

Maraviroc, tableta, 150 mg

Nivel de prescripción

II

Código institucional:

10543

Principio activo:

Maraviroc. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Tableta.

Concentración:

150 mg.

Código ATC:

J05AX09. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

0.6 g. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Adultos:

Inhibidores potentes del

citocromo P450 (CYP)3A (con o sin un potente inductor de CYP3A) como claritromicina, cobicistat, elvitegravir/ritonavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, inhibidores de la proteasa (excepto tipranavir/ritonavir), telitromicina:

150 mg dos veces al día.

Medicamentos concomitantes que no interactúan incluir todos los medicamentos que no son potentes inhibidores o inductores del CYP3A como: dolutegravir, enfuvirtida, nevirapina, todos los inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleosidos, raltegravir y tipranavir/ritonavir: 300 mg dos veces al día.

Inductores potentes y moderados de CYP3A (sin un inhibidor potente CYP3A) que incluyen: carbamazepina, efavirenz, etravirina, fenobarbital, fenitoína y rifampicina: 600 mg dos veces al día.

Niños:

Inhibidores potentes del citocromo P450 (CYP)3A (con o sin un potente inductor de CYP3A) como claritromicina, cobicistat, elvitegravir/ritonavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, inhibidores de la proteasa (excepto tipranavir/ritonavir), telitromicina:

10 a 14 kg: 50 mg dos veces al día.

14 a <20 kg: 50 mg dos veces al día.

20 a <30 kg: 75 mg dos veces al día.

30 a <40 kg: 100 mg dos veces al día.

≥40 kg: 150 mg dos veces al día.

Medicamentos concomitantes que no interactúan incluir todos los medicamentos que no son potentes inhibidores o inductores del CYP3A como: dolutegravir, enfuvirtida, nevirapina, todos los inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleosidos, raltegravir y tipranavir/ritonavir:

10 a 14 kg: 150 mg dos veces al día.

14 a <20 kg: 200 mg dos veces al día.

20 a <30 kg: 200 mg dos veces al día.

30 a <40 kg: 300 mg dos veces al día.

≥40 kg: 300 mg dos veces al día. (ViiV Healthcare, 2020)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

En combinación con otros agentes antirretrovirales para el tratamiento de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 con tropismo CCR5 en adultos y niños que pesan al menos 2 kg. (ViiV Healthcare, 2020)

Reacciones adversas:

>10%

Infecciones de las vías respiratorias superiores (20%)

Artritis y S/S musculoesquelético (15%)

Tos (13%)

Pirexia (12%)

Erupción (11%)

Fiebre (13%)

2-10%

Mareos (9%)

Trastorno del apetito (8%)

Infección por herpes (8%)

Bronquitis (7%)

Sinusitis (7%)

Estreñimiento (6%)

Trastorno de las glándulas apocrinas y ecrinas (5%)

Parestesia/disestesia (5%)

Trastorno renal/urinario (3-5%)

Depresión (4%)

Conciencia alterada (4%)

Neuropatías periféricas (4%)

Prurito (4%)

Anormalidades sensoriales (4%)

Foliculitis (3%)

Hipertensión (3%)

Lipodistrofia (3%)

Dolor muscular (3%)

Gripe (2%)

Neumonía (2%)

Condiloma acuminado

Dermatitis/eccema

Dispepsia

Dolor gastrointestinal

Estomatitis/ulceración

<2% (Reacciones adversas a medicamentos críticas)

Trastorno cardíaco, accidente cerebrovascular e ictus, cirrosis hepática, falla hepática, neoplasias, colitis por *C. difficile*, meningitis viral, neumonía, shock séptico, miositis, osteonecrosis, rabdomiólisis. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Hepatotoxicidad acompañada de erupción grave o reacción alérgica sistémica, incluyendo eventos potencialmente mortales. Monitorear antes y durante el tratamiento parámetros de laboratorio que incluyen alaninaaminotransferasa, aspartatoaminotransferasa y bilirrubina.

Si ocurre erupción o síntomas o signos de hepatitis o se desarrolla una reacción alérgica, los parámetros de laboratorio hepáticos deben ser evaluados y se debe considerar la interrupción del tratamiento. En pacientes con problemas hepáticos preexistentes o que están coinfectados con el virus de la hepatitis B y/o C, se puede justificar un control adicional.

Reacciones cutáneas y de hipersensibilidad (síndrome de Stevens-Johnson, epidérmico tóxico necrólisis y erupción medicamentosa con eosinofilia y síntomas sistémicos graves y potencialmente mortales con el uso concomitante con otros medicamentos asociados con estas reacciones. Suspender si hay signos o síntomas de piel grave o hipersensibilidad que pueden incluir sarpullido grave o sarpullido acompañado de fiebre, malestar general, dolores musculares o articulares, ampollas, lesiones orales, conjuntivitis, edema facial, hinchazón de labios, eosinofilia, monitorear de cerca el estado clínico, incluidas las aminotransferasas.

Más eventos cardiovasculares, incluyendo isquemia miocárdica y/o infarto, se observaron en sujetos con tratamiento previo que recibieron maraviroc. Puede estar justificado un control adicional.

Si los pacientes con insuficiencia renal grave o enfermedad renal en etapa terminal que reciben maraviroc (sin inductores o inhibidores concomitantes de CYP3A) experimentan hipotensión postural, la dosis de maraviroc debe ser reducida de 300 mg dos veces al día a 150 mg dos veces al día.

Puede ocurrir síndrome de reconstitución inmune en pacientes que reciben tratamiento antirretroviral.

Maraviroc antagoniza el correceptor CCR5 ubicado en algunas células inmunitarias y, por lo tanto, potencialmente podría aumentar el riesgo de desarrollar infecciones. (ViiV Healthcare, 2020)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad.

Insuficiencia renal grave o enfermedad renal terminal (ClCr <30 ml/min) en pacientes que toman inhibidores o inductores potentes de CYP3A4. (ViiV Healthcare, 2020) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Abametapir, apalutamida, betibeglogene autotemcel, cabotegravir, carbamazepina, ceritinib, cimetidina, elivaldogene autotemcel, enzalutamida, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, fexinidazol, idealisib, ivosidenib, lasmiditan, quinidina, rifabutina, rifampicina, sotorasib, tepotinib, tioridazina, tucatinib, voxelotor.

Supervisar de cerca:

Acebutolol, aldesleukina, alfuzosina, aliskirén, amifostina, amilorida, amiodarona, amitriptilina, amlodipino, amobarbital, amoxapina, apomorfina, aprepitant, armodafinilo, arteméter/lumefantrina, asenapina, atazanavir, atenolol, atomoxetina,

atorvastatina, avanafil, azilsartán, bazedoxifeno/estrógenos conjugados, benazepril, benzhidrocodona/acetaminofén, berotralstat, betaxolol, bexaroteno, bisoprolol, bosentán, budesónida, bumetanida, butabarbital, butalbital, candesartán, captopril, carvedilol, cenobamato, cloranfenicol, clorotiazida, clortalidona, claritromicina, clevidipino, clomipramina, clotrimazol, cobicistato, conivaptán, estrógenos conjugados, estrógenos conjugados, vaginal, cortisona, crizotinib, crofelemer, ciclosporina, dabrafenib, darifenacina, darunavir, dasatinib, deferasirox, desipramina, dexametasona, DHEA, a base de hierbas, dienogest/valerato de estradiol, diltiazem, doxazosina, dronedarona, drospirenona, duloxetine, duvelisib, efavirenz, elagolix, eliglustat, enalapril, encorafenib, eprosartán, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, acetato de eslicarbazepina, esmolol, estrógenos conjugados sintéticos, estrógenos esterificados, estropipato, ácido etacrínico, etonogestrel, etravirina, etinodiol, fedratinib, felodipino, fenoldopam, flecainida, fluconazol, fludrocortisona, fluvoxamina, fosamprenavir, fosaprepitant, fosinopril, fosfenitoína, furosemida, glecaprevir/pibrentasvir, pomelo, griseofulvina, haloperidol, hidrocodona, hidrocortisona, hidromorfona, iloperidona, imatinib, imipramina, indapamida, indinavir, irbesartán, isocarboxazida, isoniazida, dinitrato de isosorbida, mononitrato de isosorbida, isradipino, istradefilina, itraconazol, ivacaftor, ketoconazol, labetalol, lapatinib, lenacapavir, levoketoconazol, levonorgestrel intrauterino, levonorgestrel oral, lisinopril, lofepramina, lonafarnib, lopinavir, loratadina, lorlatinib, losartán, lovastatina, loxapina, loxapina inhalada, lumefantrina, lurasidona, marihuana, mestranol, metadona, metanfetamina, metilclotiazida, metilprednisolona, metolazona, metoprolol, metronidazol, mexiletina, miconazol vaginal, mifepristona, minoxidil, mirtazapina, mitotano, moexipril, morfina, nadolol, nafcilina, nebivolol, nefazodona, nelfinavir, nesiritida, nevirapina, nicardipina, nifedipina, nilotinib, nirmatrelvir, nirmatrelvir/ritonavir, nisoldipino, nitroglicerina vía oral, nitroprusiato de sodio, norelgestromina, noretindrona, acetato de noretindrona, norgestimato, nortriptilina, octreótido, olanzapina, olmesartán, orlistat, oxcarbazepina, oxicodona, oximorfona, paliperidona, penbutolol, pentobarbital, perindopril, fenobarbital,

fenitoína, pindolol, ponatinib, posaconazol, prazosina, prednisona, primidona, procarbazona, propafenona, propranolol, quercetina, quetiapina, quinapril, quinidina, quinupristina/dalfopristina, ramipril, ranolazina, arroz de levadura roja, ribociclib, rifampicina, rifapentina, ritonavir, rucaparib, rufinamida, sacubitrilo/valsartán, saquinavir, sareciclina, secobarbital, selegilina, sertralina, sildenafil, silodosina, sirolimús, somatropina, espironolactona, hierba de San Juan, estiripentol, tacrólimus, tadalafilo, tamoxifeno, tazemetostato, tecovirimat, telmisartán, terazosina, tiotixeno, timolol, tizanidina, tocilizumab, tolvaptán, topiramato, torsemida, trandolapril, tranilcipromina, trazodona, treprostinil, triamtereno, trimipramina, tucatinib, ublituximab, valsartán, vardenafilo, verapamilo, voriconazol, zafirlukast, ziprasidona. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Los datos limitados sobre el embarazo del registro antirretroviral de embarazo y los informes de casos no son suficientes para informar sobre un riesgo de malformaciones congénitas y aborto espontáneo asociado con el medicamento; en estudios de reproducción en animales, no hay evidencia de resultados de desarrollo adversos observados con maraviroc.

Lactancia:

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades recomiendan que las madres infectadas por el VIH-1 en los Estados Unidos no amamenten a sus bebés para evitar el riesgo de transmisión posnatal de la infección por el VIH-1.

No hay datos sobre la presencia de maraviroc en la leche humana, los efectos en lactantes o los efectos en la producción de leche; cuando se administró a ratas lactantes, maraviroc estaba presente en la leche; debido al potencial de transmisión del VIH (en bebés VIH negativos), desarrollo de resistencia viral (en bebés VIH positivos) y reacciones adversas graves en un bebé amamantado similares a las observadas en adultos, instruir madres que no amamenten si están recibiendo terapia. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

- Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (mayo de 2024) Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Mayo de 2025, de Maraviroc: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2024/12/ListadoBasicoDeMedicamentos-Mayo2024.pdf>
- Medscape. (Febrero de a). *Medscape*. Recuperado Mayo de 2023, de Maraviroc: <https://reference.medscape.com/drug/selzentry-maraviroc-342638#4>
- Medscape. (Febrero de b). *Medscape*. Recuperado Mayo de 2023, de Maraviroc: <https://reference.medscape.com/drug/selzentry-maraviroc-342638#5>
- Medscape. (Febrero de c). *Medscape*. Recuperado Mayo de 2023, de Maraviroc: <https://reference.medscape.com/drug/selzentry-maraviroc-342638#3>
- Medscape. (Febrero de d). *Medscape*. Recuperado Mayo de 2023, de Maraviroc: <https://reference.medscape.com/drug/selzentry-maraviroc-342638#6>
- ViiV Healthcare. (Octubre de 2020). *Food and Drug Administration*. Recuperado Mayo de 2023, de Maraviroc: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2020/022128Orig1s019,208984Orig1s002lbl.pdf
- World Health Organization. (23 de Enero de 2023). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado Mayo de 2023, de https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/?code=J05AX09