

Letrozol, tableta, 2.5 mg

Nivel de prescripción:

II

Código institucional:

162

Principio activo:

Letrozol. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Tableta.

Concentración:

2.5 mg.

Código ATC:

L02BG04. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

2.5 mg. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

La dosis recomendada es de una tableta de 2.5 mg administrado una vez al día, independientemente de las comidas.

Se desconoce la duración optima del tratamiento y debe ser discontinuado en caso de recaída.

En pacientes con enfermedad avanzada, el tratamiento con letrozol debe continuar hasta que la progresión del tumor sea evidente. (Novartis Pharmaceuticals Corporation , 2018)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Tratamiento adyuvante de mujeres posmenopáusicas con receptores hormonales positivos en cáncer de mama en estadios tempranos.

Extensión del tratamiento adyuvante del cáncer de mama en estadios tempranos en mujeres posmenopáusicas que han recibido 5 años de terapia adyuvante con tamoxifeno.

Tratamiento de primera línea de mujeres posmenopáusicas con receptor hormonal positivo o desconocido, en cáncer de mama localmente avanzado o metastásico.

Tratamiento del cáncer de mama avanzado en mujeres posmenopáusicas con progresión de la enfermedad después de la terapia con antiestrógenos.

La dosis en pacientes con cirrosis y disfunción hepática severa debe reducirse en un 50% (2.5 mg administrados en días alternos).

No se requiere ajuste de dosis para pacientes con insuficiencia renal si el aclaramiento de creatinina es mayor o igual a 10 ml/min. (Novartis Pharmaceuticals Corporation , 2018)

Reacciones adversas:

>10%

Diaforesis (24%)

Dolor de huesos (22%)

Sofocos (19%)

Dolor de espalda (18%)

Disnea (18%), Náuseas (17%)

Sudores nocturnos (14%)

Tos (13%)

Fatiga (13%)

1-10%

Estreñimiento (10%)

Hipertensión (8%)

Dolor de pecho (8%)

Diarrea (8%)

Peso decreciente (7%)

Edema (7%)

Dolor de mama (7%)

Fracturas óseas (6%)

Infección del tracto urinario (6%)

Hipercalcemia (5%)

Dolor de cabeza (4%)

Debilidad (4%)

Vómitos (3%)

Osteoporosis (2%)

<1%

Visión borrosa, aumento de los niveles de enzimas hepáticas. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Pueden ocurrir disminuciones en la densidad mineral ósea, considerar monitoreo de este valor.

Pueden ocurrir aumentos en el colesterol total, considerar monitoreo de este valor.

Puede producirse fatiga, mareos y somnolencia.

Puede causar toxicidad embriofetal cuando se administra a mujeres embarazadas.

Aconseje a mujeres con potencial reproductivo que usen anticoncepción. (Novartis Pharmaceuticals Corporation , 2018)

Anticoncepción:

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.

Esterilidad:

La terapia puede afectar la fertilidad en mujeres y hombres con potencial reproductivo. (Medscape, d)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al fármaco o excipientes. Embarazo, mujeres premenopáusicas.
(Novartis Pharmaceuticals Corporation , 2018) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Etinilestradiol, tamoxifeno.

Supervisar de cerca:

Vacuna contra el cólera, vacuna contra el dengue, eluxadolina, letermovir, mavacamten, siponimod. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Según los informes posteriores a la comercialización, los hallazgos de los estudios en animales y el mecanismo de acción, la terapia puede causar daño fetal y está contraindicada para su uso en mujeres embarazadas; en informes posteriores a la comercialización, el uso durante el embarazo resultó en casos de abortos espontáneos y defectos de nacimiento congénitos; sin embargo, los datos son insuficientes para informar un riesgo asociado.

Lactancia:

No se sabe si la terapia está presente en la leche humana; no hay datos sobre los efectos en el lactante o la producción de leche.

Debido al potencial de reacciones adversas graves en lactantes, aconseje a las mujeres lactantes que no amamenten mientras reciben la terapia y durante al menos 3 semanas después de la última dosis. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

- Novartis Pharmaceuticals Corporation. (Abril de 2018). Food and Drug Administration. Recuperado Marzo de 2023, de Letrozole:
https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2018/020726s035lbl.pdf
- Medscape. (a). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Letrozole:
<https://reference.medscape.com/drug/femara-letrozole-342220#4>
- Medscape. (b). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Letrozole:
<https://reference.medscape.com/drug/femara-letrozole-342220#5>
- Medscape. (c). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Letrozole:
<https://reference.medscape.com/drug/femara-letrozole-342220#3>
- Medscape. (d). Medscape. Recuperado Marzo de 2023, de Letrozole:
<https://reference.medscape.com/drug/femara-letrozole-342220#6>
- World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Marzo de 2023, de Letrozol:
https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=L02BG04