

Liraglutide, solución inyectable 6 mg/ ml en dispositivo prellenado 3 ml

Nivel de prescripción:

II

Código institucional:

10578

Principio activo:

Liraglutida. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Solución inyectable.

Concentración:

6 mg/ ml

Código ATC:

A10BJ02 (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

1.5 mg. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Tratamiento inicial: dosis de 0.6 mg al día. Incrementar la dosis después de una semana del uso a 1.2 mg. Aumentar a 1.8mg si es necesario. No se recomiendan dosis mayores a 1.8 mg. (Novo Nordisk, 2014)

Vía de administración:

Subcutánea.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de pacientes con diabetes mellitus II, en combinación con metformina, sulfonilureas, tiazolidindionas, terapia combinada o insulina basal. (Novo Nordisk, 2014)

Reacciones adversas:

Mayor del 10%:

Nausea, diarrea, vómitos, estreñimiento, dolor de cabeza.

Del 1 al 10%:

Constipación, cefalea, generación de anticuerpos antilaraglutida, reacción en el sitio de inyección.

Menos del 1%:

Urticaria, infección respiratoria superior, infección del tracto urinario, mareo, sinusitis, nasofaringitis, dolor de espalda, hipertensión, hipoglicemia, pancreatitis, carcinoma tiroideo papilar, hiperplasia de Células C tiroideas.

Reportados post comercialización:

Deshidratación, alteración de la función renal, reacciones de hipersensibilidad, reacciones alérgicas, cáncer de mama, neoplasma colorrectal, alteraciones hepatobiliares. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Se ha reportado aumento en la incidencia de tumores de celular C tiroideas en ratas expuestas al medicamento en comparación del uso de placebo.

El uso en paciente con historia personal o familiar de Síndrome de Neoplasias Endocrinas Múltiples.

No es un medicamento sustituto de la insulina.

No se recomienda en pacientes con enfermedad inflamatorio gastrointestinal y gastroparesia diabética, ya que se asocia a reacciones adversas gastrointestinales.

No se recomienda su uso en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 1.

El uso concomitante con sulfonilurea o insulina aumenta la incidencia de hipoglicemia, se recomienda utilizar una dosis menor cuando se usa en combinación.

Se ha reportado pancreatitis aguda, incluyendo pancreatitis necrotizante y hemorrágica, si se sospecha de la misma se debe interrumpir inmediatamente el fármaco.

Puede causar alteración de la función renal incluyendo aumento de la creatinina y falla renal aguda.

Puede causar reacciones de hipersensibilidad. (Novo Nordisk, 2014) (Medscape, b)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al compuesto. Historia personal o familiar de carcinoma medular tiroideo o antecedente de síndrome de neoplasia endócrina múltiple tipo 2. (Medscape, b) (Novo Nordisk, 2014)

Interacciones:

Monitorear de cerca:

Acarbosa, aripripazol, asenapina, atazanavir, atorvastatina, azilsartan, bazedoxifeno/estrógenos conjugados, benazepril, betametasona, candesartan, captopril, clorotiazida, clorpropamida, clortalidona, canela, clozapina, estrógenos conjugados, cortisona, darunavir, desogestrel, dexametasona, drospirenona, enalapril, eprosartan, estradiol y combinaciones, estrógenos conjugados, estropipato, etinilestradiol, etonogestrel, fludrocortisona, flufenazina, fosamprenavir, fosinopril, glimeperida, glipizida, gliburida, hidroclorotiazida, hidroclorotiazida, ifosfamida, iloperidona, indapamida, indinavir, insulinas, irbesartan, levonorgestrel, lisinopril, lonapegsomatropina, lopinavir, losartan, lurasidona, medroxiprogesterona, mestranol, metformina, metilclotiazida, metilprednisona, metolazona, miglitol, moexipril, nateglinida, nelfinavir, noretindrona acetato, olanzapina, olmesartan, paliperidona, pegvisomant, perindopril, pioglitazona, prednisolona, prednisona, quetiapina, quinapril, ramipril, repaglinida, risperidona,

ritonavir, rosiglitazona, sacubitril/valsartan, saquinavir, saxagliptina, somapacitano, somatrogon, somatropina, temisartan, tesamorelina, tipranavir, tolazamida, tolbutamida, valsartan, triamcinolona, ziprasidona.

Menor

Acetaminofen, digoxina, lovastatina. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Existe información limitada sobre el uso del fármaco y los efectos sobre el embarazo o el feto. Pueden existir efectos adversos en base a experimentación en animales. El uso del fármaco durante el embarazo debe considerar los riesgos y solo utilizarse si los beneficios sobrepasan el riesgo.

La diabetes mal controlada durante el embarazo puede aumentar el riesgo de preeclampsia, aborto espontáneo, parto prematura y complicaciones en el parto.

Lactancia:

No hay datos sobre la presencia del fármaco en la leche materna, los efectos en los lactantes o la producción de leche. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Liraglutide:
<https://reference.medscape.com/drug/victoza-saxenda-liraglutide-999449#4>

Medscape. (b). Medscape. Obtenido de Liraglutide:
<https://reference.medscape.com/drug/victoza-saxenda-liraglutide-999449#5>

Medscape. (c). Medscape. Obtenido de Liraglutide:
<https://reference.medscape.com/drug/victoza-saxenda-liraglutide-999449#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Exenatide:
<https://reference.medscape.com/drug/byetta-exenatide-injectable-solution-342892#6>

Novo Nordisk. (Abril de 2014). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Obtenido de Liraglutida:
https://www.ema.europa.eu/es/documents/product-information/saxenda-epar-product-information_es.pdf

World Health Organization. (26 de Exenatide de 2024). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Enero de 2024, de Linagliptin:
https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=A10BJ02