Interferón beta 1-a, solución inyectable, 6,000,000 UI, jeringa de vidrio prellenada de 1 ml, vía subcutánea, código IGSS: 731

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

Indicaciones de uso: En pacientes adultos para el tratamiento de formas recurrentes de esclerosis múltiple, que incluyen síndrome clínicamente aislado, enfermedad remitente-recidivante y enfermedad progresiva secundaria activa.

Reacciones adversas: Reacciones en el lugar de la inyección, dolor de cabeza, síndrome gripal, dolor muscular, náuseas, infección de las vías respiratorias superiores, dolor, fiebre, astenia, diarrea, mareos, infección, dispepsia, dolor abdominal, anemia, dolor en el pecho, agravación de los trastornos convulsivos.

Precauciones de uso: Recomiende a los pacientes que informen inmediatamente cualquier síntoma de depresión y/o ideación suicida; considerar la discontinuación si se produce depresión.
Controlar las pruebas de función hepática; monitorear a los pacientes para detectar signos y síntomas de lesión hepática; considerar suspender si hay lesión hepática.
Posible anafilaxia y otras reacciones alérgicas.
Reacciones en el lugar de la inyección, incluida la necrosis, no administrar en el área afectada hasta que curación del área afectada.
Se han descrito casos de microangiopatía trombótica, suspender si los síntomas clínicos son compatibles con los hallazgos de laboratorio para microangiopatía trombótica.

Casos de hipertensión arterial pulmonar se han notificado en pacientes tratados con productos de interferón beta.
Posibles convulsiones que deben controlarse particularmente en pacientes con trastornos convulsivos preexistentes.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a los interferones beta, albúmina humana (para formulaciones que contienen albúmina) o cualquier otro componente de la formulación.

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.