

Teriparatida, 250 mcg/ ml, solución inyectable cartucho 3 ml

Nivel de prescripción:

II

Código institucional:

10008

Principio activo:

Teriparatida. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Solución inyectable.

Concentración:

250 mcg/ ml.

Código ATC:

H05AA02. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

20 mcg. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

20 mcg una vez al día por una duración máxima de 24 meses. El ciclo no debe repetirse. (Teva Pharma S.L.U., 2021)

Vía de administración:

Subcutánea.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas y en hombres con riesgo aumentado de fractura.

Tratamiento de la osteoporosis asociada a terapia sistémica mantenida con glucocorticoides en mujeres y hombres con un riesgo elevado de fractura. (Teva Pharma S.L.U., 2021)

Reacciones adversas:

Mayor del 10%:

Dolor, artralgia.

Del 1 al 10%:

Rinitis, astenia, náusea, mareo, cefalea, hipertensión, tos, faringitis, constipación, dispepsia, diarrea, rash, insomnio, depresión, neumonía, vértigo, disnea, dolor de cuello, vómitos, síncope, calambre en miembros inferiores, angina pectoris, alteraciones gastrointestinales, alteraciones dentales.

Reportados post comercialización:

Hipercalcemia, reacciones alérgicas, hiperuricemia, espasmos musculares, osteosarcoma (raro). (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Puede causar hipotensión ortostática transitorio, la terapia debe ser administrada inicialmente en un lugar donde el paciente puede recostarse en caso de que este ocurra.

Puede exacerbar la urolitiasis, si el paciente está recibiendo tratamiento para hiperuricemia o se sospecha de urolitiasis activa, se recomienda medir la excreción urinaria de calcio.

Se han reportado elevaciones ligeras y transitorias de las concentraciones séricas de calcio en pacientes normocalcémicos. Las concentraciones séricas alcanzan su máximo entre las 4 y 6 horas siguientes posterior a la inyección del fármaco y regresan a sus valores basales entre 16 y 24 horas siguientes.

Existe un riesgo aumentado de padecer osteosarcoma en los siguientes pacientes: pacientes con epífisis abiertas, enfermedades óseas metabólicas como enfermedad de Paget, enfermedades hereditarias que predispongan a osteosarcoma, metástasis ósea.

Se debe evitar su uso en pacientes con alguna patología que produzca hipercalcemia, la terapia puede causar o exacerbar la hipercalcemia.

Se debe usar con precaución con pacientes que consuman digoxina, ya que puede causar hipercalcemia y predisponer a la toxicidad por digoxina.

Se han reportado casos de calcificaciones cutáneas, los factores de riesgo incluyen padecimiento de enfermedades autoinmunes, insuficiencia renal y uso concomitante de Warfarina o corticoesteroides sistémicos.

Las mujeres en edad fértil deben utilizar métodos anticonceptivos durante el tratamiento de teriparatida, en caso de embarazo debe interrumpirse inmediatamente la terapia. (Teva Pharma S.L.U., 2021) (Medscape, b)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al compuesto. Embarazo y lactancia. Hipercalcemia preexistente. Insuficiencia renal severa. Pacientes con enfermedades metabólicas óseas distintas a las osteoporosis primarias. Elevaciones inexplicadas de la fosfatasa alcalina. Pacientes que hayan recibido radiación externa o radioterapia sobre el esqueleto. Pacientes con tumores óseos o metástasis óseas. (Teva Pharma S.L.U., 2021) (Medscape, b)

Interacciones:

Monitorear de cerca:

Digoxina

Menores:

Alendronato, acetate de calcio, carbonato de calcio, cloruro de calcio, citrato de calcio, gluconato de calcio, etidronato, ibandronato, pamidronato, risedronato, tiludronato, ácido zolendronico. (Teva Pharma S.L.U., 2021) (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

No hay suficiente información sobre su uso en mujeres embarazadas. Estudios realizados en animales muestran un aumento en alteraciones óseas en los fetos. Se recomienda no utilizarse durante el embarazo.

Lactancia:

No hay datos sobre la presencia del fármaco en la leche materna, los efectos en los lactantes o la producción de leche. Se recomienda no utilizarse durante el periodo de lactancia. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

Medscape. (a). Medscape. Obtenido de Teriparatida:

<https://reference.medscape.com/drug/bonsity-forteo-teriparatide-342831#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Teriparatida:

<https://reference.medscape.com/drug/bonsity-forteo-teriparatide-342831#5>

Medscape. (c). Medscape. Obtenido de Teriparatida:

<https://reference.medscape.com/drug/bonsity-forteo-teriparatide-342831#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Teriparatida:

<https://reference.medscape.com/drug/bonsity-forteo-teriparatide-342831#6>

Teva Pharma S.L.U. (Octubre de 2021). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Obtenido de Teriparatida:

https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/82563/FT_82563.html.pdf

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Enero de 2024, de Teriparatida:

https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/?code=H05AA02