

Vinblastina, solución inyectable o polvo para uso parenteral, 10 mg, vial o ampolla

Nivel de prescripción:

III

Código institucional:

693

Principio activo:

Vinblastina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Polvo para solución inyectable.

Concentración:

10 mg.

Código ATC:

L01CA01. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

No aplica. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Adultos:

Dosis única de 0.1 mg/kg (3.7 mg/m²) intravenosa una vez a la semana, seguido de un recuento leucocitario para determinar la respuesta del paciente al medicamento.

Niños:

Dosis única de 2.5 mg/m² intravenosa, seguido de un recuento de leucocitos para determinar la respuesta del paciente al producto.

La dosis no se deberá incrementar después de aquella dosis que reduzca la cifra de leucocitos a 3000 células/mm³ aproximadamente.

Después de establecer la dosis de vinblastina que produce el grado de leucopenia mencionado anteriormente, se debe administrar semanalmente, como dosis de mantenimiento, una dosis inmediatamente menor. De esta manera, el paciente recibe la dosis máxima que no produce leucopenia. La dosis máxima es de 0.5 mg/kg (o 18.5 mg/m²) para los adultos. La dosis usual para niños es de 7.5 mg/m², la dosis de 12.5 mg/m² fue administrada en monoterapia.

Debe recalcar que la dosis siguiente no debe ser administrada hasta que la cantidad de leucocitos retorne a, por lo menos, 4,000/mm³, aunque hayan transcurrido siete días. En algunos casos puede observarse actividad oncolítica antes del efecto leucopénico. Cuando esto sucede no hay necesidad de aumentar las dosis siguientes.

La terapia de mantenimiento con duración indefinida debe consistir en la dosis máxima que se puede dar en base a controles periódicos cada siete a catorce días, sin reducir el número de leucocitos a un nivel peligroso.

En el caso de terapia combinada, la dosis y la frecuencia de dosis pueden diferir de las dosis semanales estándar arriba mencionadas. Para la correcta dosificación en terapia combinada, ver la literatura médica actual. (LABORATORIO STADA S.L., 2008)

Vía de administración:

Intravenosa.

Indicaciones de uso:

Se puede administrar en monoterapia, pero por lo general se utiliza en combinación con otros fármacos citotóxicos y/ o radioterapia para los siguientes tumores malignos:

Neoplasias que responden frecuentemente: Enfermedad de Hodgkin generalizada (fases III y IV, modificación de Ann Arbor del sistema de clasificación de Rye).

Linfoma linfocítico (nodular y difuso, poco y bien diferenciado).

Linfoma histiocítico. Micosis fungoides (fases avanzadas). Carcinoma testicular avanzado. Sarcoma de Kaposi. Enfermedad de Letterer-Siwe (histiocitosis X)
Neoplasias que responden con menos frecuencia: Coriocarcinoma resistente a otros quimioterápicos. Carcinoma de mama que no responde a la cirugía endocrina y al tratamiento hormonal adecuado. (LABORATORIO STADA S.L., 2008)

Reacciones adversas:

1-10%

Anemia, leucopenia, mielosupresión, alopecia. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Si después de la administración de vinblastina el paciente desarrolla leucopenia con menos de 2,000 leucocitos/mm³, el paciente debe ser monitorizado cuidadosamente frente a las infecciones hasta que el recuento de glóbulos blancos haya vuelto a su valor normal.

No es recomienda el uso diario de pequeñas cantidades de vinblastina durante periodos prolongados, incluso cuando la dosis total semanal pueda ser similar a la recomendada.

Es importante seguir pauta posológica.

Tanto hombres como mujeres deben utilizar métodos anticonceptivos durante el tratamiento y hasta 6 meses después de la interrupción del mismo

En general no se recomienda el uso de este medicamento en combinación con vacunas vivas atenuadas, fenitoína e itraconazol.

Evitar la exposición a luz solar intensa y contacto con los ojos durante el tratamiento.

Estreñimiento:

Administración intratecal provoca neurotoxicidad fatal. (LABORATORIO STADA S.L., 2008)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al principio activo u otro alcaloide de la vinca o a alguno de los excipientes.

Leucopenia, no debida a un tumor.

Infecciones bacterianas. Se deberán controlar dichas infecciones antes de iniciar el tratamiento con vinblastina

Administración intratecal de vinblastina.

Lactancia. (LABORATORIO STADA S.L., 2008) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Abametapir, adenovirus tipos 4 y 7 vivos, oral, apalutamida, berotralstat, cloranfenicol, dabigatrán, deferiprona, edoxabán, enzalutamida, erdafitinib, fexinidazol, idealisib, vacuna contra el virus de la influenza tetravalente, adyuvada, vacuna contra el virus de la influenza trivalente, adyuvada, ivosidenib, lasmiditan, letermovir, lonafarnib, lopinavir, nefazodona, nintedanib, palifermin, pomalidomida, posaconazol, quinidina, ropeginterferón alfa 2b, selinexor, sofosbuvir/velpatasvir, sotorasib, tepotinib, tofacitinib, tucatinib, voxelotor.

Supervisar de cerca:

Amiodarona, atogepante, atorvastatina, avapritinib, axitinib, belatacept, berotralstat, bosutinib, carbamazepina, ceritinib, cimetidina, claritromicina, clotrimazol, cobicistato, crizotinib, ciclosporina, dabrafenib darunavir, deferasirox, denosumab, diltiazem, dronedarona, duvelisib, elagolix, eliglustat, elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir disoproxil fumarato, encorafenib, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, etotoína, fedratinib, felodipino, finerenona, fingolimod, flibanserina, fosfenitoína, fostamatinib, glecaprevir/pibrentasvir, hidroxurea, iloperidona, vacuna contra la influenza A (H5N1), vacuna contra el virus de la influenza (H5N1), adyuvada, sulfato de isavuconazonio, isoniazida, istradefilina, itraconazol, ivacaftor, ketoconazol, lapatinib, lemborexante, levoketoconazol, linagliptina, lomitapida,

lonafarnib, loratadina, lovastatina, vacuna meningocócica grupo B, midazolam intranasal, mifepristona, mitomicina, mitotano, nefazodona, nicardipina, nifedipino, nilotinib, nirmatrelvir, nirmatrelvir/ritonavir, ofatumumab subcutáneo, olaparib, fenobarbital, fenitoína, ponatinib, quercetina, ranolazina, ribociclib, rifabutina, rifampicina, ritonavir, romidepsina, rucaparib, saquinavir, sareciclina, simvastatina, siponimod, sipuleucel-T, sirolimús, Hierba de San Juan, estiripentol, tacrólimus, tazemetostato, tecovirimat, tinidazol, tipranavir, tolvaptán, trastuzumab, trastuzumab deruxtecán, trazodona, tucatinib, vemurafenib, verapamilo, voriconazol. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Clasificado dentro de la categoría: D, indica que puede utilizarse en emergencias que amenazan la vida cuando no hay disponible un medicamento más seguro. Evidencia positiva de riesgo fetal humano.

Lactancia:

No se sabe si se excreta en la leche materna, por lo que se recomienda no amamantar. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

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

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Marzo de 2023, de Vinblastina, solución inyectable o polvo para uso parenteral, 10 mg: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>

LABORATORIO STADA S.L. (Enero de 2008). Agencia Española de medicamentos y productos sanitarios. Recuperado Marzo de 2023, de Vinblastina: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/37275/FT_37275.html.pdf

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Vinblastine: <https://reference.medscape.com/drug/velban-vinblastine-342096#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Vinblastine:
<https://reference.medscape.com/drug/velban-vinblastine-342096#5>

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Vinblastine:
<https://reference.medscape.com/drug/velban-vinblastine-342096#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Vinblastine:
<https://reference.medscape.com/drug/velban-vinblastine-342096#6>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Marzo de 2023, de
https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/?code=L01CA01