

# Amfotericina B, solución inyectable o polvo para uso parenteral, 50 mg, vial o ampolla

**Nivel de prescripción:**

III.

**Código institucional:**

63.

**Principio activo:**

Amfotericina B. (World Health Organization, 2024)

**Forma farmacéutica:**

Solución inyectable o polvo para uso parenteral.

**Concentración:**

50 mg.

**Código ATC:**

J02AA01. (World Health Organization, 2024)

**Dosis Diaria Definida:**

35 mg. (World Health Organization, 2024)

**Dosis:**

Administración intravenosa: 0.2 - 2 mg/ml.

Micosis sistémicas confirmadas y tratamiento empírico: 1 mg/kg/día, incrementar paulatinamente a 3 mg/kg/día.

Infecciones micóticas extremadamente graves: dosis de hasta 5 mg/kg/día.

Mucormicosis: iniciar tratamiento a dosis de 5 mg/kg/día, continuar hasta que signos y síntomas de la infección hayan desaparecido y se haya confirmado la erradicación de la infección.

Leishmaniasis visceral: 1 – 1.5 mg/kg/día durante 21 días o alternativamente una dosis de 3 mg/kg/día durante 10 días. (Gilead Sciences S.L., 2024)

**Vía de administración:**

Intravenosa.

**Indicaciones de uso:**

Tratamiento de micosis sistémicas graves, tratamiento empírico de las micosis en pacientes con neutropenia grave, como consecuencia de patologías hematológicas malignas o por el uso de fármacos citotóxicos o inmunosupresores. Leishmaniasis visceral en inmunocompetentes e inmunocomprometidos que no hayan respondido a antimoniales ni a amfotericina B convencional. (Gilead Sciences S.L., 2024)

**Reacciones adversas:**

Frecuencia > 10 %: hipopotasemia, hipomagnesemia, escalofríos, anemia, nefrotoxicidad, náuseas, vómitos, diarrea, erupción, disnea, hiperglucemia, insomnio, aumento de la fosfatasa alcalina, reacción a la infusión, cefalea, hipertensión, dolor abdominal, taquicardia, trastorno pulmonar, reacción a la transfusión de sangre, hipocalcemia, tos, bilirrubinemia, leucopenia, ALT aumentó, estreñimiento, edema periférico, dolor, anorexia, ansiedad, hipotensión, septicemia, aumento de AST, derrame pleural, confusión, trombocitopenia, debilidad, dolor de espalda, edema, hiponatremia, dolor en el pecho, hipervolemia, prurito, rinitis, flebitis.

Frecuencia 1 – 10 %: pensamiento anormal, acidosis, agitación, alopecia, artralgia, asma, moretones, anomalías cardiovasculares, trastorno de la coagulación, celulitis, depresión, mareo, anomalías electrolíticas, sobrecarga de fluidos, hemorragia gastrointestinal, alucinaciones, hiperventilación, reacción en el lugar de la inyección, malestar, mucositis, petequias, erupción, anomalías de la función renal, acidosis respiratoria, insuficiencia respiratoria, convulsión, estomatitis. (Medscape, 2024a)

**Precauciones de uso:**

Indicado para pacientes con infecciones fúngicas progresivas y potencialmente mortales.

No utilizar para infecciones fúngicas no invasivas (p. ej., aftas orales, candidiasis vaginal, candidiasis esofágica) en pacientes con recuentos normales de neutrófilos. Toxicidad pulmonar aguda notificada con transfusiones simultáneas de leucocitos. La terapia debe ser administrada por personal médicamente capacitado; durante el período de dosificación inicial, los pacientes deben estar bajo estrecha observación clínica; se ha demostrado que este fármaco es significativamente menos tóxico que el desoxicolato de anfotericina B; sin embargo, aún pueden ocurrir eventos adversos. (Medscape, 2024b)

### **Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes del medicamento. (Medscape, 2024c)

### **Interacciones:**

Medicamentos nefrotóxicos; ciclosporina, aminoglicosidos y pentamidina). Corticoides, corticotripina y diuréticos de asa y tiazidas, glucósidos digitálicos, miorrelajantes, antifúngicos, agentes antineoplásicos, transfusiones de leucocitos. (Gilead Sciences S.L., 2024)

### **Embarazo y lactancia:**

Embarazo:

No se tienen datos. Las infecciones fúngicas sistémicas se han tratado con éxito en mujeres embarazadas con desoxicolato de anfotericina B. Úselo durante el embarazo si los posibles beneficios que se derivan superan los riesgos potenciales involucrados.

Lactancia:

No se sabe si esta forma farmacéutica se excreta en la leche humana; debido al potencial de reacciones adversas graves en lactantes, se debe tomar la decisión de suspender la lactancia o suspender el medicamento, valorando el riesgo-beneficio. (Medscape, 2024d)

### Referencias bibliográficas:

Comisión Terapéutica Central / Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021).

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Febrero de 2024, de Amfotericina B, 50 mg: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>

Gilead Sciences S.L. (2024). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Recuperado Febrero de 2024, de Amfotericina B, 50 mg: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/61117/FT\\_61117.html#3](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/61117/FT_61117.html#3)

Medscape. (2024a). Medscape. Recuperado Febrero de 2024, de Amphotericin B: <https://reference.medscape.com/drug/ambisome-amphotericin-b-liposomal-999576#4>

Medscape. (2024b). Medscape. Recuperado Febrero de 2024, de Amphotericin B: <https://reference.medscape.com/drug/ambisome-amphotericin-b-liposomal-999576#5>

Medscape. (2024c). Medscape. Recuperado Febrero de 2024, de Amphotericina B: <https://reference.medscape.com/drug/ambisome-amphotericin-b-liposomal-999576#5>

Medscape. (2024d). Medscape. Recuperado Febrero de 2024, de Amphotericin B: <https://reference.medscape.com/drug/ambisome-amphotericin-b-liposomal-999576#6>

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Febrero de 2024, de Amphotericin B: [https://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/?code=J02AA01](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J02AA01)