

Lamivudina, tableta o cápsula, 150 mg

Nivel de prescripción:

II

Código institucional:

80

Principio activo:

Lamivudina (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Tableta o cápsula.

Concentración:

150 mg.

Código ATC:

J05AF05. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

0.3 g. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Adultos:

300 mg /día repartidos en dos dosis de 150 mg cada 12 horas o una sola dosis de 300 mg, administrados con o sin alimentos.

Niños (dosis calculada según peso):

Pacientes que pesen al menos 14 kg, se administrará como sigue:

14 a <20 kg: 150 mg/día repartidos en dos dosis (cada 12 horas).

≥20 a <25 kg: 225 mg/ día, repartidos en dos dosis (cada 12 horas).

≥25 kg: 300 mg/ día, repartidos en dos dosis (cada 12 horas).

Insuficiencia renal en pacientes que pesen al menos 25 kg:

Aclaramiento de creatinina

≥50 ml/min: 150 mg dos veces al día o 300 mg una vez al día.

30-49 ml/min: 150 mg una vez al día.

15-29 ml/min: 150 mg primera dosis, luego 100mg una vez al día.

5-14 ml/min: 150 mg primera dosis, luego 50mg una vez al día.

<5 ml/min: 50 mg primera dosis, luego 25mg una vez al día. (GlaxoSmithKline, 2019)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

En combinación con otros agentes antirretrovirales, está indicado para el tratamiento de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. (GlaxoSmithKline, 2019)

Reacciones adversas:

>10%

Tos, diarrea, fatiga y malestar, fiebre, dolor de cabeza, dolor musculoesquelético, náuseas, neuropatía del sistema nervioso, pancreatitis, Neuropatía periférica, vómitos.

1-10%

Calambres abdominales, dolor abdominal, anorexia y/o disminución del apetito, artralgia, escalofríos, depresión, mareo, dispepsia, insomnio, mialgia, erupción, trombocitopenia, creatina fosfoquinasa aumentada. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Aparición de pacientes resistentes a lamivudina con variantes del virus de la hepatitis B asociadas con antirretrovirales que contienen lamivudina.

Acidosis láctica y hepatomegalia severa con esteatosis, incluso fatal con el uso de análogos de nucleósidos.

Usar con precaución en pacientes pediátricos con antecedentes de pancreatitis u otros factores de riesgo significativos para la pancreatitis. Síndrome de reconstitución inmunitaria en pacientes tratados con terapia antirretroviral combinada. (GlaxoSmithKline, 2019)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al principio activo. (GlaxoSmithKline, 2019) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Betibeglogene autotemcel, cabotegravir, elivaldogene autotemcel, sorbitol, tafenoquina, trilaciclib.

Supervisar de cerca:

Abacavir, atazanavir, cabozantinib, efavirenz, enfuvirtida, erdafitinib, fosamprenavir, ganciclovir, indinavir, interferón alfa 2b, nelfinavir, nevirapina, orlistat, peginterferón alfa 2^a, peginterferón alfa 2b, ribavirina, ritonavir, saquinavir, estavudina, tenofovir disoproxilfumarato, tipranavir, trimetoprima, ublituximab, valganciclovir, zidovudina. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo: Los datos disponibles del Registro de Embarazo Antirretroviral no muestran diferencias en el riesgo general de defectos congénitos para lamivudina o zidovudina en comparación con la tasa de fondo para defectos congénitos del 2,7 % en la población de referencia del Programa de defectos congénitos del área metropolitana de Atlanta el registro usa el programa como la población de referencia de EE. UU.

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 los bebés para evitar el riesgo de transmisión posnatal de la infección por el VIH-1; lamivudina está presente en la leche humana; no hay información sobre los efectos de lamivudina o zidovudina en lactantes o los efectos de las drogas en la producción de leche; debido al potencial de transmisión del VIH-1 (en bebés VIH negativos), desarrollo de resistencia viral (en bebés VIH positivos) y reacciones adversas graves en un bebé amamantado, indique a las madres que no amamenten si están recibiendo terapia. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

- Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Mayo de 2022, de Lamivudina: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>
- GlaxoSmithKline. (Mayo de 2019). Food and Drug Administration. Recuperado Mayo de 2023, de Lamivudine: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2019/020564s039,020596s038lbl.pdf
- Medscape. (Diciembre de 2022 a). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Lamivudine: <https://reference.medscape.com/drug/epivir-hbv-lamivudine-342621#4>
- Medscape. (Diciembre de 2022 b). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Lamivudine: <https://reference.medscape.com/drug/epivir-hbv-lamivudine-342621#5>
- Medscape. (Diciembre de 2022 c). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de lamivudine: <https://reference.medscape.com/drug/epivir-hbv-lamivudine-342621#3>

Medscape. (Diciembre de 2022 d). Medscape. Recuperado Mayo de 2023, de Lamivudine: <https://reference.medscape.com/drug/epivir-hbv-lamivudine-342621#6>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Mayo de 2023, de https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=J05AF05