

Metimazol, tableta 5 mg

Nivel de prescripción:

I

Código institucional:

345

Principio activo:

Metimazol. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Tableta.

Concentración:

5 mg.

Código ATC:

H03BB02. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

10 mg. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Para hipertiroidismo:

Adolescentes (12-17 años): Dosis inicial de 15mg en hipertiroidismo moderado, 30-40mg en hipertiroidismo moderado-severo o 60mg en hipertiroidismo severo, dividir la dosis en intervalos de 8 horas. Administrar la dosis hasta que el paciente se encuentre eutiroideo, una vez alcanzada la meta iniciar a reducir la dosis para llegar a una dosis de mantenimiento de 5-15mg diarios.

Niños de 3-11 años: Dosis inicial de 0.4mg/kg/día, en intervalos de 8 horas. Dosis de mantenimiento 0.2mg/kg/día.

Disminuir la dosis gradualmente e interrumpir en uno o dos años.

Para tormenta tiroidea:

Dosis de carga de 30mg, continuar administrando 30mg cada 4-6 horas.

Preparación para tiroidectomía en pacientes con hipertiroidismos:

Utilizar las mismas dosis indicadas para pacientes con hipertiroidismo hasta que el paciente se encuentre eutiroideo durante 3-4 semanas.

Coadyuvante para la terapia de yodo radiactivo:

Utilizar las mismas dosis indicadas en hipertiroidismo, hasta que el paciente este eutiroideo.

Tratamiento profiláctico en hipertiroidismo subclínico:

Dosis de 10-20mg durante 10 días o según el tiempo que el yodo se mantenga en el organismo. (Laboratorio Estedi S.L., 2019)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de hipertiroidismo. Tratamiento de crisis tirotóxicas. Preparación para pacientes hipertiroides para tiroidectomía. Adyuvante de terapia con radiación y yodo. Tratamiento profiláctico en pacientes con hipertiroidismo subclínico. (Laboratorio Estedi S.L., 2019)

Reacciones adversas:

Frecuentemente no definida: Agranulocitosis, alopecia, anemia aplásica, reacciones dermatológicas, hepatotoxicidad, vasculitis, neuritis, poliartritis, prurito, inflamación de las glándulas salivales, pigmentación de la piel, trombocitopenia, urticaria, vértigo. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Puede causar hipoprotrombinemia y sangrado, vigilar de cerca antes de un procedimiento quirúrgico.

Durante el tratamiento prolongado puede causar hipotiroidismo, se debe monitorear los niveles de T4 libre y TSH y ajustar la dosis si es necesario buscando mantener al paciente en estado eutiroideo. Se prefiere utilizar durante periodos cortos y bajo una adecuada monitorización.

Se ha reportado mielotoxicidad, especialmente durante las primeras semanas del tratamiento o luego de su reintroducción. Se recomienda realizar un hemograma de rutina antes y después del inicio del tratamiento. Los pacientes deben reportar cualquier síntoma sugestivo de la enfermedad como fiebre o resequedad de garganta; leucopenia, trombocitopenia y anemia aplásica también pueden ocurrir; discontinuar el tratamiento si se sospecha de las mismas.

Los derivados de la tioamida pueden reducir la radiosensibilidad del tejido tiroideo. Se ha reportado hepatitis, discontinuar el tratamiento si se observa elevación de las enzimas hepáticas.

Descontinuar en caso de fiebre de origen desconocido. (Laboratorio Estedi S.L., 2019) (Medscape, b)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al compuesto. Alteración moderada o grave del hemograma. Colestasis no causada por hipertiroidismo. Daño previo de la medula ósea luego de la utilización de tiamazol o carbimazol. Pacientes con historia de pancreatitis aguda asociada al uso de tiamazol. (Medscape, b) (Laboratorio Estedi S.L., 2019)

Interacciones:

Contraindicado:

Eliglustat, I-131

Serio, usar alternativas:

Carbamazepina, clozapina, fedratinib, lonafarnib, propiltiouracilo, ropeginterferon alfa 2b.

Monitorear de cerca:

Antitrombina alfa, antitrombina III, argatroban, atogepant, avapritinib, axitinib, bemiparin, bivalirudin, brexpiprazol, dalteparin, enoxaparina, finerenona, flibanserin, fondaparinux, heparina, isavuconazol, ivacaftor, lemborexant, lomitapida, lycopus, mavacamten, midazolam intranasal, oliceridina, fenindiona, potasio yodado, protamina, tamsulosin, tazemetostat, teofilina, tinidazol, Warfarina.

Menor:

Cadexomero ionizado, glicerol ionizado, yodo, ruxolitinib. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Se considera categoría D durante el embarazo. El fármaco atraviesa la barrera placentaria y puede causar hipotiroidismo y bocio en el feto. Si se utiliza se debe disminuir la dosis a la mitad de lo habitual en el tercer trimestre.

Lactancia:

Se excreta en la leche materna y puede causar hipotiroidismo en el lactante. (Medscape, d) (Laboratorio Estedi S.L., 2019)

Referencias bibliográficas:

Laboratorio Estedi S.L. (Marzo de 2019). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Obtenido de Metimazol:
https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/24700/FT_24700.html.pdf

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Metimazol:
<https://reference.medscape.com/drug/tapazole-methimazole-342734#4>

Medscape. (b). Medscape. Obtenido de Metimazol:
<https://reference.medscape.com/drug/tapazole-methimazole-342734#5>

Medscape. (c). Medscape. Obtenido de Metimazol:
<https://reference.medscape.com/drug/tapazole-methimazole-342734#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Metimazol:
<https://reference.medscape.com/drug/tapazole-methimazole-342734#6>

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Enero de 2024, de Tiamazol: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=H03BB02