



Antihelmítico no absorbible eficaz frente a las infestaciones parasitarias producidas por *Enterobius vermicularis* (oxiuriasis), *Ascaris lumbricoides* (ascaridiasis), *Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus* (uncinariasis) y *Trichostrongylus colubriformis* y *orientalis* (tricostrongliasis). Tiene alguna actividad frente a *Trichuris trichiura* (tricocefalosis). Habitualmente se utiliza sólo en ascaridiasis, oxiuriasis y tricostrongliasis. La combinación de pirantel con el ácido pamoico ejerce una acción de bloqueo neuromuscular sobre los helmintos sensibles, inmovilizando los parásitos y provocando su expulsión sin producir excitación ni estimular su migración.

USO CLÍNICO

- Tratamiento de infestaciones por los siguientes parásitos gastrointestinales*.
- Enterobius vermicularis*: Oxiuriasis.
- Ascaris lumbricoides*: Ascaridiasis.
- Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*: Uncinariasis.
- Trichostrongylus colubriformis* y *orientalis*: Tricostrongliasis.

Para todos estos usos:

- Niños > 6 meses (**A**).
- Prematuros, recién nacidos y lactantes <6 meses (**E: off label**).

*Se recomiendan otros antiparasitarios (mebendazol o albendazol) como fármacos de elección en estas infestaciones

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

11 mg/kg/día dosis única (máx 1 gr) vía oral. A continuación se muestran las cucharaditas (de 5 ml) de suspensión oral recomendados según peso:

- De 6 meses a 2 años..... < 12 Kg: 1/2
- De 2 a 6 años12 - 22 Kg: 1
- De 6 a 12 años22 - 41 Kg: 2
- Mayores de 12 años.....41 - 75 Kg: 3

En infestaciones por oxiuros, uncinarias y Trichostrongylus se recomienda repetir una dosis en 2 semanas.

En infestaciones por Ascaris puede administrarse una sola dosis o una dosis diaria durante 3 días. No es preciso modificar la dosis en niños con insuficiencia renal.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a pamoato de pirantel o a alguno de los excipientes.

PRECAUCIONES

En niños con hepatopatías debe utilizarse con precaución, ya que se han descrito elevaciones discretas y transitorias de las transaminasas en un porcentaje mínimo de casos.

También se recomienda usar con precaución en niños con anemia y/o malnutrición.

En salpingitis por oxiuros o invasión de vías biliares y pancreáticas por *Ascaris*, el pamoato de pirantel puede no ser eficaz.

Contiene benzoato sódico que puede irritar ligeramente los ojos, la piel y las mucosas. Por la presencia de éste no recomienda su uso en neonatos, debido a que se ha asociado con el síndrome de "gasping" (acidosis metabólica, dificultad respiratoria, disfunción del sistema nervioso central, hipotensión y colapso cardiovascular). Además, el benzoato sódico in vitro desplaza a la bilirrubina de las proteínas plasmáticas y puede aumentar la ictericia.

EFECTOS SECUNDARIOS

No datos específicos en niños. En general poco frecuentes.

Trastornos gastrointestinales. Poco frecuentes: anorexia, náuseas y vómitos, diarrea, dolor abdominal, coloración rojiza de las heces.

Otros. Raros: mareo, somnolencia, debilidad muscular, cefalea, insomnio, fotosensibilidad, fiebre de origen farmacológico, exantema.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

Efecto antagónico con piperazina si se usan juntos.

DATOS FARMACÉUTICOS

Lista de excipientes (evitar en caso de anafilaxia a dichos componentes).

Suspensión (Trilombrin®): Ácido cítrico, antifoam AF, benzoato sódico, sabor caramelo, sabor currant, glicerol, lecitina, polivinilpirrolidona, sorbitol 70%, Tween 80, Veegum y Agua purificada. Conservar a temperatura ambiente entre 15º y 30º C. La suspensión puede tomarse con o sin comida y se puede mezclar con leche o zumos de frutas. Los comprimidos deben ser masticados antes de ingerirlos.

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) - [fecha de acceso 26 Junio 2012]. Disponible en: <https://sinaem4.agemed.es/consaem/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>

-L.F.Villa, editor. **Medimecum, guía de terapia farmacológica**. 16 edición. España: Adis; 2011.

-UpToDate (Pediatric drug information). [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2012 [fecha de acceso 2 diciembre 2011]. Disponible en: www.uptodate.com

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).