

# Famciclovir, tableta, 250 mg

**Nivel de prescripción:**

II

**Código institucional:**

78

**Principio activo:**

Famciclovir. (World Health Organization, 2023)

**Forma farmacéutica:**

Tableta.

**Concentración:**

250 mg.

**Código ATC:**

J05AB09. (World Health Organization, 2023)

**Dosis Diaria Definida:**

0.75 g. (World Health Organization, 2023)

**Dosis:**

Pacientes adultos inmunocompetentes:

Herpes labial:

1,500mg como dosis única. Iniciarse al primer signo o síntoma de herpes labialis (por ejemplo, hormigueo, picazón, ardor, dolor o lesión).

Herpes genital:

Episodios recurrentes:

1.000 mg dos veces al día durante 1 día. Iniciarse ante el primer signo o síntoma de un episodio recurrente (por ejemplo, hormigueo, picazón, ardor, dolor o lesión).

Terapia supresora:

Terapia supresora crónica de episodios recurrentes de herpes genital es de 250 mg dos veces al día.

Herpes zoster: 500 mg cada 8 horas durante 7 días.

Pacientes adultos infectados por el VIH:

Herpes orolabial o genital recurrente:

500 mg dos veces al día durante 7 días. Iniciarse al primer signo o síntoma de un episodio recurrente (por ejemplo, hormigueo, picazón, ardor, dolor o lesión).

Insuficiencia renal:

Herpes genital:

Episodios recurrentes:

Aclaramiento de Creatinina  $\geq 60$ ml/min: 1,000 mg cada 12 horas por 1 día.

Aclaramiento de Creatinina 40-59ml/min: 500 mg cada 12 horas por 1 día.

Aclaramiento de Creatinina 20-39ml/min: 500 mg dosis única.

Aclaramiento de Creatinina  $<20$ ml/min: 250 mg dosis única.

Hemodiálisis: 250 mg en dosis única después de la diálisis.

Herpes labial recurrente:

Aclaramiento de Creatinina  $\geq 60$ ml/min: 1,500 mg dosis única.

Aclaramiento de Creatinina 40-59ml/min: 750 mg dosis única.

Aclaramiento de Creatinina 20-39ml/min: 500 mg dosis única.

Aclaramiento de Creatinina  $<20$ ml/min: 250 mg dosis única.

Hemodiálisis: 250 mg en dosis única después de la diálisis.

Herpes zoster:

Aclaramiento de Creatinina  $\geq 60$ ml/min: 500 mg cada 8 horas.

Aclaramiento de Creatinina 40-59ml/min: 500 mg cada 12 horas.

Aclaramiento de Creatinina 20-39ml/min: 500 mg cada 24 horas.

Aclaramiento de Creatinina  $<20$ ml/min: 250 mg cada 24 horas.

Hemodiálisis: 250 mg después de la diálisis.

Supresión de herpes genital recurrente:

Aclaramiento de Creatinina  $\geq 40$ ml/min: 250 mg cada 12 horas.

Aclaramiento de Creatinina 20-39ml/min: 125 mg cada 12 horas.

Aclaramiento de Creatinina  $<20$ ml/min: 125 mg cada 24 horas.

Hemodiálisis: 125 mg después de la diálisis.

Herpes genital u orolabial recurrente en pacientes infectados por el VIH:

Aclaramiento de Creatinina  $\geq 40$ ml/min: 500 mg cada 12 horas.

Aclaramiento de Creatinina 20-39ml/min: 500 mg cada 24 horas.

Aclaramiento de Creatinina  $<20$ ml/min: 250 mg cada 24 horas.

Hemodiálisis: 250 mg después de la diálisis. (Novartis Pharmaceuticals Corporation, 2018)

**Vía de administración:**

Oral.

**Indicaciones de uso:**

Pacientes adultos inmunocompetentes:

Tratamiento del herpes labial recurrente en pacientes adultos

Tratamiento de episodios recurrentes de herpes genital

Terapia de supresión crónica de episodios recurrentes de herpes genital en pacientes adultos.

Tratamiento del herpes zoster en pacientes adultos.

Pacientes adultos infectados por el VIH.

Tratamiento de episodios recurrentes de herpes orolabial o genital. (Novartis Pharmaceuticals Corporation, 2018)

**Reacciones adversas:**

$>10\%$

Dolor de cabeza (23%)

Náuseas (13%)

1-10%

Diarrea (2-9%)

Dolor abdominal (8%)

Dismenorrea ( $<8\%$ )

Vómitos (1-5%)

Flatulencia (5%)

Prurito (4%)

Erupción (3%)

Parestesia (3%)

Neutropenia (3%)

Aumento de transaminasas (2-3%)

Aumento de bilirrubina (2%)

Fatiga (1%)

<1%

Artralgia, confusión, mareo, eritema multiforme, alucinaciones, ictericia, rigores, trombocitopenia, infección del tracto respiratorio superior. (Medscape, 2022a)

**Precauciones de uso:**

Puede administrarse con o sin alimentos. (Novartis Pharmaceuticals Corporation, 2018)

**Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad al principio activo o excipientes, o a penciclovir. (Novartis Pharmaceuticals Corporation, 2018) (Medscape, 2022b)

**Interacciones:**

Serías:

Talimogene laherparepvec.

Supervisar de cerca:

Digoxina, probenecid, raloxifeno, tenofovir disoproxil fumarato, ublituximab, vacuna zoster recombinante. (Medscape, 2022c)

### **Embarazo y lactancia:**

**Embarazo:** Los datos disponibles de los informes de farmacovigilancia en mujeres embarazadas no han identificado un riesgo asociado al fármaco de anomalías congénitas importantes, aborto espontáneo o resultados maternos o fetales adversos; existen riesgos para el feto asociados con el virus del herpes simple sin tratar durante el embarazo; después de la administración oral, el famciclovir (profármaco) se convierte en penciclovir (fármaco activo).

En estudios de reproducción en animales con famciclovir, no se observaron pruebas de resultados adversos en el desarrollo con exposiciones sistémicas de penciclovir (área bajo la curva) ligeramente superiores a las de la dosis humana máxima recomendada.

El riesgo de infección neonatal por herpes varía del 30% al 50% para las infecciones genitales por el virus del herpes simple que ocurren al final del embarazo (tercer trimestre), mientras que al comienzo del embarazo, la infección conlleva un riesgo de alrededor del 1%; brote primario de herpes durante el primer trimestre del embarazo asociado con coriorretinitis neonatal, microcefalia y, en casos raros, lesiones cutáneas; en casos muy raros, puede ocurrir transmisión transplacentaria que dé como resultado una infección congénita, que incluye microcefalia, hepatoesplenomegalia, restricción del crecimiento intrauterino y muerte fetal; la coinfección con virus del herpes simple aumenta el riesgo de transmisión perinatal del VIH en mujeres que tuvieron un diagnóstico clínico de herpes genital durante el embarazo.

**Lactancia:** No hay datos sobre la presencia de famciclovir (profármaco) o penciclovir (fármaco activo) en la leche humana, efectos en lactantes o en la producción de leche. Los beneficios para el desarrollo y la salud de la lactancia materna deben considerarse junto con la necesidad clínica de terapia de la madre y cualquier efecto adverso potencial en el lactante amamantado debido a la terapia 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 <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>
- FDA. (Diciembre de 2018). Recuperado Mayo de 2023, de Famciclovir: [https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2018/020363s050lbl.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2018/020363s050lbl.pdf)
- Medscape. (Septiembre de 2022a). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Famciclovir: <https://reference.medscape.com/drug/famvir-famciclovir-342611#4>
- Medscape. (Septiembre de 2022b). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Famciclovir: <https://reference.medscape.com/drug/famvir-famciclovir-342611#5>
- Medscape. (Septiembre de 2022c). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Famciclovir: <https://reference.medscape.com/drug/famvir-famciclovir-342611#3>
- Medscape. (Septiembre de 2022d). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Famciclovir: <https://reference.medscape.com/drug/famvir-famciclovir-342611#6>
- 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=J05AB09](https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/?code=J05AB09)