

# Aciclovir, tableta, 400 mg

**Nivel de prescripción:**

I

**Código institucional:**

126

**Principio activo:**

Aciclovir. (World Health Organization, 2023)

**Forma farmacéutica:**

Tableta.

**Concentración:**

400 mg.

**Código ATC:**

J05AB01. (World Health Organization, 2023)

**Dosis Diaria Definida:**

4 g. (World Health Organization, 2023)

**Dosis:**

Tratamiento agudo del herpes zóster:

800 mg cada 4 horas (5 veces al día) durante 7 a 10 días.

Herpes Genital:

Tratamiento inicial: 200 mg cada 4 horas, (5 veces al día) durante

10 días.

Terapia supresiva crónica para enfermedad recurrente:

400 mg 2 veces al día hasta por 12 meses, seguido de reevaluación. Los regímenes alternativos han incluido dosis que van desde 200 mg 3 veces al día a 200 mg 5 veces al día. La frecuencia y la gravedad de los episodios de herpes genital no tratados pueden cambiar con el tiempo.

Después de 1 año de terapia, se debe reevaluar la frecuencia y gravedad de la infección por herpes genital del paciente para evaluar la necesidad de continuar la terapia.

Terapia intermitente:

200 mg cada 4 horas, 5 veces al día durante 5 días. La terapia debe ser iniciado en el primer signo o síntoma (pródromo) de recurrencia.

Tratamiento de la varicela:

Niños (2 años de edad y mayores): 20 mg/kg por dosis por vía oral

4 veces al día (80 mg/kg/día) durante 5 días. Los niños de más de 40 kg deben recibir la dosis de adulto para varicela.

Adultos y niños mayores de 40 kg: 800 mg 4 veces al día durante 5 días.

Cuando la terapia está indicada, debe iniciarse ante el primer signo o síntoma de varicela.

No hay información sobre la eficacia de la terapia iniciada más de 24 horas después de la aparición de los signos y síntomas

Insuficiencia renal aguda o crónica se calculará de acuerdo a la dosis de un régimen normal y el aclaramiento de creatinina:

Aclaramiento de creatinina de 0 a  $>10$  ml/min/  $1.73$  m<sup>2</sup> a una dosis normal de 200 mg cada 4 horas se debe ajustar a una dosis de 200 mg cada 4 o 12 horas.

Aclaramiento de creatinina  $>10$  ml/min/  $1.73$  m<sup>2</sup> a una dosis normal de 400 mg cada 12 horas se debe ajustar a una dosis de 400 mg cada 12 horas

Aclaramiento de creatinina 0-10 ml/min/  $1.73$  m<sup>2</sup> a una dosis normal de 400 mg cada 12 horas se debe ajustar a una dosis de 200 mg cada 12 horas. Aclaramiento de creatinina  $>25$  ml/min/  $1.73$  m<sup>2</sup> a una dosis normal de 800 mg cada 4 horas se debe ajustar a una dosis de 800 mg cada 4 horas.

Aclaramiento de creatinina 10-25 ml/min/  $1.73$  m<sup>2</sup> a una dosis normal de 800 mg cada 4 horas se debe ajustar a una dosis de 800 mg cada 8 horas. Aclaramiento de creatinina 0-10 ml/min/  $1.73$  m<sup>2</sup> a una dosis normal de 800 mg cada 4 horas se debe ajustar a una dosis de 800 mg cada 12 horas.

Hemodiálisis:

Vida media plasmática de 5 horas dando como resultado una disminución del 60% después de un período de diálisis de 6 horas. Ajustar horario para administrar una dosis justo después de la diálisis. (GlaxoSmithKline, 2005)

**Vía de administración:**

Oral.

**Indicaciones de uso:**

Tratamiento agudo del herpes zoster. Tratamiento de episodios iniciales y el manejo de episodios recurrentes de herpes genital. Tratamiento de la varicela. (GlaxoSmithKline, 2005)

**Reacciones adversas:**

>10%

Malestar ( $\leq 12\%$ )

1-10%

Náuseas (2-5%)

Vómitos ( $\leq 3\%$ )

Diarrea (2-3%)

Dolor de cabeza (2%)

<1%

Dolor abdominal, agresión/confusión, agitación, alopecia, anafilaxia, anemia, angioedema, anorexia, ataxia, coma, coagulación intravascular diseminada, mareo, fatiga. (Medscape, 2022a)

**Precauciones de uso:**

Púrpura trombocitopénica/síndrome urémico hemolítico, que ha provocado la muerte, ha ocurrido en pacientes inmunocomprometidos que recibían terapia con aciclovir. Ajustar la dosis cuando se administre a pacientes con insuficiencia renal. Precaución cuando se administra a pacientes que reciben agentes potencialmente nefrotóxicos ya que esto puede aumentar el riesgo de disfunción renal y/o el riesgo de síntomas reversibles del sistema nervioso central. (GlaxoSmithKline, 2005)

**Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a aciclovir o valaciclovir. (GlaxoSmithKline, 2005) (Medscape, 2022b)

**Interacciones:**

Serías:

Desoxicolato de anfotericina B, Bacitracina, cidofovir, neomicina via oral, talimogene laherparepvec.

Supervisar de cerca:

Amikacina, amoxicilina, capreomicina, carboplatino, cefaloridina, cisplatino, colistina, medios de contraste (yodados), ciclosporina, elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir disoproxil fumarato, emtricitabina, gentamicina, ioversol, micofenolato, oxaliplatino, peramivir, pivmecillinam, polimixina B, probenecid, estreptozocina, tacrólimus, teicoplanina, temocilina, tenofovir disoproxil fumarato, ticarcilina, tobramicina, ublituximab. (Medscape, 2022c)

### **Embarazo y lactancia:**

Embarazo:

El fármaco se absorbe sistémicamente mínimamente siguiendo la vía de administración tópica, y no se espera que el uso materno resulte en una exposición fetal al fármaco; la experiencia con el uso tópico de aciclovir en mujeres embarazadas durante varias décadas, basada en literatura publicada que incluye estudios observacionales, no ha identificado un riesgo asociado con el fármaco de defectos congénitos importantes, aborto espontáneo o resultados maternos o fetales adversos.

Lactancia:

El fármaco se absorbe sistémicamente mínimamente siguiendo la vía de administración tópica, y no se espera que la lactancia resulte en la exposición del niño al fármaco.

No hay datos sobre los efectos de la droga en el lactante o en la producción de leche; Los beneficios de la lactancia materna para el desarrollo y la salud deben considerarse junto con la necesidad clínica de terapia de la madre y cualquier efecto adverso potencial en el niño amamantado debido a la droga o a la condición materna subyacente. (Medscape, 2022d)

### **Referencias bibliográficas:**

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

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Mayo de 2022, de Aciclivir: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>

GlaxoSmithKline. (Junio de 2005). Food and Drug Administration. Recuperado Mayo

de 2023, de Acyclovir: [https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2005/018828s030,020089s019,019909s020lbl.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2005/018828s030,020089s019,019909s020lbl.pdf)

Medscape. (Mayo de 2022a). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Acyclovir:

<https://reference.medscape.com/drug/zovirax-acyclovir-342601#4>

Medscape. (Mayo de 2022b). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Acyclovir:  
<https://reference.medscape.com/drug/zovirax-acyclovir-342601#5>

Medscape. (Marzo de 2022c). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Acyclovir:  
<https://reference.medscape.com/drug/zovirax-acyclovir-342601#3>

Medscape. (Marzo de 2022d). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Acyclovir:  
<https://reference.medscape.com/drug/zovirax-acyclovir-342601#6>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for  
Drug Statistics Methodology. Recuperado Mayo de 2023, de Aciclovir:  
[https://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/?code=J05AB01](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J05AB01)