

# Canagliflozina Hemihidrato, comprimido recubierto 300 mg

**Nivel de prescripción:**

II

**Código institucional:**

10403

**Principio activo:**

Canagliflozina. (World Health Organization, 2024)

**Forma farmacéutica:**

Comprimido recubierto.

**Concentración:**

300 mg.

**Código ATC:**

A10BK02. (World Health Organization, 2024)

**Dosis Diaria Definida:**

0.2 g. (World Health Organization, 2024)

**Dosis:**

Dosis inicial: 100 mg una vez al día.

Si el paciente tolera el medicamento y posee una TFG  $\geq 60$  ml/min, la dosis puede aumentar hasta 300 mg una vez al día. (Janssen-Cilag International, 2018)

**Vía de administración:**

Oral.

**Indicaciones de uso:**

Tratamiento de pacientes con diabetes mellitus II no controlada con dieta y ejercicio como monoterapia o en combinación con metformina u otros medicamentos. (Janssen-Cilag International, 2018)

**Reacciones adversas:**

Mayor del 10%:

Infecciones micóticas en genitales femeninos.

Del 1 al 10%:

Infección del tracto urinario, aumento de la cantidad de orina, infecciones micóticas en genitales masculinos, sed, constipación, náusea, hipovolemia (principalmente en mayores de 75 años, TFG menor a 60ml/min y uso de diuréticos de asa).

Reportados post comercialización:

Cetoacidosis, falla renal aguda, anafilaxis, angioedema, urosepsis, pielonefritis, fascitis necrotizante de periné (Gangrena de Fournier). (Medscape, a)

**Precauciones de uso:**

Puede causar depleción del volumen intravascular y síntomas de hipotensión y falla renal aguda, especialmente en pacientes con TFG menor a 60ml/min/1.73m<sup>2</sup>, edad avanzada, presión arterial sistólica baja, consumo de diuréticos o drogas que interfieran con el sistema renina-angiotensina-aldosterona.

Se debe limitar la dosis a 100mg/día en pacientes con TFG menor a 60ml/min/1.73m<sup>2</sup>.

El aumento de la creatinina sérica puede observarse al inicio del tratamiento.

Existe un riesgo aumentado de padecer infecciones del tracto urinario, incluyendo urosepsis y pielonefritis, se debe evaluar correctamente a los pacientes con síntomas y dar tratamiento oportuno.

Se ha reportado padecimiento de gangrena de Fournier con el uso de inhibidores del SGLT2. Los síntomas incluyen enrojecimiento y edema de los genitales o el periné, fiebre y sensación de malestar.

En caso de sospecha se debe discontinuar inmediatamente el fármaco e iniciar tratamiento antibiótico de amplio espectro. Evaluar si fuera necesario tratamiento quirúrgico.

Las infecciones micóticas en genitales son más comunes en pacientes con historia de infecciones recientes o en varones no circuncidados.

Existe un riesgo aumentado de padecer fracturas óseas, incluso hasta 12 semanas después del inicio del tratamiento.

Puede causar reacciones de hipersensibilidad severas, incluyendo angioedema y anafilaxis.

Se ha asociado aumento de riesgo de sufrir amputación de miembros, antes de iniciar el tratamiento considerar historia que aumente el riesgo de amputación como enfermedad vascular periférica, neuropatía, pie diabético.

Se ha asociado el uso de inhibidores de SGLT2 con el padecimiento de cetoacidosis. Antes de iniciar la terapia considerar factores que predispongan a su padecimiento como deficiencia insulínica pancreática de cualquier tipo, restricción calórica y alcoholismo.

El uso de canagliflozina con rifampicina disminuye la concentración de canagliflozina por un 51%.

El uso concomitante con un secretor de insulina como sulfonilureas aumenta la incidencia de hipoglicemia, se recomienda utilizar una dosis menor cuando se usa en combinación.

Se ha observado un aumento en el hematocrito con el tratamiento de canagliflozina. Debido a su mecanismo de acción, los resultados de glucosa en orina serán positivos en pacientes con consumo de canagliflozina. (Janssen-Cilag International, 2018) (Medscape, b)

### **Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad al compuesto. Pacientes con diálisis. (Medscape, b) (Janssen-Cilag International, 2018)

**Interacciones:**

Monitorear de cerca:

Aliskiren, azilsartan, betrixaban, benazepril, candesartan, captopril, carbamazepina, clorpropamida, ciclosporina, digoxina, dulaglutida, enalapril, eplerenona, eprosartan, finerenona, fosinopril, glimeperida, glipizida, gliburida, heparina, insulinas, irbesartan, letemovir, lisinopril, litio, lonapegsomatropina, losartan, moexipril, nateglinida, olmesartan, pentamida, perindopril, fenobarbital, feniotoina, cloruro de potasio, citrato de potasio, fosfatos de potasio, quinapril, ramipril, repaglinida, rifampicina, ritonavir, sacubitril/valsartan, somapacitano, somatogon, somatropina, espinolactona, succinilcolina, tacrolimus, telmisartan, tolazamida, tolbutamida, trandolapril, triamtereno, trimetopim, valsartan, voclosporina.

Menor

Patiomero. (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, se ha observado efectos renales adversos. El uso del fármaco durante el embarazo no se recomienda durante el segundo y tercer trimestre.

La diabetes mal controlada durante el embarazo puede aumentar el riesgo de preeclampsia, aborto espontáneo, parto prematuro 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. Pueden existir riesgos asociados a la función renal. Se recomienda no utilizar el medicamento durante el período de lactancia.

(Medscape, d)

### Referencias bibliográficas:

- Janssen-Cilag International. (Abril de 2018). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Obtenido de Canagliflozina:  
[https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/113884002/FT\\_113884002.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/113884002/FT_113884002.html)
- Medscape. (a). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Canagliflozina:  
<https://reference.medscape.com/drug/invokana-canagliflozin-999811#4>
- Medscape. (b). Medscape. Obtenido de Canagliflozin:  
<https://reference.medscape.com/drug/invokana-canagliflozin-999811#5>
- Medscape. (c). Medscape. Obtenido de Canagliflozina:  
<https://reference.medscape.com/drug/invokana-canagliflozin-999811#3>
- Medscape. (d). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Canagliflozina:  
<https://reference.medscape.com/drug/invokana-canagliflozin-999811#6>
- World Health Organization. (26 de Enero de 2024). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Enero de 2024, de Canagliflozina:  
[https://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/?code=A10BK02](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=A10BK02)