Itraconazol, tableta o cápsula, 100 mg, vía oral, código IGSS: 1304.

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

Indicaciones de uso: Tratamiento de las siguientes infecciones fúngicas en pacientes inmunocomprometidos o no inmunocomprometidos:
Blastomicosis, pulmonar y extrapulmonar
Histoplasmosis, incluida la enfermedad pulmonar cavitaria crónica y la histoplasmosis no meníngea diseminada.
Aspergilosis, pulmonar y extrapulmonar, en pacientes que son intolerantes o que son refractario a la terapia con anfotericina B.
Infecciones fúngicas en pacientes no inmunocomprometidos:
Onicomicosis de la uña del pie, con o sin afectación de la uña, debida a dermatofitos (tinea unguium).
Onicomicosis de la uña de los dedos de la mano por dermatofitos (tinea unguium).

Reacciones adversas: Infecciones fúngicas sistémicas, náuseas, infecciones fúngicas sistémicas, erupción, vómitos, edema, dolor de cabeza, resultados anormales de las pruebas de función hepática, diarrea, fiebre, fatiga, hipertensión, prurito, dolor abdominal, mareos, hipertrigliceridemia, hipopotasemia, albuminuria, anorexia, disminución de la libido, somnolencia, anorexia, impotencia, infecciones en las uñas de los pies, rinitis, infección del tracto respiratorio superior, sinusitis, lesión , dispepsia, flatulencia, dolor abdominal, enzimas hepáticas elevadas, trastornos gastrointestinales, infección del tracto urinario, anomalía de la función hepática, mialgia, náuseas, hipertensión, apetito aumentado, estreñimiento, gastritis, gastroenteritis, faringitis, sueños anormales, hipertensión ortostática, malestar, mialgia, vasculitis, vértigo.

Precauciones de uso: El uso de itraconazol se ha asociado con casos raros de hepatotoxicidad grave fracaso y muerte. Si se desarrollan signos o síntomas clínicos compatibles con una enfermedad hepática, se debe interrumpir el tratamiento y realizar pruebas de función hepática. Se han producido arritmias cardíacas potencialmente mortales y/o muerte súbita en pacientes que consumen drogas como cisaprida, pimozida, metadona o quinidina concomitantemente con itraconazol y/o otros inhibidores de CYP3A4.

No debe administrarse para el tratamiento de la onicomicosis en pacientes con evidencia de disfunción ventricular como insuficiencia cardíaca congestiva o historia de ésta última. Raros casos de hepatotoxicidad.

Posible neuropatía.

Pérdida auditiva transitoria o permanente se ha reportado. No se debe utilizar para el tratamiento de fibrosis quística.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al principio activo.

En pacientes con evidencia de disfunción ventricular como insuficiencia cardiaca congestiva o historia de insuficiencia cardíaca congestiva.

Contraindicado con ciertos medicamentos sustrato de CYP3A4.

Administración concomitante con colchicina, fesoterodina y solifenacina en pacientes con diversos grados de insuficiencia renal o hepática.

Administración concomitante con eliglustat en pacientes que son metabolizadores lentos o intermedios de CYP2D6, o si se administran concomitantemente con inhibidores potentes o moderados de CYP2D6

El aumento de las concentraciones plasmáticas resultante de la coadministración con itraconazol de algunos de los fármacos antes mencionados puede provocar una prolongación del intervalo QT y taquiarritmias ventriculares.

Tratamiento de la onicomicosis en mujeres embarazadas o que planean quedar embarazadas.

Coadministración con venetoclax en pacientes con leucemia linfocítica crónica/linfoma linfocítico de células pequeñas durante el inicio de la dosis y la fase de incremento gradual de venetoclax.

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.