

Cabergolina, tableta o comprimido, 0.5 mg

Nivel de prescripción:

II

Código institucional:

1368

Principio activo:

Cabergolina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Tableta o comprimido.

Concentración:

0.5 mg.

Código ATC:

G02CB03. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

0.5 mg. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Dosis inicial 0.25 mg dos veces a la semana, la dosis puede incrementarse en rangos de 0.25 mg a 1 mg dos veces a la semana de acuerdo a los niveles séricos de prolactina.

Los incrementos de dosis deben ser por lo menos cada 4 semanas, después de que el nivel de prolactina se ha mantenido por 6 meses puede discontinuarse el medicamento, siempre con monitoreo periódico. (Pharmacia & Upjohn Co. , 2019)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de trastornos hiperprolactinémicos, ya sea idiopático o debido a adenomas hipofisarios. (Pharmacia & Upjohn Co. , 2019)

Reacciones adversas:

>10%

Náuseas (27%)

Dolor de cabeza (26%)

Mareos (15%)

1-10%

Astenia (9%)

Fatiga (7%)

Dolor abdominal (5%)

Somnolencia (5%)

Hipotensión postural (4%)

Depresión (3%)

Dispepsia (2%)

Nerviosismo (2%)

Visión anormal (1%)

Dolor de mama (1%)

Dismenorrea (1%)

Sofocos (1%)

Parestesia (1%)

Estreñimiento (10%)

<1%

Agresión, fibrosis, úlcera gástrica, valvulopatía, úlcera gástrica, derrame pleural, psicosis. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

No debe utilizarse en pacientes con hipertensión inducida por el embarazo.

Todos los pacientes deben someterse a una evaluación cardiovascular, incluido un ecocardiograma para evaluar la posible presencia de valvulopatía. Si se detecta enfermedad valvular, el paciente no debe ser tratado con cabergolina.

Pacientes con antecedentes de trastornos fibróticos cardíacos o extracardíacos no deben utilizar cabergolina.

No está indicado para la inhibición o supresión de la lactancia fisiológica.

Dosis iniciales mayores a 1 mg pueden ocasionar hipotensión ortostática.

Precaución en pacientes con insuficiencia hepática.

Aumento de la libido e hipersexualidad en pacientes tratados con agonistas de dopamina incluyendo cabergolina. Esto ha sido generalmente reversible al reducir la dosis o interrupción del tratamiento. (Pharmacia & Upjohn Co. , 2019)

Contraindicaciones:

Hipertensión no controlada.

Hipersensibilidad a los derivados del cornezuelo de centeno.

Enfermedad hepática grave.

Uso concomitante con antagonistas D2.

Historia de trastornos de fibrosis pulmonar, pericárdica o retroperitoneal.

Mujeres que planean amamantar.

Antecedentes de trastornos valvulares cardíacos sugeridos por evidencia anatómica de valvulopatía de cualquier válvula, determinados por evaluación previa al tratamiento, incluida la demostración ecocardiográfica de engrosamiento de las valvas valvulares, restricción valvular o estenosis mixta de restricción valvular. (Pharmacia & Upjohn Co. , 2019) (Medscape, b)

Interacciones:

Serias:

Nitrito de amilo, aripiprazol, atazanavir, benperidol, benzofetamina, bromocriptina, clorpromazina, claritromicina, clozapina, darunavir, dextroanfetamina, dexfenfluramina, dexmetilfenidato, dextroanfetamina, dietilpropión, dobutamina, dopamina, droperidol, efavirenz, efedrina, epinefrina, fenfluramina, flufenazina, fosamprenavir, trinitrato de glicerilo pr, haloperidol, iloperidona, indinavir, isoproterenol, dinitrato de isosorbida, mononitrato de isosorbida, lisdexanfetamina, loxapina, loxapina inhalada, metanfetamina, metilendioximetanfetamina, metilfenidato, metoclopramida, metoclopramida intranasal, midodrina, nelfinavir, nicorandil, nitroglicerina intravenosa, nitroglicerina vía oral, nitroglicerina sublingual, nitroglicerina tópica, nitroglicerina transdérmica, nitroglicerina translingual, noradrenalina, olanzapina, paliperidona, perfenazina, fendimetrazina, fentermina, fenilefrina, fenilefrina vía oral, pimozida proclorperazina, prometazina, propilhexedrina, pseudoefedrina, quetiapina, risperidona, ritonavir, saquinavir, serdexmetilfenidato/dexmetilfenidato, tioridazina, tiotixeno, tipranavir, trifluoperazina, xilometazolina, yohimbina, ziprasidona.

Supervisar de cerca:

Apomorfina, bromocriptina, dopamina, lisurida, lurasidona, metildopa, pramipexol, ropinirol, solriamfetol. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Clasificado dentro de la categoría de embarazo B, que indica que el uso puede ser aceptable o los estudios en animales no muestran ningún riesgo, pero los estudios en humanos no están disponibles o los estudios en animales mostraron riesgos menores y los estudios en humanos se realizaron y no mostraron ningún riesgo.

Lactancia:

Se desconoce la excreción en la leche; no recomendado. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

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

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

Pharmacia & Upjohn Co. FDA. (Diciembre de 2019). Recuperado Septiembre de 2023, de Cabergoline: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2019/020664s017lbl.pdf

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Septiembre de 2023, de Cabergoline: <https://reference.medscape.com/drug/dostinex-cabergoline-342876#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Septiembre de 2023, de Cabergoline: <https://reference.medscape.com/drug/dostinex-cabergoline-342876#5>

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Septiembre de 2023, de Cabergoline: <https://reference.medscape.com/drug/dostinex-cabergoline-342876#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Septiembre de 2023, de Cabergoline: <https://reference.medscape.com/drug/dostinex-cabergoline-342876#6>

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Septiembre de 2023, de Cabergolina: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=G02CB03