Yodoquinol (diyodohidroxiquinoleína)

Amebicida intraluminal, usado como alternativa a paromomicina.

USO CLÍNICO

- Se utiliza como alternativa en la infección asintomática por *Entamoeba histolytica* y como alternativa en el tratamiento de erradicación de quistes intestinales tras terapia con amebicidas sistémicos (**E**: extranjero y *off-label*).
- En algunas guías lo recomiendan de primera elección para el tratamiento de *D. fragilis*.
- Vía tópica: en combinación con hidrocortisona con indicación en la infección dermatitis de contacto, atópica, eczema impetiginizado, liquen simple crónico, prurito anogenital, foliculitis, dermatosis bacterianas micóticas como *tinea* (*capitis*, *cruris*, *corporis*, *pedis*) e intertrigo, en >12 años. (**E**: extranjero y *off-label*).

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

- Amebiasis intestinal 30-40 mg/kg/día cada 8 horas durante 20 días. Dosis máxima: no exceder de 650 mg/dosis. Si es necesario, puede repetirse el ciclo después de un intervalo de 2-3 semanas.
- Administrar vía oral preferentemente después de las comidas.
- En forma tópica, aplicar 3-4 veces al día sobre el área afectada.

CONTRAINDICACIONES

- Alergia al fármaco o compuestos yodados.
- Neuropatía óptica preexistente.
- Hepatopatía o insuficiencia renal.

PRECAUCIONES

- Debido a la toxicidad (neuritis y atrofia ópticas) su uso no se recomienda en niños.
- Interfiere con las pruebas de función tiroidea. Administrar con precaución en pacientes con enfermedad tiroidea.
- Suspender inmediatamente si aparecen alteraciones visuales. Precisa monitorización de la agudeza visual durante su uso.

EFECTOS SECUNDARIOS

No hay datos específicos en niños y la frecuencia de los efectos secundarios no está establecida.

Más frecuentes: náuseas, vómitos, epigastralgia y diarrea.

Menos frecuentes: mareo, cefalea, agitación, fiebre, escalofríos, erupción, urticaria y prurito perianal; con el uso prolongado: atrofia óptica, neuritis óptica, neuropatía periférica, neuropatía mielo óptica subaguda (alteraciones visuales, ataxia, miopatía, mialgias) y bocio.

La forma tópica puede producir decoloración de la piel y el pelo. Evitar el contacto con los ojos.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

No se ha descrito ninguna significativa.

DATOS FARMACÉUTICOS

Excipientes de los comprimidos: esterato de magnesio, anhídrido de lactosa, dióxido coloidal de sílice, croscarmelosa sódica, celulosa micricristalina y polibirrolidona.

Conservación: a temperatura ambiente.

Presentaciones comerciales: este medicamento no se encuentra comercializado en nuestro país y está disponible como medicación extranjera siguiendo las vías habituales en cada centro para ello.

BIBLIOGRAFÍA

- Diyodohidroxiquinoleína: Antiprotozoarios. AccesMedicina. McGraw Hill [consultado el 12/02/2021]. Disponible en: https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552&sectionid=90369613
- Gilbert David N. The Sanford guide to antimicrobial therapy 2010. 40.ª edición. Dallas (TX): Antimicrobial Therapy Inc.; 2010.
- Treatment guidelines from the Medical letter vol 5 (Suppl) 2007.
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012 [consultado el 12/02/2021]. Disponible en: www.uptodate.com
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.ª edición. España: Adis; 2011.
- Vytone™. DAILYMED. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos. Disponible en: https://dailymed.nlm.nih.gov/dailymed/drugInfo.cfm?setid=3d7278ee-2c8e-4df1-9372-d43403122945

Fecha de actualización: febrero de 2021.

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).