Acetato de Abiraterona, tableta, 250 mg, vía oral, código IGSS: 10349

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

Indicaciones de uso: En combinación con prednisona para el tratamiento de pacientes con:
Cáncer de próstata metastásico resistente a la castración.
Cáncer de próstata metastásico de alto riesgo sensible a la castración.

Reacciones adversas: Hipertrigliceridemia, hiperglucemia, sin ayuno, aumento de alanina aminotransferasa, fatiga, linfopenia, aumento de aspartato aminotransferasa, hipertensión, hipernatremia, hinchazón/malestar articular, hipopotasemia, edema, molestias musculares, hipofosfatemia, estreñimiento, sofocos, diarrea, sofocos, tos, aumento de la bilirrubina total, insomnio, contusión, infección del tracto respiratorio superior, infección del tracto urinario, disnea, nasofaringitis, dispepsia, hipertensión, hematuria, pirexia, erupción, dolor de cabeza, frecuencia urinaria, arritmia, dolor en la ingle, nicturia, caídas, fracturas, dolor torácico o malestar torácico, insuficiencia cardiaca, linfopenia, hipofosfatemia, hiperglucemia sin ayuno, aumento de alanina aminotransferasa, hipopotasemia, aumento de aspartato aminotransferasa, hinchazón/malestar articular, molestias musculares, disnea, fatiga, infección del tracto urinario, edema o insuficiencia cardiaca, fracturas, ematuria, arritmias, diarrea, pirexia, dolor o malestar en el pecho, hipertrigliceridemia, dolor en la ingle, estreñimiento, edema, hiponatremia, frecuencia urinaria, sofocos, dolor de cabeza, tracto respiratorio superior, insomnio, aumento de la bilirrubina total.

Precauciones de uso: Vigile de cerca a los pacientes con enfermedades cardiovasculares. Controlar la hipertensión y corregir la hipopotasemia antes del tratamiento. Vigilar la presión arterial, el potasio sérico y los síntomas de retención de líquidos al menos mensualmente.

Controle los síntomas y signos de insuficiencia adrenocortical. El aumento de la dosis de corticosteroides puede ser indicado antes, durante y después de situaciones estresantes.

Puede ocurrir hepatotoxicidad y ser severa y fatal. Vigilar la función hepática y modificar, interrumpir o suspender la dosificación de acetato de abiraterona.

No se recomienda el uso de dicloruro de radio Ra 223 debido a que pueden ocurrir mayores fracturas y mortalidad.

Puede causar toxicidad embriofetal. Aconsejar a los hombres con parejas femeninas con potencial reproductivo a utilizar métodos anticonceptivos efectivos.

Se ha notificado hipoglucemia grave en pacientes con diabetes preexistente que están tomando medicamentos que contienen tiazolidinedionas (incluyendo pioglitazona) o repaglinida. Monitorear glucosa en sangre en pacientes con diabetes y evaluar si la dosis del agente antidiabético requiere modificaciones.

Pacientes con insuficiencia hepática monitorear alanina transaminasa, aspartato transaminasa y bilirrubina; si los valores son superiores a 5 veces el límite superior de normalidad o más de 3, respectivamente es importante discontinuar el medicamento.

Anticoncepción:

Aconseje a los hombres con parejas femeninas con potencial reproductivo que utilicen métodos anticonceptivos efectivos durante el tratamiento y durante las 3 semanas posteriores a la dosis final de abiraterona.

Esterilidad:

Basado en estudios con animales, puede afectar la función reproductiva y la fertilidad en machos con potencial reproductivo.

Contraindicaciones: Ninguna.

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.