Albendazol, suspensión 200 mg/ 5 ml, frasco 10 ml, vía oral, código IGSS: 69

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Parasitosis intestinales, oxiuriasis, ascaridiasis, ancilostomiasis (Ancylsotoma duodenale, Necator americanus), trichuriasis, estrongiloidiasis, en teniasis como segunda elección de niclosamida o praziquantel. Hidatidosis, neurocisticercosis.

Reacciones adversas: Dolor de cabeza, siendo más frecuente en pacientes con neurocisticercosis y en aquellos con enfermedad hidatídica, la anormalidad en la función hepática en enfermedad hidatídica y neurocisticercosis, dolor abdominal, náuseas y vómito, mareos o vértigo, aumento de la presión intracraneal, signos meníngeos, alopecia reversible y fiebre, erupciones cutáneas, urticaria, agranulocitosis, anemia aplásica, supresión de la médula ósea, granulocitopenia, pancitopenia, trombocitopenia, hepatitis, insuficiencia hepática aguda e insuficiencia renal aguda.

Precauciones de uso: Se debe monitorear los niveles de teofilina durante el uso conjunto con albendazol.

Existe el riesgo de efectos adversos en la médula ósea, anemia aplásica y agranulocitosis, por lo que se recomienda realizar controles sanguíneos al inicio de cada ciclo de tratamiento y cada 2 semanas durante el mismo, interrumpiendo la terapia si se detectan cambios significativos.

En pacientes tratados con albendazol, podría descubrirse la presencia de neurocisticercosis preexistente, indicada por síntomas neurológicos, y se debe abordar de inmediato con corticosteroides y terapia anticonvulsiva.

Es esencial realizar una prueba de embarazo antes de iniciar la terapia en mujeres en edad fértil, evitando su uso durante el embarazo, a menos que no haya alternativa. En caso de embarazo, se debe suspender la terapia, informando a la paciente sobre los posibles riesgos para el feto.

Existe un riesgo de daño retiniano en casos de cisticercosis retiniana, por lo que se recomienda examinar la retina antes de iniciar la terapia para neurocisticercosis.

Se pueden observar elevaciones reversibles de las enzimas hepáticas, por lo que se aconseja monitorearlas antes de cada ciclo de tratamiento y al menos cada 2 semanas durante la terapia.

Si hay elevaciones significativas, se debe interrumpir la terapia. En pacientes con funciones hepáticas anormales y equinococosis hepática, se aumenta el riesgo de hepatotoxicidad, debiéndose suspender la terapia si las elevaciones hepáticas superan el doble del límite normal, considerando reiniciar el tratamiento cuando los valores hepáticos regresen a los niveles previos al tratamiento.

Contraindicaciones: La hipersensibilidad al albendazol o a los benzimidazoles.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.