

# Atorvastatina, tableta, 20 mg

**Nivel de prescripción:**

II

**Código institucional:**

433

**Principio activo:**

Atorvastatina. (World Health Organization, 2023)

**Forma farmacéutica:**

Tableta.

**Concentración:**

20 mg.

**Código ATC:**

C10AA05. (World Health Organization, 2023)

**Dosis Diaria Definida:**

20 mg. (World Health Organization, 2023)

**Dosis:**

Adultos:

Dosis inicial: 10 a 20 mg una vez al día.

El rango de dosificación es de 10 mg a 80 mg una vez al día.

Pacientes quienes requieren una reducción de colesterol de lipoproteínas de baja densidad superior al 45% pueden comenzar con 40 mg una vez al día.

Dosis recomendada en pacientes pediátricos de 10 años de edad y mayores con hipercolesterolemia heterocigota familiar:

Dosis inicial: 10 mg una vez al día.

El rango de dosificación es de 10 mg a 20 mg una vez al día.

Dosis recomendada en pacientes pediátricos de 10 años de edad y mayores con hipercolesterolemia homocigota familiar:

Dosis inicial: 10 a 20 mg una vez al día.

El rango de dosificación es de 10 mg a 80 mg una vez al día.

En combinación con saquinavir más ritonavir, darunavir más ritonavir, fosamprenavir, fosamprenavir más ritonavir, elbasvir más grazoprevir o letermovir no exceder 20 mg día.

En combinación con nelfinavir no exceder 40 mg al día.

En combinación con claritromicina o itraconazol no exceder 20 mg día. (Viatris Specialty LLC, 2022)

**Vía de administración:**

Oral.

**Indicaciones de uso:**

Reducción del riesgo de:

Infarto de miocardio, accidente cerebrovascular, procedimientos de revascularización y angina en adultos con múltiples factores de riesgo para cardiopatía coronaria, pero sin que sea clínicamente evidente.

Infarto de miocardio y accidente cerebrovascular en adultos con diabetes mellitus tipo 2 con múltiples factores de riesgo de cardiopatía coronaria, pero sin evidencia clínica de cardiopatía coronaria.

Infarto de miocardio no fatal, accidente cerebrovascular fatal y no fatal, procedimientos de revascularización, hospitalización por insuficiencia cardíaca congestiva y angina en adultos con cardiopatía coronaria clínicamente evidente

Como complemento de la dieta para reducir el colesterol de lipoproteínas de baja densidad en:

Adultos con hiperlipidemia primaria.

Adultos y pacientes pediátricos de 10 años o más con hipercolesterolemia heterocigota familiar

Como complemento de otras terapias para reducir el colesterol de lipoproteínas de baja densidad, o solo si dichos tratamientos no están disponibles, para reducir el colesterol de lipoproteínas de baja densidad en adultos y pacientes pediátricos de 10 años o más con hipercolesterolemia familiar homocigota.

Como complemento de la dieta para el tratamiento de adultos con: disbetalipoproteinemia primaria e hipertrigliceridemia. (Viatris Specialty LLC, 2022)

**Reacciones adversas:**

>10%

Diarrea (5-14%)

Nasofaringitis (4-13%)

Artralgia (4-12%)

1-10%

Insomnio (1-5%)

Infección del tracto urinario (4-8%)

Náuseas (4-7%)

Dispepsia (3-6%)

Aumento de transaminasas (2-3%)

Espasmos musculares (2-5%)

Dolor musculoesquelético (2-5%)

Mialgia (3-8%)

Dolor en las extremidades (3-8%)

Dolor faringolaríngeo (1-4%). (Medscape, a)

**Precauciones de uso:**

Riesgo de miopatía y rabdomiólisis en pacientes de 65 años o mayores, hipotiroidismo no controlado, insuficiencia renal, uso concomitante con otros medicamentos y dosis más altas de atorvastatina. Suspender si se producen niveles marcadamente elevados de creatina cinasa o se diagnostica o sospecha miopatía.

Suspenda temporalmente en pacientes experimentando una condición aguda o grave con alto riesgo de desarrollar insuficiencia renal secundaria a rabdomiolisis.

Indique a los pacientes que informen de inmediato dolor muscular, sensibilidad o debilidad, particularmente si se acompaña por malestar o fiebre.

Riesgo de miopatía necrotizante inmunomediada.

Reportes raros de insuficiencia hepática fatales y no fatales se han producido.

Evaluar parámetros de enzimas hepáticas antes del inicio de la terapia. Si la lesión hepática es grave con clínica aparecen síntomas y/o hiperbilirrubinemia o ictericia, suspenda inmediatamente. (Viatris Specialty LLC, 2022)

### **Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a la atorvastatina.

Insuficiencia hepática aguda o cirrosis descompensada. (Viatris Specialty LLC, 2022) (Medscape, b)

### **Interacciones:**

Serías:

Afatinib, apalutamida, bosutinib, carbamazepina, ceritinib, cimetidina, claritromicina, colchicina, ciclosporina, darolutamida, edoxabán, eltrombopag, eluxadolina, enzalutamida, erdafitinib, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, everolimus, fenofibrato, fenofibrato micronizado, ácido fenofíbrico, fexinidazol, fosamprenavir, gemfibrozilo, glecaprevir/pibrentasvir, idealisib, indinavir, itraconazol, ivosidenib, lasmiditan, leniolisib, levoketoconazol, lopinavir, mesterolona, mifepristona, nefazodona, nelfinavir, niacina, ombitasvir/paritaprevir/ritonavir y dasabuvir (DSC), pomalidomida, pretomanida, quinidina, rifabutina, rifampicina, rimegepant, riociguat, ritonavir, saquinavir, sotorasib, Hierba de San Juan, Tepotinib, topotecán, trofinetida, tucatinib, venetoclax, voxelotor.

Supervisar de cerca:

Acalabrutinib, albiglutida, aliskirén, amiodarona, amitriptilina, apalutamida, aprepitant, armodafinilo, arteméter/lumefantrina, atazanavir, atogepante, avapritinib, axitinib, azitromicina, bazedoxifeno/estrógenos conjugados, belzutifan, berotralstat, betrixaban, bosentán, bosutinib, budesónida, butabarbital, butalbital, carbamazepina, caspofungina, cenobamato, ceritinib, colestiramina, ácido cólico, clotrimazol, cobicistato, conivaptán, estrógenos conjugados, estrógenos conjugados, vaginal, cortisona, crizotinib, crofelemer, dabigatrán, dabrafenib, daptomicina, darifenacina, darunavir, dasatinib, daunorubicina, deferasirox, deflazacort, dexametasona, dehidroepiandrosterona, a base de hierbas, digoxina, diltiazem, docetaxel, doxorubicina, doxorubicina liposomal, dronedarona, duvelisib, efavirenz, elastant, elagolix, elbasvir/grazoprevir, eliglustat, eltrombopag, elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir disoproxil fumarato, encorafenib, erlotinib, base de eritromicina, etilsuccinato de eritromicina, lactobionato de eritromicina, estearato de eritromicina, acetato de eslicarbazepina, estradiol, estropipato, etinilestradiol, etopósido, etravirina, fedratinib, finerenona, flibanserina, fluconazol, fludrocortisona, fosaprepitant, fosfenitoína, fostamatinib, fostemsavir, gliburida, pomelo, griseofulvina, hidrocortisona, iloperidona, imatinib, indinavir, irinotecán, irinotecán liposomal, sulfato de isavuconazonio, isoniazida, istradefilina, ivacaftor, ivermectina, ketoconazol, carbonato de lantano, lapatinib, ledipasvir/sofosbuvir, lemborexante, lenacapavir, letermovir, levoketoconazol, levonorgestrel oral/etinilestradiol/bisglicinato ferroso, liraglutida, lomitapida, loperamida, lorlatinib, lovastatina, lumefantrina, maraviroc, marihuana, mestranol, metilprednisolona, metronidazol, metirapona, miconazol vaginal, midazolam intranasal, mifepristona, mipomersen, mitotano, naldemedina, nefazodona, nelfinavir, nevirapina, nifedipina, nifedipina, nilotinib, nintedanib, nirmatrelvir, nirmatrelvir/ritonavir, oteseconazol, oxcarbazepina, paclitaxel, paclitaxel unido a proteínas, paliperidona, pazopanib, pentobarbital, fenobarbital, fenitoína, pioglitazona, ponatinib, posaconazol, prednisolona, prednisona, primidona, quercetina, quinupristina/dalfopristina, ranolazina, regorafenib, repaglinida,

ribociclib, rifampicina, rifapentina, risperidona, ritonavir, rosiglitazona, rucaparib, rufinamida, sacubitrilo/valsartán, safinamida, saquinavir, sareciclina, secobarbital, silodosina, simvastatina, sirolimús, ciclosilicato de sodio y circonio, sofosbuvir/velpatasvir, Hierba de San Juan, Estiripentol, tacrólimus, tafamidis, tafamidis meglumina, tazemetostato, tecovirimat, telmisartán, tenapanor, tenipósido, tinidazol, tolvaptán, topiramato, trazodona, tucatinib, valsartán, vemurafenib, verapamilo, vinblastina, vincristina, vincristina liposomal, voriconazol, zafirlukast. (Medscape, c)

### **Embarazo y lactancia:**

Embarazo:

Debido a que los inhibidores de la HMG-CoA reductasa disminuyen la síntesis de colesterol y posiblemente la síntesis de otras sustancias biológicamente activas derivadas del colesterol, pueden producirse daños fetales cuando se administran a mujeres embarazadas; suspenda la terapia tan pronto como se reconozca el embarazo.

El tratamiento de la hiperlipidemia generalmente no es necesario durante el embarazo; la aterosclerosis es un proceso crónico y la suspensión de los fármacos hipolipemiantes durante el embarazo debería tener poco impacto en el resultado del tratamiento a largo plazo de la hiperlipidemia primaria en la mayoría de las pacientes

Anticoncepción:

Mujeres en edad fértil: Utilizar métodos anticonceptivos efectivos durante el tratamiento.

Lactancia:

No hay información disponible sobre los efectos del fármaco en el lactante o en la producción de leche.

Se desconoce si está presente en la leche humana; se ha demostrado que los medicamentos de esta clase pasan a la leche humana.

Este medicamento disminuye la síntesis de colesterol y posiblemente la síntesis de otras sustancias biológicamente activas derivadas del colesterol y puede causar daño al lactante.

Debido al potencial de reacciones adversas graves en un bebé amamantado, según el mecanismo de acción, informe a los pacientes que no se recomienda amamantar durante la terapia.

La FDA en 2021 solicitó eliminar la contraindicación contra los inhibidores de la HMG-CoA reductasa en mujeres embarazadas. Sin embargo, todavía no se recomienda utilizarlo durante el embarazo y lactancia; la droga aún puede pasar a través de la leche y representar un riesgo para los niños amamantados.

Para pacientes con menor riesgo, suspenda temporalmente la terapia con estatinas hasta que finalice la lactancia.

Las pacientes con alto riesgo de ataque cardíaco o accidente cerebrovascular que requieren estatinas después del parto no deben amamantar y deben usar alternativas como fórmula infantil. (Medscape, d)

### **Referencias bibliográficas:**

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

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

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Atorvastatin: <https://reference.medscape.com/drug/lipitor-atorvaliq-atorvastatin-342446#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Atorvastatin: <https://reference.medscape.com/drug/lipitor-atorvaliq-atorvastatin-342446#5>

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Atorvastatin: <https://reference.medscape.com/drug/lipitor-atorvaliq-atorvastatin-342446#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Agosto de 2023, de Atorvastatin: <https://reference.medscape.com/drug/lipitor-atorvaliq-atorvastatin-342446#6>

Viartis Specialty LLC. (Diciembre de 2022). Food and Drug Administration.  
Recuperado Agosto de 2023, de Atorvastatin:  
[https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda\\_docs/label/2022/020702Orig1s079correctedlbl.pdf](https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2022/020702Orig1s079correctedlbl.pdf)

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for  
Drug Statistics Methodology. Recuperado Agosto de 2023, de Atorvastatina:  
[https://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/?code=C10AA05](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=C10AA05)