



Carbamato benzoimidazólico antihelmíntico absorbible activo frente a larvas y formas adultas de nematodos y cestodos. Es de elección en tratamiento de neurocisticercosis e hidatidosis tisulares.

## USO CLÍNICO

Tratamiento de las siguientes infecciones helmínticas sistémicas en **niños > 6 años (A)**:

-Neurocisticercosis.

-Hidatidosis hepática, pulmonar o peritoneal por *Equinococcus granulosus* (la eficacia en hidatidosis alveolar por *E.multilocularis* no está bien establecida).

Se acepta el uso para mayores o igual a 2 años (**E: off-label**), pero la experiencia es limitada en menores de esa edad por lo que en estos casos se recomienda utilizar con precaución y/o consultar con expertos.

Alternativa a mebendazol y pirantel en infestaciones intestinales por nematodos incluyendo ascariasis, enterobiasis, trichiuriasis y uncinuriasis. Alternativa a ivermectina en estrongiloidiasis. Su eficacia en la teniasis es variable, pudiendo ser alternativa a praziquantel o niclosamida. (**E: off-label**).

Alternativa en toxocariasis, triquinosis y filarías (Mansonella perstans). (**E: off-label**).

## DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Oral. Tomar en comidas que incluyen alimento graso

-**Neurocisticercosis**: 15 mg/kg/día (máx 800 mg/día) repartido en 2 tomas durante 7-30 días según respuesta y tipo de quiste (parenquimatosos y granulomas 7-30 días; aracnoidales y ventriculares 28 días; en racimo mínimo de 28 días). Puede repetirse ciclo tras 14 días de descanso.

-**Equinococosis**: 15 mg/kg/día (máx 800 mg/día) repartido en 2 tomas 28 días. Repetir al menos 3 ciclos dejando descanso entre ellos de 14 días. En la forma alveolar puede precisarse tratamiento cíclico con la pauta descrita durante meses o años con descanso de 14 días entre ciclos.

-**Ascariasis**: en niños 12 meses-2 años: 200 mg dosis única o > 2 años: 400 mg dosis única<sup>1</sup> o 100 mg/12h y 200mg/ 12h respectivamente.

-**Trichiuriasis**: 400 mg dosis única (3 días si infestación severa). Repetir en dos semanas.

-**Anquilostomiasis**: 400 mg dosis única o 200mg/ 12h.

-**Enterobiasis (oxiuriasis)**: 400 mg dosis única. Repetir a las 2 semanas.

-**Estrongiloidiasis**: 200-400 mg/12 horas 3-5 días (7 días si hiperinfestación). Repetir el ciclo mensualmente durante 3 meses.

-**Toxocariasis** (larva migrans visceral): 400 mg cada 12 horas 5 días.

-**Larva migrans cutánea**: 400 mg cada 24 horas 3 días.

-**Triquinosis**: 400 mg cada 12 horas 8-14 días.

-*M. perstans*: 400 mg cada 12 horas 10 días

-*Gnathostomiasis*: 400 mg cada 12 horas 21 días.

<sup>1</sup> Aceptado según la WHO Formulary for children 2010 el uso en mayores de 12 meses

## **CONTRAINDICACIONES**

Alergia al fármaco.

## **PRECAUCIONES**

-Riesgo de hepatitis. Vigilar enzimas hepáticas basal y cada dos semanas; en caso de elevación enzimas 2 veces por encima de la normalidad, suspender y reiniciar cuando sean normales, con control estricto.

-Riesgo de mielotoxicidad (agranulocitosis, pancitopenia..). Hemograma basal y cada dos semanas durante los ciclos de 28 días.

-Aconsejable fondo de ojo previo a tratamiento de neurocisticercosis.

-Es preciso corticoterapia y tratamiento anticonvulsivante antes de inicio y al inicio de tratamiento de la neurocisticercosis.

-Insuficiencia renal: no preciso ajuste pero precaución.

-Insuficiencia hepática: no datos. Monitorización estrecha.

-Contiene lactosa como excipiente, lo que debe advertirse a los intolerantes a pesar de la mínima cantidad del comprimido

## **EFECTOS SECUNDARIOS**

**No datos específicos en niños. Se describen los muy frecuentes (> 10%), frecuentes (1-10%), y/o de relevancia clínica, el resto consultar ficha técnica.**

**Trastornos del sistema nervioso:** cefalea y vértigo.

**Trastornos gastrointestinales:** dolor abdominal, náuseas, y vómitos.

**Trastornos hepatobiliares:** aumento de las enzimas hepáticas.

**Trastornos de la piel:** alopecia reversible.

**Trastornos generales:** Fiebre.

**En caso de sobredosis:** poca experiencia. Se recomienda lavado gástrico/ carbón activado, terapia de soporte.

## **INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS**

No clínicamente relevantes.

## **DATOS FARMACÉUTICOS**

**Excipientes:** almidón de maíz, povidona, lauril sulfato de sodio, glicolato sódico de almidón, celulosa microcristalina, laca anaranjada, estearato de magnesio, aroma de vainilla, aroma de frutos de la pasión, aroma de naranja, hipromelosa 15 cP, hipromelosa 5 cP, propilenglicol, lactosa, sacarina sódica (2 mg).

No precisa condiciones especiales de conservación.

**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.*

**No siempre disponible en las farmacias, en ocasiones puede ser necesario solicitarlo a través de medicamentos extranjeros.**

## **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>

-British Medical Association, Royal Pharmaceutical Society of Great Britain, Royal College of Paediatrics and Child Health and Neonatal and Paediatric Pharmacists Group. BNF for children 2010-11. Basingstoke (UK): BMJ Group, Pharmaceutical Press and RCPCH; 2011

-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 16 agosto 2012]. Disponible en: [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

**Fecha de actualización: Abril 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).**