Primaquina, fosfato o difosfato, tableta, 15 mg

Nivel de prescripción:

I.

Código institucional:

94.

Principio activo:

Primaquina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Tableta.

Concentración:

15 mg.

Código ATC:

P01BA03. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

15 mg. (base) (World Health Organization, 2023)

Dosis:

1 tableta (equivalente a 15 mg base) diarios durante 14 días en el mismo horario. (Sanofi-aventis U.S. LLC, 2017)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Cura radical (prevención de recaídas) de la malaria vivax. (Sanofi-aventis U.S. LLC, 2017)

Reacciones adversas:

>10%

Dolor abdominal, anemia hemolítica en deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa, náuseas, vómitos.

<1-10%

Metahemoglobinemia en individuos con deficiencia de NADH-metahemoglobina reductasa.

<1%

Agranulocitosis, arritmias, dolor de cabeza, interferencia con la acomodación visual, leucopenia, leucocitosis, erupción, mareo, prurito. (Medscape, 2023a)

Precauciones de uso:

En pacientes con deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa debido al riesgo de padecer anemia hemolítica, por lo que deben realizarse pruebas de hematocrito y hemoglobina basales además de realizar un estrecho seguimiento hematológico. (Sanofi-aventis U.S. LLC, 2017)

Anticoncepción:

Aconseje a las mujeres en edad fértil que usen métodos anticonceptivos efectivos (métodos que resulten en tasas de embarazo de menos del 1 %) cuando reciban terapia y después de suspender el tratamiento hasta completar un ciclo ovulatorio en curso (p. ej., hasta la siguiente menstruación).

Aconseje a los hombres tratados cuyas parejas puedan quedar embarazadas que usen un condón durante el tratamiento y durante 3 meses después de suspender el tratamiento. (Medscape, 2023d)

Contraindicaciones:

Deficiencia grave de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa

Mujeres embarazadas.

Coadministración con quinacrina o en pacientes que han recibido quinacrina recientemente.

Administración concomitante con otros fármacos potencialmente hemolíticos o depresores de los elementos mieloides de la médula ósea

Pacientes con enfermedades agudas que padecen una enfermedad sistémica que se manifiesta por una tendencia a la granulocitopenia, como la artritis reumatoide y el lupus eritematoso. (Sanofi-aventis U.S. LLC, 2017) (Medscape, 2023b)

Interacciones:

Serias:

Abametapir, amiodarona, amisulpride, anagrelida, apalutamida, trióxido de arsénico, asenapina, asenapina transdérmica, azitromicina, bedaquilina, buprenorfina, buprenorfina bucal, implante subdérmico de buprenorfina, buprenorfina transdérmica, buprenorfina, inyección de acción prolongada, carbamazepina, ceritinib, cloroquina, clorpromazina, citalopram, claritromicina, crizotinib, dapsona tópica, deferiprona, desflurano, disopiramida, dofetilida, doxepina, droperidol, encorafenib, entrectinib, enzalutamida, eribulina, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, fexinidazol, formoterol, fosfenitoína, glasdegib, pomelo, sulfato de hidroxicloroquina, ibutilida, idealisib, iloperidona, inotuzumab, isoflurano, ivosidenib, lefamulina, lenvatinib, lofexidina, lonafarnib, lopinavir, macimorelina, metadona, midostaurina, mifepristona, mobocertinib, moxifloxacina, nilotinib, ondansetrón, osimertinib, oxaliplatino, ozanimod, paliperidona, pazopanib, pentamidina, pimavanserina, pimozida, pirfenidona, pitolisant, pomalidomida, ponesimod, primidona, procainamida, propafenona, quetiapina, quinacrina, quinidina, quinina, ribociclib, rifampicina, ropeginterferón alfa 2b, saquinavir, selpercatinib, sevoflurano, siponimod, sorafenib, sotalol, estiripentol, toremifeno, trazodona, tucatinib, vandetanib, vemurafenib, voxelotor, ziprasidona.

Supervisar de cerca:

Acalabrutinib, albuterol, alfuzosina, apomorfina, arformoterol, aripiprazol, arteméter, arteméter/lumefantrina, atogepante, atomoxetina, avapritinib, axitinib, bosentán, implante de bupivacaína, cenobamato, ciprofloxacina, clozapina, crofelemer,dabrafenib, darunavir, dasatinib, degarelix, deutetrabenazina, dolasetrón, donepezilo, efavirenz, elagolix, eliglustat, eluxadolina, elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir disoproxil fumarato, encorafenib, escitalopram, etravirina, finerenona, fingolimod, flecainida, flibanserina, fluconazol, fluoxetina, flufenazina, fluvoxamina, fostemsavir, gemifloxacina, gilteritinib, goserelina, granisetrón, haloperidol, histrelina, hidroxizina, ifosfamida, iloperidona, sulfato de isavuconazonio, istradefilina, itraconazol, lapatinib, lemborexante, leuprolida, levofloxacina, levoketoconazol, litio, loperamida, lorlatinib, maprotilina, mefloquina, midazolam intranasal, mirtazapina, mitotano, nafcilina, octreótido, ofloxacina, olanzapina, osilodrostato, oxaliplatino, pasireotida, pentoxifilina, perfenazina, fenobarbital, posaconazol, proclorperazina, prometazina, ranolazina, rifabutina, rifapentina, rilpivirina, risperidona, romidepsina, rucaparib, sertralina, solifenacina, estiripentol, sunitinib, tacrólimus, tasimelteon, tazemetostato, tecovirimat, telavancina, terbinafina, tetracaína, tinidazol, triclabendazol, trifluoperazina, triptorelina, valbenazina, vardenafilo, venlafaxina, voclosporina, voriconazol, vorinostato, warfarina, zidovudina. (Medscape, 2023c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Contraindicado en mujeres embarazadas; incluso si una mujer embarazada es glucosa 6 fosfato deshidrogenasa normal, es posible que el feto no lo sea; uso seguro en el embarazo no establecido; Debe evitarse su uso durante el embarazo excepto cuando, a juicio del médico, el beneficio supere el posible peligro.

Las mujeres sexualmente activas con potencial reproductivo deben someterse a una prueba de embarazo antes de comenzar con la primaquina.

Lactancia:

El centro para el control y la prevención de enfermedades recomiendan no usar en mujeres lactantes a menos que se haya determinado que el bebé amamantado no tiene deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa. (Medscape, 2023d)

Referencias bibliográficas:

Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Mayo de 2022, de https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf

Medscape. (Marzo de 2023a). *Medscape*. Recuperado Mayo de 2023, de Primaquine: https://reference.medscape.com/drug/primaquine-342691#4

Medscape. (Marzo de 2023b). *Medscape*. Recuperado Mayo de 2023, de Primaquine: https://reference.medscape.com/drug/primaquine-342691#5

Medscape. (Marzo de 2023c). *Medscape*. Recuperado Mayo de 2023, de Primaquine: https://reference.medscape.com/drug/primaquine-342691#3

Medscape. (Marzo de 2023d). *Medscape*. Recuperado Mayo de 2023, de Primaquine: https://reference.medscape.com/drug/primaquine-342691#6

Sanofi-aventis U.S. LLC. (Junio de 2017). *Sanofi-aventis U.S. LLC.* Recuperado Mayo de 2023, de Primaquine: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2017/008316s023lbl.pdf

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado Mayo de 2023, de Primaquina: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=P01BA03