trombocitopenia, hepatitis, insuficiencia hepática aguda e insuficiencia renal aguda. (Medscape, a)

**Precauciones de uso:**

Se debe monitorear los niveles de teofilina durante el uso conjunto con albendazol. Existe el riesgo de efectos adversos en la médula ósea, anemia aplásica y agranulocitosis, por lo que se recomienda realizar controles sanguíneos al inicio de cada ciclo de tratamiento y cada 2 semanas durante el mismo, interrumpiendo la terapia si se detectan cambios significativos.

En pacientes tratados con albendazol, podría descubrirse la presencia de neurocisticercosis preexistente, indicada por síntomas neurológicos, y se debe abordar de inmediato con corticosteroides y terapia anticonvulsiva.

Es esencial realizar una prueba de embarazo antes de iniciar la terapia en mujeres en edad fértil, evitando su uso durante el embarazo, a menos que no haya alternativa. En caso de embarazo, se debe suspender la terapia, informando a la paciente sobre los posibles riesgos para el feto.

Existe un riesgo de daño retiniano en casos de cisticercosis retiniana, por lo que se recomienda examinar la retina antes de iniciar la terapia para neurocisticercosis.

Se pueden observar elevaciones reversibles de las enzimas hepáticas, por lo que se aconseja monitorearlas antes de cada ciclo de tratamiento y al menos cada 2 semanas durante la terapia.

Si hay elevaciones significativas, se debe interrumpir la terapia. En pacientes con funciones hepáticas anormales y equinococosis hepática, se aumenta el riesgo de hepatotoxicidad, debiéndose suspender la terapia si las elevaciones hepáticas superan el doble del límite normal, considerando reiniciar el tratamiento cuando los valores hepáticos regresen a los niveles previos al tratamiento. (Medscape, b)

**Contraindicaciones:**

La hipersensibilidad al albendazol o a los benzimidazoles. (Medscape, b)

**Interacciones:**

Serías:

Ropeginterferón alfa-2b.

Supervisar de cerca:

Acalabrutinib, fosfenitoína, pomelo, fenitoína. (Medscape, c)

### **Embarazo y lactancia:**

Embarazo:

Según los hallazgos de estudios de reproducción animal, el medicamento puede causar daño fetal cuando se administra a una mujer embarazada.

Se recomienda realizar pruebas de embarazo en mujeres en edad fértil antes de iniciar la terapia.

Lactancia:

Las concentraciones del fármaco y su metabolito activo, albendazol sulfoxido, se han informado como bajas en la leche materna humana. No hay informes de efectos adversos en los lactantes amamantados y no hay información sobre los efectos en la producción de leche. (Medscape, d)

### **Referencias bibliográficas:**

LABORATORIO ELEA S.A.C.I.F. y A. (Mayo de 2013). *Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica*. Recuperado el Febrero de 2024, de Albendazol: [https://boletin.anmat.gob.ar/mayo\\_2013/Dispo\\_2747-13.pd](https://boletin.anmat.gob.ar/mayo_2013/Dispo_2747-13.pd)

Medscape. (a). *Medscape*. Recuperado el Febrero de 2024, de Albendazole: <https://reference.medscape.com/drug/albenza-albendazole-342648#4>

Medscape. (b). *Medscape*. Recuperado el Febrero de 2024, de Albendazole: <https://reference.medscape.com/drug/albenza-albendazole-342648#5>

Medscape. (c). *Medscape*. Recuperado el Febrero de 2024, de Albendazole: <https://reference.medscape.com/drug/albenza-albendazole-342648#3>

Medscape. (d). *Medscape*. Recuperado el Febrero de 2024, de Albendazole: <https://reference.medscape.com/drug/albenza-albendazole-342648#6>

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado el Febrero de 2024, de Albendazol:  
[https://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/?code=P02CA03](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=P02CA03)