

Interferón beta 1-a, solución inyectable, 12,000,000 UI en 0.5 ml, Jeringa prellenada

Nivel de prescripción

III

Código institucional:

259

Principio activo:

Interferón beta 1-a. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Solución inyectable.

Concentración:

12,000,000 UI.

Código ATC:

L03AB07. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

4.3 mcg. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

44 mcg o 12,000,000 UI tres veces a la semana preferiblemente al mismo tiempo (última hora de la noche los mismos días).

Generalmente, los pacientes deben comenzar con el 20% de la dosis prescrita tres veces por semana y aumentar durante un período de 4 semanas a la dosis objetivo.

Semana 1 Titulación: 8.8 mcg.

Semana 2 Titulación: 8.8 mcg.

Semana 3 Titulación: 22 mcg.

Semana 4 Titulación: 22 mcg.

Semana 5 y posteriores: 44 mcg.

Los recuentos de sangre periférica disminuidos o las pruebas de función hepática elevadas pueden requerir modificación de la dosis o interrupción del tratamiento. (EMD Serono, Inc. , 2023)

Vía de administración:

Subcutánea

Indicaciones de uso:

En pacientes adultos para el tratamiento de formas recurrentes de esclerosis múltiple, que incluyen síndrome clínicamente aislado, enfermedad remitente-recidivante y enfermedad progresiva secundaria activa. (EMD Serono, Inc. , 2023)

Reacciones adversas:

>10%

Reacciones en el lugar de la inyección (83%)

Dolor de cabeza (67%)

Síndrome gripal (61%)

Dolor muscular (34%)

Náuseas (33%)

Infección de las vías respiratorias superiores (14%)

Dolor (24%)

Fiebre (23%)

Astenia (21%)

Diarrea (16%)

Mareos (15%)

Infección (11%)

Dispepsia (11%)

1-10%

Dolor abdominal (9%)

Anemia (8%)

Dolor en el pecho (6%)

<1%

Agravación de los trastornos convulsivos. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Recomiende a los pacientes que informen inmediatamente cualquier síntoma de depresión y/o ideación suicida; considerar la discontinuación si se produce depresión.

Controlar las pruebas de función hepática; monitorear a los pacientes para detectar signos y síntomas de lesión hepática; considerar suspender si hay lesión hepática.

Posible anafilaxia y otras reacciones alérgicas.

Reacciones en el lugar de la inyección, incluida la necrosis, no administrar en el área afectada hasta que curación del área afectada.

Se han descrito casos de microangiopatía trombótica, suspender si los síntomas clínicos son compatibles con los hallazgos de laboratorio para microangiopatía trombótica.

Casos de hipertensión arterial pulmonar se han notificado en pacientes tratados con productos de interferón beta.

Posibles convulsiones que deben controlarse particularmente en pacientes con trastornos convulsivos preexistentes. (EMD Serono, Inc. , 2023)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a los interferones beta, albúmina humana (para formulaciones que contienen albúmina) o cualquier otro componente de la formulación. (EMD Serono, Inc. , 2023) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Axicabtagén ciloleucel, brexucabtagén autoleucel, ciltacabtagén autoleucel, deferiprona, etrasimod, idexcabtagén vicleucel, lisocabtagén maraleucel, pexidartinib, pretomanido, ropeginterferón alfa 2b, tisagenlecleucel.

Supervisar de cerca:

Acalabrutinib, ansifaxina, hidroxurea, ifosfamida, sulfato de isavuconazonio, lomustina, ozanimod, siponimod, tobramicina inhalada, ublituximab, valoctocogén roxaparvovec, zidovudina. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Los datos de un gran estudio de cohorte poblacional, así como de otros estudios publicados durante varias décadas, no han identificado un riesgo asociado con el uso de medicamentos durante las primeras etapas del embarazo.

Los hallazgos sobre el riesgo potencial de bajo peso al nacer o aborto espontáneo con el uso de productos con interferón beta durante el embarazo han sido inconsistentes.

Lactancia:

La literatura publicada limitada ha descrito la presencia de productos de interferón beta-1a en la leche humana en niveles bajos; no hay datos sobre los efectos del interferón beta-1a en la producción de leche

Por lo tanto, se deben considerar los beneficios de la lactancia materna para el desarrollo y la salud junto con la necesidad clínica de terapia de la madre y cualquier posible efecto adverso en el lactante debido al medicamento o a una condición materna subyacente. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

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

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Noviembre de 2023, de Interferon Beta 1-a: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>

EMD Serono, Inc. . (Julio de 2023). *Food and Drug Administration*. Recuperado

Noviembre de 2023, de Interferon beta 1a: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2023/103780s5214bl.pdf

Medscape. (a). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2023, de Interferon-beta-1a:

<https://reference.medscape.com/drug/avonex-rebif-interferon-beta-1a-343181#4>

Medscape. (b). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2023, de nterferon-beta-1a:

<https://reference.medscape.com/drug/avonex-rebif-interferon-beta-1a-343181#5>

Medscape. (c). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2023, de Interferon-beta-1a:

<https://reference.medscape.com/drug/avonex-rebif-interferon-beta-1a-343181#3>

Medscape. (d). *Medscape*. Recuperado Noviembre de 2023, de Interferon-beta-1a:

<https://reference.medscape.com/drug/avonex-rebif-interferon-beta-1a-343181#6>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). *WHO Collaborating Centre for*

Drug Statistics Methodology. Recuperado Noviembre de 2023, de Interferon Beta 1-a: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=L03AB07