



Antituberculostático de segunda línea. Activo frente a varias especies de micobacterias incluyendo *M leprae*. Es bacteriostático o bactericida dependiendo de la concentración del fármaco alcanzada en el lugar de acción.

USO CLÍNICO

Tratamiento de segunda línea de la tuberculosis cuando rifampicina e isoniazida estén contraindicadas por resistencia o toxicidad. Siempre debe utilizarse en combinación con otros tuberculostáticos en **>12 años (E: extranjero)**

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

10-20 mg/kg/día (VO) en dosis única o dividida cada 8-12 horas (máxima dosis diaria: 1gr). Administrar preferiblemente con las comidas.
Se recomienda la administración simultánea de piridoxina.

CONTRAINDICACIONES

- Insuficiencia hepática severa.
- Hipersensibilidad a Etionamida o alguno de sus componentes.

PRECAUCIONES

- No debe utilizarse en menores de 12 años, excepto en casos con diseminación sistémica u otra complicación grave en paciente con infección tuberculosa con resistencia documentada.
- Si se usa de modo aislado para el tratamiento de la tuberculosis puede inducir el rápido desarrollo de resistencias. Debe administrarse con una o dos fármacos tuberculostáticos.
- Se deben realizar exploraciones oftalmológicas antes y durante el tratamiento y advertir a los pacientes que deben acudir a su médico en caso que presenten alteración de la visión, dolorosa o no.
- Se debe realizar control enzimas hepáticas antes y durante el tratamiento (mensualmente); en caso de elevación de las transaminasas, interrumpir todos los tuberculostáticos e introducirlos de forma secuencial cuando se hayan normalizado las enzimas.
- Riesgo de hipoglucemias, mayor en diabéticos. Controles periódicos

EFFECTOS SECUNDARIOS

No datos específicos en niños. Se describen las frecuentes (1-10%), muy frecuentes (> 10%) y/o de relevancia clínica.

Gastrointestinales: (son los más frecuentes), náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, hipersalivación, anorexia, estomatitis, sabor metálico, pérdida de peso.

Sistema nervioso central: somnolencia, discinesia, inquietud, cefalea, encefalopatía, trastornos psiquiátricos, mareo. Más raros: neuritis periférica, neuritis óptica, diplopía, visión borrosa.

Hepáticos: hepatitis, ictericia, elevación transitoria de ALT, AST y bilirrubina sérica.

Otros: reacciones de hipersensibilidad (rash, fotosensibilidad, púrpura, trombocitopenia), hipoglucemia, hipotiroidismo, hiperuricemia, ginecomastia, impotencia.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

Puede potenciar los efectos neurotóxicos de **otros tuberculostáticos**, especialmente de isoniazida y cicloserina (aumento riesgo de crisis convulsivas). Vigilar si uso concomitante y administrar piridoxina.

DATOS FARMACÉUTICOS

Lista de excipientes (evitar en caso de anafilaxia a dichos componentes): croscarmellosa sódica, esterato magnésico, celulosa microcristalina, polietilenglicol, alcohol polivinílico, povidona, dióxido de silicona, talco y dióxido de titanio.

Presentaciones comerciales. *Medicamento extranjero. No comercializado en España.*

Trecator®: comprimidos de 250 mg.

BIBLIOGRAFÍA

-**UpToDate (Pediatric drug information).** [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012 [fecha de acceso 26 Junio 2012]. Disponible en:

www.uptodate.com

- Ethionamide. Tuberculosis 2008;88(2):106-108.

-Ethionamide Drugs@FDA, FDA approved drug products. Disponible en www.fda.gov

-Long S et al. Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases Handbook. 3th Edition. 2008.

-Gilbert DN, Moellering RC Jr, Eliopoulos GM, Chambers HF, Saag MS. Guía Sanford: Guía de terapéutica antimicrobiana. Madrid: Editorial Médica AWWE, 2010

-Moraga Llop Fernando A., Cabañas Poy M^a José. "Guía de antiinfecciosos en pediatría 2010". Barcelona: SanofiPasteurMSD, 2010

-Valverde Molina E. "Farmacia pediátrica hospitalaria". 201, Ed: Elsevier España. Madrid

Fecha de actualización: Agosto 2015.

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 del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).