

Anastrozol, tableta, 1 mg

Nivel de prescripción:

II

Código institucional:

10555

Principio activo:

Anastrozol. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Tableta.

Concentración:

1 mg.

Código ATC:

L02BG03. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

1 mg. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

1 mg una vez al día.

Para pacientes con cáncer de mama avanzado, debe continuarse hasta la progresión del tumor y se puede tomar con o sin alimentos.

No es necesario ajustar la dosis para pacientes con insuficiencia renal o hepática ni para pacientes de edad avanzada. (ANI Pharmaceuticals, Inc, 2018)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Tratamiento adyuvante de mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama precoz con receptores hormonales positivos.

Tratamiento de primera línea de mujeres posmenopáusicas con receptores hormonales positivos o Receptores hormonales desconocidos localmente avanzados o cáncer de mama metastásico.

Tratamiento de segunda línea del cáncer de mama avanzado en mujeres posmenopáusicas con progresión de la enfermedad después de la terapia con tamoxifeno. (ANI Pharmaceuticals, Inc, 2018)

Reacciones adversas:

>10%

Sofocos (12-36%)

Vasodilatación (25-36%)

Fatiga (19%)

Alteraciones del estado de ánimo (19%)

Náuseas y vómitos (19%)

Debilidad (16-19%)

Artritis (17%)

Dolor (17%)

Artralgia (2-15%)

Faringitis (14%)

Depresión (13%)

Hipertensión (2-13%)

Dolor de huesos (11%)

Aumento de la tos (11%)

Osteoporosis (11%)

Erupción (8-11%)

1-10%

Lesión accidental (10%)

Dolor de espalda (10%)

Fractura (10%)

Dolor de cabeza (10%)

Insomnio (10%)

Edema periférico (10%)

Disnea (8-10%)

Dolor abdominal (9%)

Infección (9%)

Linfedema (9%)

Diarrea (8-9%)

Estreñimiento (7-9%)

Dolor de mama (8%)

Mareos (8%)

Infección del tracto urinario (8%)

Dolor de pecho (7%)

Dispepsia (7%)

Parestesia (5-7%)

Ansiedad (6%)

Cataratas (6%)

Síndrome gripal (6%)

Sinusitis (6%)

Vulvovaginitis (6%)

Xerostomía (6%)

Neoplasia de mama (5%)

Bronquitis (5%)

Quiste (5%)

Diaforesis (5%)

Neoplasia (5%)

Sangrado vaginal (5%)
Fracturas de columna
Cadera o muñeca (4%)
Enfermedad cardiovascular isquémica (4%)
Hemorragia vaginal (4%)
Vaginitis (4%)
Leucorrea (3-4%)
Trombosis venosa profunda (2%)
Cáncer de endometrio (útero intacto al inicio del estudio) (2%)
Evento cerebrovascular isquémico (2%)
Aumento de peso (2%)
Letargo (1%). (Medscape, a)

Precauciones de uso:

En mujeres con cardiopatía isquémica preexistente, podría existir un aumento en la incidencia de eventos cardiovasculares isquémicos ocurridos con el uso de anastrozol en comparación con el uso de tamoxifeno. Considere los riesgos y beneficios.

Pueden ocurrir disminuciones en la densidad mineral ósea, importante considerar monitoreo.

Pueden ocurrir aumentos en el colesterol total, importante considerar supervisión de colesterol.

Toxicidad embriofetal puede ocurrir. Informar a pacientes del riesgo potencial para el feto y aconsejar el uso de métodos anticonceptivos efectivos. (ANI Pharmaceuticals, Inc, 2018)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al principio activo o excipientes.

Puede causar daño o pérdida fetal; el uso está contraindicado en mujeres que están o pueden quedar embarazadas. (ANI Pharmaceuticals, Inc, 2018) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Bazedoxifeno/estrógenos conjugados, estrógenos conjugados, estradiol, estrógenos conjugados sintéticos, estrógenos esterificados, estropipato, etinilestradiol, palifermina, tamoxifeno.

Supervisar de cerca:

Vacuna contra el cólera, estrógenos conjugados, vaginal, crizotinib, vacuna contra el dengue, siponimod. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Según los hallazgos de los estudios en animales y el mecanismo de acción, la terapia puede causar daño fetal cuando se administra a mujeres embarazadas; no hay estudios sobre su uso en mujeres embarazadas.

Asesorar a las mujeres embarazadas y mujeres sobre el potencial reproductivo del riesgo potencial para el feto. Puede afectar la fertilidad, sin embargo, aconseje a las mujeres con potencial reproductivo que utilicen métodos anticonceptivos efectivos durante el tratamiento y durante al menos 3 semanas después de la última dosis.

Seguridad y eficacia no establecidas en mujeres. El medicamento no debe ser manipulado por mujeres que estén embarazadas o puedan quedar embarazadas.

Lactancia:

No hay datos sobre la presencia de drogas o metabolitos en la leche humana, o efectos en el niño amamantado o en la producción de leche; debido a que muchos fármacos se excretan en la leche humana y debido a la tumorigenicidad demostrada para anastrozol en estudios con animales, o a la posibilidad de que el tratamiento produzca reacciones adversas graves en niños lactantes, aconseje a las mujeres lactantes que no amamenten durante el tratamiento y durante 2 semanas después de la última dosis.

No indicado para uso en mujeres; se desconoce si se distribuye en la leche materna. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

- ANI Pharmaceuticals, Inc. (Diciembre de 2018). Food and Drug Administration. Recuperado Marzo de 2023, de Anastrozole: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2018/020541s031lbl.pdf
- Medscape. (a). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Anastrozole: <https://reference.medscape.com/drug/arimidex-anastrozole-342208#4>
- Medscape. (b). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Anastrozole: <https://reference.medscape.com/drug/arimidex-anastrozole-342208#5>
- Medscape. (c). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Anastrozole: <https://reference.medscape.com/drug/arimidex-anastrozole-342208#3>
- Medscape. (d). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Anastrozol: <https://reference.medscape.com/drug/arimidex-anastrozole-342208#6>
- World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Marzo de 2023, de Anastrozol: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=L02BG03