

Erlotinib, tableta 100 mg

Nivel de prescripción

IV

Código institucional:

10548

Principio activo:

Erlotinib. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Tableta.

Concentración:

100 mg.

Código ATC:

L01EB02. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

0.15 g. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Cáncer de pulmón de células no pequeñas: Dosis diaria de 150 mg tomados con el estómago vacío, es decir, al menos una hora antes o dos horas después de la ingestión de alimentos. El tratamiento debe continuar hasta que se produzca progresión de la enfermedad o toxicidad inaceptable.

Cáncer de páncreas: Dosis diaria de 100 mg una vez al día en combinación con gemcitabina. con el estómago vacío, es decir, al menos una hora antes o dos horas después de la ingestión de alimentos. El tratamiento debe continuar hasta progresión de la enfermedad o toxicidad inaceptable. (Genentech USA, Inc., 2016)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

El tratamiento de pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas metastásico cuyos tumores tienen receptores del factor de crecimiento epidérmico eliminaciones del exón 19 o mutaciones de sustitución del exón 21 recibiendo tratamiento de mantenimiento de primera línea o segunda línea de tratamiento después de la progresión y seguido de al menos un régimen previo de quimioterapia.

Cáncer de páncreas: En combinación con gemcitabina está indicado para el tratamiento de primera línea de pacientes con enfermedad localmente avanzada, irresecable o metastásico. (Genentech USA, Inc., 2016)

Reacciones adversas:

>10%

Erupción (75-76%)

Anorexia (52-69%)

Diarrea (54-55%)

Fatiga (52-79%)

Náuseas (33-40%)

Infección (39%)

Vómitos (23-25%)

Disnea (24%)

Estomatitis (17-19%)

Tos (16%)

Prurito (13%)

Conjuntivitis (12%)

Piel seca (12%)

Queratoconjuntivitis seca (12%)

Dolor abdominal (11%)

1-10%

Marcadores hepáticos elevados (grado 2)

Acné, paroniquia, pérdida de peso, infiltrado pulmonar por neumonitis, fibrosis pulmonar

<1%

Eventos similares a la enfermedad pulmonar intersticial. . (Medscape, a)

Precauciones de uso:

No utilizar si se diagnostica enfermedad pulmonar intersticial.

Controle la función renal y los electrolitos, especialmente en pacientes con riesgo de deshidratación.

Posible hepatotoxicidad incluyendo

Insuficiencia hepática y síndrome hepatorenal: Controle las pruebas hepáticas periódicas y suspenda si las pruebas hepáticas son graves o empeoran.

Posibles perforaciones gastrointestinales, trastornos de la piel (ampollosos y exfoliativos) de ocurrir debe suspender.

Posible accidente cerebrovascular y anemia hemolítica microangiopática que aumenta en pacientes con cáncer de páncreas.

Trastornos oculares en los que, si ocurre perforación corneal, ulceración o queratitis severa persistente debe suspenderse erlotinib.

Pacientes con anticoagulantes de derivados cumarínicos deben monitorearse debido a posible hemorragia.

Posible daño fetal, aconsejar a las mujeres de potencial reproductivo del riesgo potencial para el feto y utilizar métodos eficaces de anticoncepción. (Genentech USA, Inc., 2016)

Contraindicaciones:

Ninguna. (Genentech USA, Inc., 2016) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Apalutamida, carbamazepina, ceritinib, cloranfenicol, claritromicina, enzalutamida, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, etrasimod, fexinidazol, idealisib, itraconazol, ivosidenib, ketoconazol, levoketoconazol, lopinavir, lorlatinib, nefazodona, nizatidina, palifermina, quinidina, rifabutina, rifampicina, saquinavir, hierba de San Juan, tipranavir, tucatinib, vonoprazán, voxelotor.

Supervisar de cerca:

Amiodarona, amobarbital, aprepitante, armodafinilo, arteméter/lumefantrina, atazanavir, atorvastatina, belzutifán, bosentán, budesónida, butabarbital, butalbital, cenobamato, vacuna contra el cólera, fumar cigarrillos, cimetidina, ciprofloxacina, claritromicina, clotrimazol, cobicistat, conivaptán, cortisona, crizotinib, crofelemer, ciclosporina, dabrafenib, darifenacina, darunavir, dasatinib, deferasirox, vacuna contra el dengue, dexametasona, dehidroepiandrosterona, a base de hierbas, Diclorfenamida, diltiazem, dronedarona, duvelisib, efavirenz, elagolix, elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir disoproxil fumarato, encorafenib, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, acetato de eslicarbazepina, etravirina, famotidina, fedratinib, felodipino, fluconazol, fluvoxamina, fosamprenavir, fosaprepitant, fosfenitoína, pomelo, griseofulvina, hidrocortisona, ibuprofeno/famotidina, iloperidona, indinavir, isoniazida, istradefilina, lapatinib, lenacapavir, letermovir, loratadina, lumefantrina, marijuana, metronidazol, miconazol vaginal, mifepristona, mitotano, nafcilina, nefazodona, nelfinavir, nevirapina, nicardipina, nifedipina, nilotinib, nizatidina, oxcarbazepina, pentobarbital, fenobarbita, fenitoína, posaconazol, primidona, quercetina, quinupristina/dalfopristina, ribociclib, rifampicina, rifapentina, ritonavir, rucaparib, rufinamida, secobarbital, siponimod, ciclosilicato de sodio y circonio, Hierba de San Juan, Estiripentol, tazemetostato, tecovirimat, topiramato, verapamilo, voriconazol, zafirlukast. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Según los datos en animales y su mecanismo de acción, erlotinib puede causar daño fetal cuando se administra a una mujer embarazada.

Aconseje a las mujeres en edad fértil que utilicen métodos anticonceptivos eficaces durante el tratamiento y durante 1 mes después de la última dosis.

Lactancia:

No existen datos sobre la presencia de erlotinib en la leche humana ni sobre los efectos de erlotinib en el lactante o en la producción de leche. Debido al potencial de reacciones adversas graves en los lactantes, incluyendo enfermedad pulmonar intersticial, hepatotoxicidad, trastornos cutáneos ampollosos y exfoliativos, anemia hemolítica microangiopática, con trombocitopenia, trastornos oculares y diarrea. Aconseje a una mujer lactante que no amamante durante el tratamiento y durante 2 semanas después de la dosis final. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

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

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Septiembre de 2023, de Erlotinib: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>

Genentech USA, Inc. (Octubre de 2016). *Food and Drug Administration*.

Recuperado Noviembre de 2023, de Erlotinib: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2016/021743s025lbl.pdf

Medscape. (Octubre de 2023 c). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2023, de Erlotinib: <https://reference.medscape.com/drug/tarceva-erlotinib-342270#3>

Medscape. (Octubre de a). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2023, de Erlotinib: <https://reference.medscape.com/drug/tarceva-erlotinib-342270#4>

Medscape. (Octubre de b). *Medscape*. Recuperado el Noviembre de 2023, de Erlotinib: <https://reference.medscape.com/drug/tarceva-erlotinib-342270#5>

Medscape. (Octubre de d). *Medscape*. Recuperado el Noviembre de 2023, de Erlotinib: <https://reference.medscape.com/drug/tarceva-erlotinib-342270#6>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado Septiembre de 2023, de Erlotinib: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=L01EB02