



Se trata de un antihistamínico H1 selectivo que carece de acción anticolinérgica y que no atraviesa la barrera hematoencefálica (BHE), por lo que tiene escaso efecto sedante a las dosis recomendadas habitualmente. Vida media larga (más adecuado en tratamiento pautado que a demanda), con un comienzo de acción más rápido que otros del grupo. Enantiómero de la cetirizina, con perfil similar a esta. Faltan estudios comparativos de su efectividad clínica con cetirizina o con otros anti-H1.

## **USO CLÍNICO**

Indicado en pacientes pediátricos  $\geq 2$  años (**A**) para el tratamiento de:

- Rinoconjuntivitis alérgica estacional y perenne.
- Urticaria crónica.

No recomendado a niños  $< 2$  años (**E**: *off-label*).

## **DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN**

- Niños de 2 a 6 años: 2,5 mg administrados en 2 tomas de 1,25 mg.
- Niños de 6 a 12 años: 5 mg/24 horas.
- Adolescentes  $> 12$  años: 5 mg, 1 vez al día.

Las gotas se deben verter en una cuchara o diluir en agua (se deben tomar inmediatamente). En pacientes pediátricos con insuficiencia renal, la dosis deberá ajustarse de modo individual en cada caso, teniendo en cuenta el aclaramiento renal del paciente y su peso.

## **CONTRAINDICACIONES**

- Hipersensibilidad a cetirizina, hidroxicina u otro derivado piperazínico, o a cualquiera de los excipientes.
- Pacientes con enfermedad renal grave con un aclaramiento de creatinina  $< 10$  ml/min.

## **PRECAUCIONES**

- Evitar alcohol y sedantes.
- Inhibe la prueba cutánea de alergia; espaciar 3 días.
- Algunas de las presentaciones comercializadas en comprimidos contienen lactosa. Los pacientes con intolerancia hereditaria a galactosa, insuficiencia de lactasa Lapp (insuficiencia observada en ciertas poblaciones de Laponia) o malabsorción de glucosa o galactosa, no deben tomar este medicamento.

## **EFECTOS SECUNDARIOS**

Somnolencia, sequedad de boca, cefalea, mareo, fatiga, molestias gastrointestinales.

---

## **INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS**

No se han realizado estudios de interacción con levocetirizina (incluyendo estudios con inductores de CYP3A4).

Los estudios realizados con el compuesto racémico cetirizina demostraron que no había ninguna interacción adversa clínicamente relevante (con pseudoefedrina, cimetidina, ketoconazol, eritromicina, azitromicina, glipizida y diazepam).

## **DATOS FARMACÉUTICOS**

Para conocer los excipientes de las distintas presentaciones de levocetirizina comercializadas, consultar las distintas fichas técnicas.

**Presentaciones comerciales:** las presentaciones disponibles en España pueden consultarse *online* en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>, y en <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum> en el enlace "Presentaciones" correspondiente a cada ficha.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS-CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado en noviembre de 2020]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>
- American Pharmacists Association (ed.). Pediatric and Neonatal Dosage Handbook. 18.<sup>a</sup> edición. Hudson (OH): Lexi Comp; 2010.
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 24.<sup>a</sup> edición. España: Springer Healthcare; 2019.

**Fecha de actualización:** noviembre de 2020.

**La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).**