

SUPRABENDAZOL DALLAS

Albendazol 400 mg

Antiparasitario

- Sol. beb. x 5 ampollas bebés x 10 mL. de suspensión.

FORMULA

Cada ampolla de 10 mL de suspensión contiene:
Albendazol 400 mg
Excipientes c.s.p.

ACCION TERAPEUTICA

Antiparasitario oral.

MECANISMO DE ACCION Y DATOS DE FARMACOCINETICA INDICACIONES TERAPEUTICAS CONTRAINDICACIONES

Es un antihelmíntico benzimidazólico que posee actividad frente a trematodos, cestodos y nematodos. Su mecanismo de acción

involucra ciertas alteraciones en la captación y la utilización de los hidratos de carbono por el parásito.

El albendazol se absorbe poco en el aparato digestivo, pero su absorción puede mejorar con una comida grasa.

El albendazol experimenta rápidamente un amplio metabolismo de primer paso. Su principal metabolito, el sulfóxido de albendazol, tiene actividad antihelmíntica y una semivida de eliminación plasmática de unas 8,5 horas.

El sulfóxido de albendazol se distribuye ampliamente en el organismo, incluida la bilis y el LCR. Se une aproximadamente en un 70% a las proteínas plasmáticas. El sulfóxido de albendazol se elimina por la bilis y solo una pequeña cantidad se excreta por la orina.

El albendazol está indicado en el tratamiento de parasitosis intestinales únicas o múltiples.

El Albendazol es efectivo en el tratamiento de: *Ascaris lumbricoides* (Ascariasis) – *Trichuris trichiura* (Tricocefalosis) – *Enterobius vermicularis* (Enterobiasis) – *Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus* (Uncinariasis) – Tenia (Teniasis) – *Strongyloides stercoralis* (Estrongiloidiasis)

El albendazol está contraindicado en pacientes con historial conocido de hipersensibilidad a albendazol o a sus excipientes

El albendazol se clasifica dentro de la clase X de riesgo en el embarazo. No se debe administrar albendazol durante el embarazo o en mujeres que se crea que puedan estar embarazadas. Para evitar la administración de albendazol durante los primeros meses de embarazo, las mujeres en edad fértil deben iniciar

el tratamiento solo después de haber realizado un test de embarazo con resultado negativo. Este test debe repetirse al menos una vez antes de iniciar el siguiente ciclo.

Además, se aconseja que las mujeres en edad fértil tomen precauciones contraceptivas eficaces durante el tratamiento y hasta un mes después de terminado el mismo

Lactancia: No se conoce si albendazol o sus metabolitos se secretan en la leche humana. Por lo tanto, no se debe utilizar albendazol durante la lactancia a menos que los beneficios potenciales superen los posibles riesgos asociados al tratamiento.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

El tratamiento con albendazol se ha asociado con elevaciones leves a moderadas de las enzimas hepáticas en aproximadamente el 16% de los pacientes. Estas elevaciones se normalizaron al interrumpir el tratamiento. Por tanto, se recomienda realizar pruebas de función hepática antes de comenzar cada ciclo de tratamiento y, al menos, cada dos semanas durante el mismo. Si las enzimas aumentan significativamente (más de dos veces el límite superior de la normalidad), debe interrumpirse el tratamiento. El tratamiento con albendazol se puede reinstaurar cuando las enzimas hepáticas hayan retornado a la normalidad. No obstante, deben realizarse más frecuentemente pruebas de laboratorio durante los ciclos repetidos de tratamiento.

Los pacientes que están tratados de neurocisticercosis deben recibir el tratamiento anticonvulsivante y de medicación esteroide según la necesidad. Durante la primera semana de tratamiento se deben administrar corticosteroides por vía oral o intravenosa para prevenir los epiSodios de hipertensión cerebral.

En los raros casos de neurocisticercosis en retina, antes de empezar el tratamiento, se debe vigilar si existen lesiones en la retina del paciente. En caso de que estas lesiones se visualicen, se debe valorar el beneficio de la terapia frente a los posibles efectos colaterales.

Se ha observado que albendazol ocasiona reducciones reversibles del recuento leucocitario. Deben realizarse, por tanto, recuentos sanguíneos al comienzo del tratamiento y cada dos semanas durante el mismo. Puede continuarse con el tratamiento si la disminución en el recuento es leve y no progresa.

Los pacientes que presenten resultados anormales de función hepática antes de comenzar el tratamiento, deben vigilarse estrechamente por el potencial hepatotóxico del albendazol.

REACCIONES ADVERSAS Y EFECTOS COLATERALES

Es bien tolerado a las dosis recomendadas. Se han registrado casos de molestias gastrointestinales, dolores de cabeza, vértigo, prurito, vómitos, diarrea, dolores epigástricos, boca seca.

POSOLOGIA

Niños mayores de 2 años: como dosis única 5mL, en Ascariasis, Enterobiasis, Uncinariasis y Anquilostomiasis.

En casos de Estrongiloidiasis, Teniasis y en infecciones mixtas severas incluyendo Trichuriasis, la dosis debe ser 15 mL durante tres días consecutivos.

Se aconseja el tratamiento en conjunto de todos los miembros de la familia afectada.

INTERACCION CON ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS SOBREDOSIFICACION

En caso de sobredosis o ingestión accidental consultar al servicio de toxicología del Hospital de Emergencias Médicas, Gral. Santos y Teodoro S. Mongelos, Tel.: 220 418 o al 204 800 (Int. 011)

PRESENTACION CONDICIONES DE CONSERVACION

Mantener en lugar seco y fresco (15° a 30° C).

Mantener fuera del alcance de los niños.

Antagonistas H2. Se ha observado un aumento de las concentraciones de albendazol sulfóxido en la bilis y en el fluido del quiste hidatídico, cuando se administra albendazol junto con cimetidina, lo cual puede aumentar la efectividad en el tratamiento de la equinococosis.

Antihistamínico. Se describió un aumento de la concentración plasmática del albendazol sulfóxido con prazicuantel, aunque se desconocen las consecuencias prácticas de esta interacción.

Corticosteroides. En un estudio llevado a cabo en 8 pacientes que recibían tratamiento con dexametasona, se observó que la concentración plasmática del metabolito activo del albendazol (sulfóxido de albendazol) aumentaba aproximadamente un 50%.

En caso de sobredosis, se debe realizar terapia sintomática (la-

vado gástrico) y tomar medidas de soporte generales.

Los casos de sobredosificación pueden cursar con diarrea, vómito, taquicardia y distress respiratorio.

Caja conteniendo 5 ampollas bebible x 10 mL de Suspensión.

