

QUETIAPINA

La quetiapina es un antipsicótico atípico que actúa sobre una gran variedad de receptores de los neurotransmisores. Este fármaco tiene una mayor afinidad por los receptores cerebrales de la serotonina que por los de la dopamina D1 y D2. También presenta una gran afinidad por los receptores histaminérgicos y adrenérgicos alfa 1, pero una menor afinidad por los receptores adrenérgicos alfa 2 y ninguna afinidad apreciable por los receptores muscarínicos colinérgicos o los receptores de las benzodiazepinas.

La quetiapina pertenece al grupo de medicamentos denominados antipsicóticos y está indicada en el tratamiento de la esquizofrenia y de episodios maníacos y depresivos asociados al trastorno bipolar.

Este medicamento se presenta en comprimidos, comprimidos recubiertos y de liberación o acción prolongada.



Dosis y Administración:

Adultos

La quetiapina debe administrarse 2 veces por día con o sin alimentos.

Esquizofrenia

La dosis diaria total de quetiapina durante los primeros 4 días de tratamiento se da de acuerdo al siguiente esquema:

Día 1: 50 mg

Día 2: 100 mg

Día 3: 200 mg

Día 4: 300 mg

A partir del cuarto día, la dosis se debe ir graduando a la dosis efectiva usual que es de 300 a 450 mg por día. Sin embargo, se puede ajustar en función de la respuesta clínica y de la tolerancia de cada paciente, entre 150 y 750 mg diarios.

Depresión bipolar

La quetiapina se deberá administrar una vez por día por la noche, comenzando con 50 mg por día y siguiendo con aumentos progresivos de la dosis de acuerdo al siguiente esquema:

Día 1: 50 mg

Día 2: 100 mg

Día 3: 150 mg

Día 4: 300 mg

Los pacientes que deben recibir 600 mg diarios, deben aumentar a 400 mg en el día 5 y llegar así a los 600 mg en el día 6.

Manía bipolar

La dosis diaria total durante los primeros 4 días de tratamiento se da también de acuerdo al siguiente esquema:

Día 1: 100 mg

Día 2: 200 mg

Día 3: 300 mg

Día 4: 400 mg

Los ajustes posteriores de la dosis de quetiapina hasta 800 mg por día deben ser de no más de 200 mg diarios, logrando así la dosis de 800 mg por día en el día 6.

Sin embargo, esta dosis se puede ajustar de acuerdo con la respuesta clínica y la tolerabilidad de cada paciente en particular, en el rango de 200 a 800 mg diarios.

La dosis efectiva usual está en el rango de 400 a 800 mg por día.

Poblaciones especiales:

Pacientes con compromiso renal y hepático:

En estos pacientes se debe comenzar el tratamiento con 25 mg diarios.

La dosis se debe aumentar diariamente con incrementos de 25 a 50 mg por día hasta alcanzar la dosis efectiva.

Este esquema se debe a que el clearance oral de quetiapina se reduce aproximadamente en un 25% en los pacientes con compromiso renal y hepático. Además, la quetiapina se metaboliza extensamente a nivel hepático, de ahí que deba usarse con precaución en los pacientes con insuficiencia hepática comprobada.

Pacientes de edad avanzada:

Al igual que otros antipsicóticos, la quetiapina se debe usar con precaución en los pacientes de edad avanzada, especialmente al inicio del tratamiento. Estos pacientes deben comenzar con 25 mg diarios. Luego se debe ir aumentando diariamente la dosis de quetiapina, en incrementos de 25 a 50 mg por día hasta alcanzar la dosis efectiva, la cual probablemente será menor que la utilizada en pacientes más jóvenes.

Niños y adolescentes:

No se ha evaluado la seguridad ni la eficacia de quetiapina en este grupo de pacientes.

Reacciones adversas:

En general los efectos adversos cuya incidencia con quetiapina fue igual o menor que con placebo pueden ser: hipotensión, náuseas, vómitos, agitación, insomnio, nerviosismo, hipertonía, temblor, depresión, parestesia, hostilidad y/o dolor en las articulaciones, espalda o cuello.

Como otros antipsicóticos que bloquean los receptores adrenérgicos alfa1, la quetiapina puede causar hipotensión ortostática asociada con mareo, taquicardia y en algunos pacientes con síncope, particularmente durante el período inicial de ajuste de la dosis.

Durante el tratamiento con quetiapina se han observado aumentos limitados de los niveles de triglicéridos y del colesterol total medidos sin ayuno previo.

También se han registrado en pacientes tratados con esta medicación, aumentos asintomáticos de las concentraciones séricas de la transaminasa glutámico oxalacética (TGO), de la transaminasa glutámico pirúvica (TGP) o de la gamma glutamil transpeptidasa (GGT) así como leucopenia y/o neutropenia en algunos pacientes.

Precauciones y advertencias:

Informar al médico y al farmacéutico si es alérgico a la quetiapina o a otros medicamentos.

Se debe tener en cuenta que al igual que con otros antipsicóticos, la quetiapina puede ocasionar un aumento de peso, sobre todo durante las primeras semanas de tratamiento.

Se advierte que debe administrarse con precaución en aquellos pacientes con enfermedades cardiovasculares o cerebrales conocidas u otras situaciones que predispongan a la hipotensión, ya que este fármaco puede producir hipotensión ortostática, especialmente durante el inicio del tratamiento.

No se recomienda el tratamiento con quetiapina en aquellos pacientes de edad avanzada con demencia. Esto se debe a que este fármaco puede aumentar el riesgo de accidente cerebrovascular o en algunos casos el riesgo de fallecimiento en personas ancianas con demencia.

Al igual que con otros antipsicóticos, se advierte tener precaución al tratar aquellos pacientes con antecedentes de crisis convulsivas.

Se debe tener en cuenta que la quetiapina puede producir discinesia tardía luego de tratamientos prolongados. Por lo tanto, si se presentan signos y síntomas de discinesia tardía se aconseja considerar la posibilidad de reducir la dosis o de suspender la administración.

Se advierte que el uso de quetiapina durante el embarazo solo se justifica si los beneficios esperados justifican los riesgos potenciales.

Se recomienda suspender la lactancia en aquellas mujeres tratadas con quetiapina, ya que se desconoce el grado de excreción en la leche materna.

Se advierte que no está aprobado el uso de la quetiapina en niños y adolescentes, ya que no se ha evaluado la seguridad ni la eficacia de este medicamento.

Se debe tener en cuenta que se debe evitar el consumo de alcohol durante el tratamiento con quetiapina.

Dado que la quetiapina puede ocasionar somnolencia, se debe recomendar a los pacientes que tengan precaución en la conducción de vehículos o el manejo de máquinas hasta comprobar la sensibilidad a este fármaco.

Interacciones:

La quetiapina interactúa con los medicamentos de acción sobre el sistema nervioso central y con el alcohol.

El uso concomitante de la quetiapina con inductores de las enzimas hepáticas, tales como carbamazepina, puede reducir considerablemente la exposición sistémica a la quetiapina.

La administración concomitante de quetiapina y fenitoína ocasiona aumentos de la depuración de quetiapina. En los pacientes que reciben en forma conjunta quetiapina y fenitoína u otros inductores de las enzimas hepáticas como la carbamazepina, barbitúricos y/o rifampicina, puede ser necesario disminuir la dosis de quetiapina si se suspende la administración de estos fármacos y se los reemplaza por un fármaco no inductor como el valproato de sodio.

Se debe tener en cuenta que la administración simultánea de la quetiapina con los antidepresivos imipramina o fluoxetina no modifica significativamente la farmacocinética de la quetiapina. Tampoco se alteran los parámetros farmacocinéticos del valproato de sodio y de la quetiapina cuando se administran conjuntamente.

Cuando se administra quetiapina en forma concomitante con litio, no se modifica la farmacocinética de este último. Sin embargo, la coadministración de quetiapina con tiordazina provoca un aumento en la depuración de la quetiapina.

Durante el uso simultáneo de quetiapina con los antimicóticos azólicos y/o los antibióticos macrólidos, se puede observar un aumento de las concentraciones plasmáticas de quetiapina, por lo tanto se deberán administrar dosis menores de quetiapina.

Contraindicaciones:

La quetiapina está contraindicada en aquellos pacientes con hipersensibilidad a la droga y a cualquiera de los otros componentes de la formulación.

Sobredosificación:

Los síntomas y signos de una sobredosis de quetiapina en general pueden manifestarse como somnolencia, sedación, taquicardia o hipotensión. Si bien no existe un antídoto específico de la quetiapina; en caso de una sobredosis se aconseja concurrir al centro asistencial más cercano.

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO	NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
AFIDAT	Quetiapina	Comprimido	Buxton	ETIASSEL XR	Quetiapina	Comprimido	AstraZeneca
ATIPINA 100	Quetiapina	Comprimido Rec.	Raymos	INQUETIA	Quetiapina	Comprimido	Ariston
ATIPINA 25	Quetiapina	Comprimido Rec.	Raymos	KEMOTER 100 MG	Quetiapina	Comprimido Rec.	Elea
BIATRIX 100	Quetiapina	Comprimido Rec.	Baliarda	KEMOTER 25 MG	Quetiapina	Comprimido Rec.	Elea
BIATRIX 200	Quetiapina	Comprimido Rec.	Baliarda	KEMOTER XR 300 MG	Quetiapina	Comprimido Rec.	Elea
BIATRIX 25	Quetiapina	Comprimido	Baliarda	KEMOTER XR 400 MG	Quetiapina	Comprimido Rec.	Elea
BIATRIX 300	Quetiapina	Comprimido Rec.	Baliarda	KEMOTER XR 50 MG	Quetiapina	Comprimido Rec.	Elea
BIATRIX XR 200	Quetiapina	Comprimido Rec.	Baliarda	QUEPAZ	Quetiapina	Comprimido Rec.	Phoenix
BIATRIX XR 300	Quetiapina	Comprimido Rec.	Baliarda	QUETIAPINA VANNIER 100	Quetiapina	Comprimido	Vannier
BIATRIX XR 400	Quetiapina	Comprimido Rec.	Baliarda	QUETIAROS	Quetiapina	Comprimido	Rospaw
BIATRIX XR 50	Quetiapina	Comprimido Rec.	Baliarda	QUETIAZIC	Quetiapina	Comprimido	Raffo
DENDRITEK 100	Quetiapina	Comprimido	Temis-Lostaló	QUETIAZIC XR	Quetiapina	Comprimido Rec.	Raffo
DENDRITEK 25	Quetiapina	Comprimido Rec.	Temis-Lostaló	ROSTRUM	Quetiapina	Comprimido	Casasco
DOMINIUM	Quetiapina	Comprimido Rec.	Beta	ROSTRUM XR	Quetiapina	Comprimido	Casasco
DOMINIUM XR	Quetiapina	Comprimido Rec.	Beta	SEROQUEL	Quetiapina	Comprimido	Bagó
DOMINIUM XR	Quetiapina	Comprimido	Beta	SEROQUEL XR	Quetiapina	Comprimido	Bagó
ETIASSEL	Quetiapina	Comprimido	AstraZeneca	VESPARAX	Quetiapina	Comprimido Rec.	Lazar

www.cofa.org.ar

