Nevirapina, suspensión oral, 50 mg/ 5 ml, frasco 100 ml, vía oral, código IGSS: 100143

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

Indicaciones de uso: Está indicado en combinación con otros medicamentos antirretrovirales para el tratamiento de adultos, adolescentes y niños de cualquier edad infectados por VIH-1.

Reacciones adversas: Diarrea, erupción, dolor de cabeza, neutropenia, fiebre, estomatitis ulcerosa, aumento de las pruebas de función hepática, dolor abdominal, parestesia, náuseas, anemia, neuropatía periférica, mialgia, hepatotoxicidad potencialmente mortal (hepatitis fulminante, hepatitis colestásica, insuficiencia hepática, necrosis hepática), síndrome de stevens-johnson, necrolisis epidérmica toxica y rabdomiólisis.

Precauciones de uso: No reiniciar el tratamiento tras una erupción cutánea grave, una erupción cutánea combinada con aumento de las transaminasas u otros síntomas, o una reacción de
hipersensibilidad.
Riesgo de reacciones cutáneas graves y potencialmente mortales, incluido el síndrome de Stevens-Johnson, necrólisis epidérmica tóxica e hipersensibilidad.
Suspender si se produce erupción cutánea grave o cualquier erupción acompañada de hallazgos constitucionales.
Riesgo de síndrome de reconstitución inmune si se usa en combinación con otros medicamentos antirretrovirales.
Puede ocurrir redistribución/acumulación de grasa corporal (apariencia cushingoide).
Riesgo de hepatotoxicidad

Se informó rabdomiólisis en algunos pacientes que experimentaron reacciones cutáneas y/o hepáticas asociadas con la terapia; La hepatitis/insuficiencia hepática puede estar asociada con signos de hipersensibilidad que pueden incluir erupción cutánea grave o erupción acompañada de fiebre, malestar general, fatiga, dolores musculares o articulares, ampollas, lesiones orales, conjuntivitis, edema facial, eosinofilia, granulocitopenia, linfadenopatía o insuficiencia renal. disfunción; Se debe advertir a los pacientes con signos o síntomas de hepatitis que suspendan el tratamiento y busquen inmediatamente una evaluación médica, que debe incluir pruebas de enzimas hepáticas.

Las primeras 18 semanas de tratamiento son un período crítico durante el cual se requiere una monitorización clínica y de laboratorio intensiva de los pacientes para detectar eventos hepáticos potencialmente mortales.

Algunos expertos recomiendan un seguimiento clínico y de laboratorio más de una vez al mes y, en particular, incluir el seguimiento de las pruebas de enzimas hepáticas al inicio del estudio, antes del aumento de la dosis y dos semanas después del aumento de la dosis; Después del período inicial de 18 semanas, se debe continuar con un control clínico y de laboratorio frecuente durante todo el tratamiento.

La lesión hepática puede progresar a pesar de la interrupción del tratamiento.

El sexo femenino y un nivel más alto de CD4 son factores de mayor riesgo.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.

Readministración a pacientes que hayan requerido una interrupción permanente por exantema grave, exantema acompañado de sintomatología general, reacciones de hipersensibilidad o hepatitis clínica debida a nevirapina.

Pacientes con daño hepático grave (Child-Pugh clase C) o con valores de aspartato aminotransferasa o alanina aminotransferasa > 5 veces el límite superior normal antes del tratamiento hasta que los valores basales de aminotransferasa/ alanina aminotransferasa se estabilicen < 5 veces el límite superior normal.

Administración en pacientes que hayan presentado anteriormente valores de aminotransferasa o alanina aminotransferasa > 5 veces el límite superior normal durante el tratamiento con nevirapina y tuvieran una recurrencia de las anomalías de la función hepática durante la readministración de nevirapina.
Administración concomitante con preparados a base de plantas medicinales que contengan hipérico (Hypericum perforatum) debido al riesgo de disminución de las concentraciones plasmáticas y del efecto clínico de la nevirapina.

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.