

Terlipresina, polvo para uso parenteral, 1mg vial

Nivel de prescripción:

III

Código institucional:

10552

Principio activo:

Terlipresina. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Polvo para uso parenteral.

Concentración:

1 mg.

Código ATC:

H01BA04. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

12 mg. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Hemorragias digestivas por rotura de varices esofagogástricas:

Una dosis cada 4 horas, según el peso del paciente:

Peso inferior a 50kg: 1mg

Peso entre 50kg y 70kg: 1.5mg

Peso mayor a 70kg: 2mg

La duración del tratamiento debe ser de al menos 24 horas y limitarse de 2-3 días seguidos.

Síndrome Hepatorrenal: Administrar 1mg cada 6 horas durante al menos 3 días. Si la disminución de creatinina sérica respecto a la basal es menor de 30% después del tratamiento debe valorarse aumentar la dosis a 2mg cada 6 horas.

Se recomienda una duración de 7 días. El tratamiento puede mantenerse hasta un máximo de 14 días si no se observara respuesta completa (disminución de la creatinina sería un 30% respecto a la basal). (FERRING S.A., 2023)

Vía de administración:

Parenteral.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de las hemorragias digestivas por rotura de varices esofagogástricas.
Tratamiento de urgencia del síndrome hepatorenal de tipo I. (FERRING S.A., 2023)

Reacciones adversas:

Mayor del 10%:

Dolor abdominal, náusea, falla respiratoria, diarrea, disnea.

Del 1 al 10%:

Sobrecarga, derrame pleural, sepsis, bradicardia, eventos isquémicos.

Reportados post comercialización:

Cefalea, hiponatremia, gangrena. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Debe administrarse exclusivamente por vía intravenosa para evitar necrosis local por extravasación del producto.

Debe utilizarse con precaución en pacientes hipertensos, con arritmia cardíaca, enfermedad vascular cerebral, coronaria o periférica, insuficiencia cardíaca o renal, asma o insuficiencia respiratoria y mayores de 70 años.

Se debe monitorear constantemente la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la saturación de oxígeno, los niveles séricos de sodio y potasio, así como el equilibrio de líquidos, ya que el uso de terlipresina puede causar isquemia y congestión vascular.

Los pacientes con síndrome hepatorenal tratados con Terlipresina tienen un riesgo aumentado de padecer efectos adversos cardiovasculares, como isquemia, arritmia o sobrecarga circulatoria. Estos pacientes deben ser estrictamente monitorizados para evidenciar en la menor brevedad posible cualquier signo.

Se han notificado casos de prolongación del intervalo QT y arritmia ventricular incluyendo “torsade de pointes”. Por lo que se debe usar con precaución en pacientes con antecedente de arritmias cardíacas, alteraciones hidroelectrolíticas o factores que predispongan a la prolongación del intervalo QT.

Se han notificado casos de isquemia y necrosis cutánea sin relación con el sitio de inyección. Los pacientes con hipertensión venosa periférica u obesidad mórbida se encuentran en mayor riesgo de padecer esta reacción.

Se debe evitar el uso de Terlipresina en pacientes con insuficiencia renal avanzada, creatinina sérica mayor a 5,0mg/dl, a menos que el beneficio supere los riesgos.

Se debe evitar el uso del fármaco en pacientes con Insuficiencia Hepática Aguda sobre Crónica grado 3 o con una puntuación de MELD mayor o igual a 39, ya que poseen mayor riesgo de desarrollar insuficiencia respiratorio y muerte.

Se han notificado casos de insuficiencia respiratoria, incluida la insuficiencia respiratoria por sobrecarga de líquidos. Se debe estabilizar a los pacientes que presentan dificultades respiratorias antes de recibir la Terlipresina.

Se han notificado casos de sepsis o shock séptico, incluyendo casos mortales en pacientes con síndrome hepatorenal tipo I tratados con Terlipresina.

Se debe monitorear a los pacientes para detectar de manera oportuna cualquier signo de infección. (FERRING S.A., 2023) (Medscape, b)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al compuesto. Embarazo. Pacientes con hipoxia o con isquemia coronaria, periférica o mesentérica. (FERRING S.A., 2023) (Medscape, b)

Interacciones:

Serio, utilizar alternativas:

Beta bloqueadores, fármacos inductores de bradicardia. (FERRING S.A., 2023)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Su uso durante el embarazo está contraindicado. Puede causar contracciones uterinas, aumentos de la presión intrauterina, isquemia endometrial y daño fetal.

Lactancia:

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

Referencias bibliográficas:

FERRING S.A. (Enero de 2023). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Obtenido de Terlipresina:
https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/61412/FT_61412.html.pdf

Medscape. (a). Medscape. Obtenido de Terlipresina:
<https://reference.medscape.com/drug/terlivaz-terlipressin-4000107#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Terlipresina:
<https://reference.medscape.com/drug/terlivaz-terlipressin-4000107#5>

Medscape. (c). Medscape. Obtenido de Terlipresina:
<https://reference.medscape.com/drug/terlivaz-terlipressin-4000107#6>

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Enero de 2024, de Terlipresina:
https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=H01BA04