

IVERMECTINA



La ivermectina es un agente antiparasitario que está indicado para el tratamiento de enfermedades parasitarias, como la oncocercosis, la estrogiloidiasis y la escabiosis (sarna) humana.

Este fármaco deriva de las avermectinas, que son una clase de agentes antiparasitarios de amplio espectro que poseen un único modo de acción. Estos compuestos se unen de forma selectiva y con alta afinidad a los canales del ion cloruro generados por el glutamato, presentes en las células musculares y nerviosas de los invertebrados, generando un aumento en la permeabilidad de la membrana celular hacia los iones cloruro, con hiperpolarización de la célula muscular o nerviosa ocasionando la parálisis y la muerte del parásito. Los compuestos de esta clase también interactúan con otros canales de cloruro activados por otros ligandos, como el neurotransmisor ácido gama-aminobutírico (GABA).

La actividad selectiva de los compuestos de esta clase se atribuye a que algunos mamíferos no tienen canales del cloro generados por glutamato ya que las avermectinas presentan una baja afinidad hacia los canales del cloro generados por ligandos en los mamíferos.

La ivermectina actúa estimulando la liberación del GABA, a partir de las terminaciones nerviosas presinápticas. Por este mecanismo es que en los nematodos inhibe la transmisión del influjo de las interneuronas del cordón ventral a las neuronas motoras y en los artrópodos, por un mecanismo similar inhibe la transmisión del influjo a la unión neuromuscular.

Cabe señalar que la ivermectina no cruza fácilmente la barrera hematoencefálica en seres humanos. Tampoco penetra fácilmente en el sistema nervioso central de los mamíferos, por ende, no interfiere en los mamíferos con la neurotransmisión GABA-dependiente.

También se puede observar la administración de ivermectina en: pacientes de edad avanzada, en el tratamiento de escabiosis endémicas, en pacientes inmunocomprometidos, en los cuales pueden ser difíciles los tratamientos tópicos para la sarna, con riesgo de fracasos, y en pacientes con formas de escabiosis que no responden a tratamientos convencionales.

Este medicamento se presenta en loción al 0.5%, en comprimidos y en comprimidos ranurados.

Dosis y Administración:

Comprimidos:

Los pacientes pueden tomar los comprimidos al levantarse o en otro momento, pero no se deben ingerir alimentos 2 horas antes ni 2 horas después de la toma de ivermectina.

Estrongiloidiasis:

Tratamiento: En pacientes con un peso corporal >a 79 Kg administrar una dosis única de aproximadamente 200 mcg/Kg con agua en ayunas. La importancia de la dosis de ivermectina está determinada por el peso de los pacientes como a continuación se detalla:

Peso corporal en Kg	Dosis en comprimidos
15-24	½
25-35	1
36-50	1 1/2
51-65	2
66-79	2 1/2
>79	200 mcg/Kg

En general, no se necesitan dosis adicionales, pero se recomienda realizar exámenes de las heces para verificar la erradicación de la infección.

Oncocercosis:

Tratamiento: En pacientes con un peso corporal >a 84 Kg administrar una dosis única de aproximadamente 150 mcg/Kg con agua en ayunas. La importancia de la dosis de ivermectina está determinada por el peso de los pacientes como a continuación se detalla:

Peso corporal en Kg	Dosis en comprimidos
15-25	½
26-44	1
45-64	1 1/2
65-84	2
>84	150 mcg/Kg

En la mayoría de los pacientes, el intervalo de tiempo propuesto es de 12 meses. Pero en algunos pacientes es preferible repetir el tratamiento cada 3 meses.

Escabiosis:

Se recomienda una dosis única, de acuerdo con el peso del paciente. De ser necesario y según criterio médico, repetir la dosis a los 15 días.

Ante la ausencia de la información del peso de la persona, la dosis de ivermectina para su uso en campañas de tratamiento masivos se puede determinar por la talla de los pacientes como se detalla a continuación:

Talla en cm	Dosis en comprimidos
90-119	½
120-140	1
141-158	1 1/2
>158	2

En todos los casos se deben atener estrictamente a lo indicado por el médico tratante.

Loción al 0.5%

Pediculosis:

Tratamiento: Aplicar una cantidad suficiente de la loción sobre el cabello seco, hasta cubrir completamente el cabello y el cuero cabelludo. Dejar actuar 10 minutos y luego enjuagar con abundante agua. Se sugiere acompañar el tratamiento de la loción con el uso del peine fino que contribuye a remover piojos y liendres.

Reacciones adversas:

En la mayoría de los casos, los efectos secundarios son rápidos y transitorios, como ser:

Las reacciones de hipersensibilidad que resultan de la muerte de las microfilarias luego del tratamiento con ivermectina son los síntomas de la reacción Mazzotti, que se caracterizan por prurito, conjuntivitis, artralgias, mialgias (comprende mialgia abdominal), fiebre, edema, linfadenitis, adenopatías, náuseas, vómitos, diarrea, hipotensión ortostática, taquicardia, astenia, erupción y cefaleas. Estos síntomas rara vez son severos.

Si bien los efectos secundarios oftalmológicos son poco frecuentes, sin embargo, luego del tratamiento con los comprimidos de ivermectina, algunos pacientes pueden presentar ocasionalmente una sensación anormal en los ojos, edema de papila, uveítis anterior, conjuntivitis, queratitis, coriorretinitis o coroiditis que se pueden producir a causa de una afección de las mismas. Estos efectos raramente son severos y desaparecen por lo general, sin la ayuda de corticoides.

Precauciones y advertencias:

En aquellos pacientes que presenten una hipersensibilidad a la ivermectina, se debe tener en cuenta que la reinstalación del tratamiento está contraindicada.

Se advierte que los comprimidos de ivermectina no se deben administrar a niños menores de 5 años; dado que la seguridad del empleo de este fármaco no ha sido establecida antes de esa edad.

No se recomienda la prescripción de ivermectina en las mujeres embarazadas, ya que no hay estudios adecuados y bien controlados en las mismas.

Se advierte que no debe utilizarse ivermectina en las mujeres en periodo de lactancia, salvo que el beneficio esperado sea superior al riesgo potencial posible para el niño. Los tratamientos en las madres que tengan la intención de amamantar a su bebé serán aplicados luego de una semana del nacimiento del niño.

Se debe tener en cuenta que menos del 2% de la dosis de ivermectina aparece en la leche materna, de ahí que la seguridad del empleo de este medicamento no ha sido establecida en los lactantes.

Se advierte que no se ha establecido la seguridad y efectividad de la administración de ivermectina en pacientes pediátricos que pesen menos de 15 kg.

Se debe tener en cuenta que bajo el tratamiento con ivermectina se pueden observar un aumento del 3% en los valores de leucopenia y eosinofilia; un incremento del 2% en los valores de las enzimas alaninotransaminasa (ALT) y/o de la aspartato aminotransferasa (AST); un aumento del 1% de la hemoglobina.

Interacciones:

Cabe señalar que si bien no hay resultados en el hombre, se aconseja evitar los medicamentos GABA agonistas en el tratamiento de intoxicaciones accidentales ocasionadas por la ivermectina.

Contraindicaciones:

Está contraindicada en los pacientes con hipersensibilidad a la ivermectina o a alguno de los componentes de la fórmula.

No debe ser administrada ni durante el embarazo ni durante la lactancia.

Sobredosificación:

Si bien se han informado casos de sobredosis accidentales con ivermectina, ninguna muerte ha sido atribuida a este medicamento.

En caso de intoxicación accidental, la terapéutica asintomática indicada, debe consistir en la administración parenteral de líquidos y electrolitos, asistencia respiratoria, (oxígeno y ventilación asistida si es necesario) y agentes presores en caso de hipotensión marcada.

En aquellos pacientes en los que sea necesario prevenir la absorción de la ivermectina, se indica la inducción de vómitos y/o la práctica de lavado gástrico lo más rápido posible, seguido de la administración de purgantes y de un tratamiento antiveneno de rutina.

Se recomienda evitar los medicamentos GABA agonistas con el tratamiento de las intoxicaciones accidentales debidas a la ivermectina.

En caso de sobredosis consulte inmediatamente a su médico, al hospital más cercano o a los siguientes Centros de Intoxicaciones:

- Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247
- Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/ (011) 4658-7777
- Hospital Fernández: (011) 4801-5555
- Centro Nacional de Intoxicaciones: 0800-333-0160.

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
DERMOPER IV	Ivermectina	Comprimidos	RAYMOS
DETEBENCIL	Ivermectina	Comprimidos Ranurados	ROUX OCEFA
EVANIX	Ivermectina	Loción al 0.5%	ELEA
IVER P	Ivermectina	Comprimidos	ELEA
IVERTAL	Ivermectina	Comprimidos	PANALAB
LICEND	Ivermectina	Loción al 0.5%	CASSARA
SECURO	Ivermectina	Comprimidos	RAYMOS