Paricalcitol, 2 mcg, capsula de gelatina suave, vía oral, código IGSS:10388

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

Indicaciones de uso: Tratamiento y prevención del hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal crónica en estadios 3 y 4 en adultos y paciente pediátricos de 10 a 16 años.
Prevención y tratamiento del hiperparatiroidismo secundario asociado a enfermedad renal crónica estadio 5 en pacientes en diálisis o hemodiálisis peritoneal.
Carcinoma de paratiroides e hiperparatiroidismo primario en adultos.

Reacciones adversas: Nausea, vómitos, edema, palpitaciones, escalofríos, neumonía, hemorragia gastrointestinal, síndrome pseudogripal, sepsis, hipocalemia, hipercalcemia, aumento de la creatinina sérica, angioedema, cefalea, constipación, dolor abdominal, hiperfosfatemia.

Precauciones de uso: Al inicio de la terapia o después de cada ajuste de dosis se debe monitorear los niveles séricos de PTHi, calcio y fosforo cada dos semanas por 3 meses, posteriormente cada mes por tres meses y finalmente cada 3 meses.
Los pacientes que consumen digitálicos, tienen más riesgo de presentar toxicidad debido a hipercalcemia. Se debe usar con precaución cuando existe el uso concomitante con paracalcitol.
Se debe usar con precaución en insuficiencia hepática.
La administración excesiva del fármaco puede causar supresión de la PTH, hipercalcemia, hiperuricemia e hiperfosfatemia.
La disminución de los niveles séricos de calcio puede causar parestesias, mialgias, espasmos musculares, tetania y convulsiones, incluso en pacientes pediátricos.

La hipercalcemia crónica puede causar calcificación vascular y calcificaciones en tejidos blandos.
La hipercalcemia puede exacerbarse si se administra paracalcitol y preparaciones con altas dosis de calcio como diuréticos tiazídicos u otros componentes con vitamina D.
La supresión excesiva de la hormona paratiroidea puede producir hipercalcemia y desencadenar una osteodistrofia de bajo recambio.
En pacientes pre-dializados, el uso de paricalcitol así como otros activadores del receptor de vitamina D, pueden aumentar la creatinina sérica sin modificar el índice de filtración glomerular.
Se debe educar a todos los pacientes sobre los síntomas de la hipocalcemia para que puedan ser notificados a un médico inmediatamente. Todos los pacientes deberían llevar una monitorización estrecha de los niveles de calcio sérico especialmente al inicio del tratamiento o después de un ajuste de dosis.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al compuesto. Toxicidad por vitamina D. Hipercalcemia.

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.