# Tenecteplasa, polvo liofilizado y solución para uso parenteral, 10,000 unidades

**Nivel de prescripción:**

II

**Código institucional:**

10401

**Principio activo:**

Tenecteplasa. (World Health Organization, 2023)

**Forma farmacéutica:**

Polvo liofilizado y solución para uso parenteral.

**Concentración:**

10.000 unidades.

**Código ATC:**

B01AD11. (World Health Organization, 2023)

**Dosis Diaria Definida:**

40 mg. (World Health Organization, 2023)

**Dosis:**

Basado en el peso del paciente, administrada como un bolo único durante 5 segundos.

<60 kg: 30 mg

≥60 a <70 kg: 35 mg

≥70 a <80 kg: 40 mg

≥80 a <90 kg: 45 mg

≥90 kg: 50 mg. (Genentech, Inc. , 2023)

**Vía de administración:**

Intravenosa.

**Indicaciones de uso:**

Reducción del riesgo de muerte asociado con la elevación aguda del ST del infarto de miocardio. (Genentech, Inc. , 2023)

**Reacciones adversas:**

>10%

Sangrado menor (22%). (Medscape, a)

**Precauciones de uso:**

Aumenta el riesgo de sangrado.

El uso de trombolíticos puede aumentar el riesgo de eventos tromboembólicos en pacientes con alta probabilidad de trombo en el corazón izquierdo, como pacientes con estenosis mitral o fibrilación auricular.

Se ha informado embolia de colesterol en pacientes tratados con agentes trombolíticos.

La trombólisis coronaria puede provocar arritmias asociadas con la reperfusión. Estas arritmias (como bradicardia sinusal, ritmo idioventricular acelerado, despolarizaciones ventriculares prematuras, taquicardia ventricular) puede tratarse con medidas antiarrítmicas estándar.

Mayor riesgo de insuficiencia cardíaca e isquemia recurrente cuando se usa con intervencionismo coronario percutáneo planificado en infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST.

Se ha notificado hipersensibilidad, incluidas reacciones urticarianas/ anafilácticas, después de la administración de tenecteplasa (por ejemplo, anafilaxia, angioedema, edema laríngeo, erupción cutánea y urticaria). Monitorear a los pacientes tratados con tenecteplasa durante y varias horas después de la infusión. Si aparecen síntomas de hipersensibilidad, iniciar terapia apropiada (por ejemplo, antihistamínicos, corticosteroides). (Genentech, Inc. , 2023)

**Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad al principio activo o excipiente.

Hemorragia activa, antecedentes de accidente cerebrovascular, cirugía o trauma intracraneal o intraespinal reciente (dentro de los 2 meses), neoplasia intracraneal, aneurisma, diátesis hemorrágica, hipertensión arterial grave no controlada, traumatismo facial reciente (dentro de los 3 meses), sospecha de disección aórtica. (Genentech, Inc. , 2023) (Medscape, b)

**Interacciones:**

Serias:

Apixaban, caplacizumab, reteplase, zanubrutinib.

Supervisar de cerca:

Agrimonia, alfalfa, alteplasa, ginseng americano, anamú, antitrombina alfa, antitrombina III, argatroban, aspirina, aspirina rectal, aspirina/ácido cítrico/bicarbonato de sodio, azficel-T, bivalirudina, celecoxib, trisalicilato de magnesio y colina, canela, cordyceps, dabigatrán, dalteparina, danshen, la garra del diablo, Diclofenaco, diflunisal, dong quai, enoxaparina, epoprostenol, etodolaco, hinojo, fenoprofeno, matricaria, aceite de pescado, triglicéridos de aceite de pescado, flurbiprofeno, fondaparinux, forskoline, ajo, jengibre, Ginkgo biloba, té verde, heparina, semilla de castaño de Indias, ibrutinib, ibuprofeno, ibuprofeno intravenoso, imatinib, indometacina, ketoprofeno, ketorolaco, ketorolaco intranasal, meclofenamato, Ácido mefenámico, Melatonina, meloxicam, muérdago, nabumetona, naproxeno, ortiga, nitroglicerina rectal, ácidos carboxílicos omega 3, ácidos grasos omega 3, oxaprozina, panax ginseng, pau de arco, fitoestrógenos, piroxicam, reishi, rivaroxabán, salicilatos (no asa), salsalato, ginseng siberiano, sulindaco, ticagrelor, tolmetina, ácido tranexámico oral, vorapajar, vortioxetina, warfarina. (Medscape, c)

**Embarazo y lactancia:**

Embarazo:

Existen riesgos para la madre y el feto a causa del infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST, que es una emergencia médica en el embarazo y puede ser fatal si no se trata.

No hay datos sobre el uso de tenecteplasa durante el embarazo para evaluar el riesgo de anomalías congénitas graves, abortos espontáneos o resultados maternos o fetales asociados con el fármaco.

El infarto de miocardio es una emergencia médica que puede ser fatal si no se trata; La terapia de soporte vital para mujeres embarazadas no debe suspenderse debido a posibles preocupaciones sobre los efectos de tenecteplasa en el feto.

Lactancia:

No hay datos sobre la presencia de este fármaco en la leche humana o animal, los efectos en lactantes o en la producción de leche; los beneficios para el desarrollo y la salud de la lactancia materna deben considerarse junto con la necesidad clínica de terapia de la madre y cualquier posible efecto adverso en el bebé amamantado debido a este medicamento o a una afección materna subyacente. (Medscape, d)

**Referencias bibliográficas:**

Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Agosto de 2023, de Tenecteplasa: https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf

Genentech, Inc. . (Marzo de 2023). Food and Drug Administration. Recuperado Agosto de 2023, de Tenecteplase: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2023/103909s5194lbl.pdf f

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Tenecteplasa: https://reference.medscape.com/drug/tnk-tpa-tnkase-tenecteplase-342291#4

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Tenecteplase: https://reference.medscape.com/drug/tnk-tpa-tnkase-tenecteplase-342291#5

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Tenecteplase: https://reference.medscape.com/drug/tnk-tpa-tnkase-tenecteplase-342291#3

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Tenecteplase: https://reference.medscape.com/drug/tnk-tpa-tnkase-tenecteplase-342291#6

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Agosto de 2023, de https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=B01AD11