Teriparatida, 250 mcg/ ml, solución inyectable cartucho 3 ml, vía subcutánea, código IGSS:10008

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

Indicaciones de uso: Tratamiento de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas y en hombres con riesgo aumentado de fractura.
Tratamiento de la osteoporosis asociada a terapia sistémica mantenida con glucocorticoides en mujeres y hombres con un riesgo elevado de fractura.

Reacciones adversas: Dolor, artralgia, rinitis, astenia, nausea, mareo, cefalea, hipertensión, tos, faringitis, constipación, dispepsia, diarrea, rash, insomnio, depresión, neumonía, vértigo, disnea, dolor de cuello, vómitos, sincope, calambre en miembros inferiores, angina pectoris, alteraciones gastrointestinales, alteraciones dentales, hipercalcemia, reacciones alérgicas, hiperuricemia, espasmos musculares, osteosarcoma (raro).

Precauciones de uso: Puede causar hipotensión ortostática transitorio, la terapia debe ser administrada inicialmente en un lugar donde el paciente puede recostarse en caso de que este ocurra.
Puede exacerbar la urolitiasis, si el paciente está recibiendo tratamiento para hiperuricemia o se sospecha de urolitiasis activa, se recomienda medir la excreción urinaria de calcio.
Se han reportado elevaciones ligeras y transitorias de las concentraciones séricas de calcio en pacientes normocalcémicos. Las concentraciones séricas alcanzan su máximo entre las 4 y 6 horas siguientes posterior a la inyección del fármaco y regresan a sus valores basales entre 16 y 24 horas siguientes.

Existe un riesgo aumentado de padecer osteosarcoma en los siguientes pacientes: pacientes con epífisis abiertas, enfermedades óseas metabólicas como enfermedad de Paget, enfermedades hereditarias que predispongan a osteosarcoma, metástasis ósea.
Se debe evitar su uso en pacientes con alguna patología que produzca hipercalcemia, la terapia puede causar o exacerbar la hipercalcemia.
Se debe usar con precaución con pacientes que consuman digoxina, ya que puede causar hipercalcemia y predisponer a la toxicidad por digoxina.
Se han reportado casos de calcificaciones cutáneas, los factores de riesgo incluyen padecimiento de enfermedades autoinmunes, insuficiencia renal y uso concomitante de Warfarina o corticoesteroides sistémicos.
Las mujeres en edad fértil deben utilizar métodos anticonceptivos durante el tratamiento de teriparatida, en caso de embarazo debe interrumpirse inmediatamente la terapia.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al compuesto. Embarazo y lactancia. Hipercalcemia preexistente. Insuficiencia renal severa. Pacientes con enfermedades metabólicas óseas distintas a las osteoporosis primarias. Elevaciones inexplicadas de la fosfatasa alcalina. Pacientes que hayan recibido radiación externa o radioterapia sobre el esqueleto. Pacientes con tumores óseos o metástasis óseas.

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.