

Fentermina

1.- Grupo Farmacoterapéutico:

- Depresor del apetito

2.- Formas farmacéuticas registradas:

- Cápsulas 15 mg
- Cápsulas 30 mg

3.- Indicaciones terapéuticas:

- Como suplemento a corto plazo de la obesidad exógena (índice de masa corporal igual o mayor a 30 kg/m²), en un régimen extenso de reducción de peso (ejercicio, dieta, modificación de conductas) monitoreado médicamente, y que no han logrado una respuesta clínica con un adecuado régimen reductor de peso.

4.- Dosificación:

- **Adultos y niños mayores de 12 años:** Una cápsula de 15 o 30 mg al día, a la hora del desayuno.
- La duración del tratamiento es de cuatro a seis semanas y no debe exceder dos meses de administración continua.
- Tratamientos subsecuentes requieren de períodos de descanso (sin droga) de cuatro meses.

Pautas de tratamiento especiales:

- **Niños menores de 12 años:** No se recomienda su uso.
- **Adulto mayor:** No se recomienda su uso.

5.- Contraindicaciones:

- Hipertensión arterial pulmonar.
- Hipertensión arterial moderada a severa.
- Enfermedad cerebrovascular.
- Trastornos cardiacos severos.
- Hipersensibilidad conocida a drogas simpaticomiméticas.
- Hipertiroidismo.
- Estados de excitación o historia de desórdenes psiquiátricos.
- Glaucoma.
- Historia de abuso o dependencia de drogas o alcohol.
- Tratamiento simultáneo con inhibidores de la monoamino oxidasa (MAO) o dentro de 14 días siguientes a su administración.

6.- Precauciones y Advertencias:

a. Generales:

- Se deben excluir causas secundarias de obesidad antes de prescribir este fármaco.
- Debe ser usado con precaución en pacientes con hipertensión leve.
- En pacientes diabéticos que reciben fentermina puede variar la respuesta a la insulina o a los fármacos hipoglicemiantes orales, por lo que debe considerarse este aspecto.
- Puede afectar la habilidad de llevar a cabo actividades que requieren atención como conducir u operar máquinas.
- No se ha establecido la seguridad y eficacia de una terapia reductora de peso con fentermina en combinación con cualquier otra droga, por lo que no se recomienda la coadministración con otras drogas para educación de peso.
- Se han informado trastornos vasculares cardíacos serios con regurgitación, que afectan principalmente las válvulas mitral, aórtica y/o tricúspide, en personas sanas que han tomado una combinación de fentermina con fenfluramina y/o desfenfluramina para reducir su peso. No se han reportado estos casos con el uso solo de fentermina.
- Se han reportado casos de hipertensión pulmonar primaria severa y hasta fatal en pacientes que han recibido anorexígenos y en aquellos que han tomado fentermina en combinación con fenfluramina y/o desfenfluramina. En casos muy raros se ha presentado hipertensión pulmonar con el uso de fentermina sola.

b. Embarazo:

- No debe ser utilizado. En animales se ha evidenciado mayor incidencia de daño fetal.

c. Lactancia:

- Debe ser evitado en mujeres en lactancia.

7.- Efectos secundarios:

- Sistema Nervioso Central: Sobreestimulación, inquietud, nerviosismo, insomnio, temblores, mareos y cefaleas. Raramente puede aparecer euforia que puede ser seguida por fatiga y depresión. Los episodios psicóticos y alucinaciones son efectos raros.
- Cardiovascular: Empeoramiento de disnea de esfuerzo, taquicardia, palpitaciones, hipertensión, dolor precordial. Se han descrito casos raros de accidentes cerebrovasculares y cardiovasculares en pacientes tratados con fármacos anorexígenos. Se ha reportado hipertensión pulmonar primaria, choque, angina, infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca y paro cardíaco.
- Gastrointestinal: Náuseas, vómitos, boca seca, dolores abdominales, gusto desagradable, diarrea, constipación.
- Otros: Trastornos en la micción, rash, impotencia, cambios de la libido, edema facial.

8.- Interacciones:

- Debe ser usado con precaución en pacientes que reciben fármacos simpaticomiméticos.
- El alcohol puede aumentar los efectos colaterales sobre el Sistema Nervioso Central, tales como vértigo, mareos y confusión, por lo que debe utilizarse junto con este.
- No debe utilizarse en combinación con fenfluramina o desfenfluramina porque puede producirse hipertensión pulmonar primaria severa o trastornos vasculares cardíacos serios.

9.- Sobredosis:

- Inicialmente se manifiesta irritabilidad, respiración acelerada, agitación, euforia, inquietud, hiperreflexia, desorientación y temblores, agresividad, alucinaciones y estados de pánico, seguidos por arritmias cardíacas, convulsiones, fatiga, depresión del Sistema Nervioso Central y coma.
- Los efectos cardiovasculares incluyen hipertensión o hipotensión y colapso circulatorio.
- Los síntomas gastrointestinales incluyen náuseas, vómitos boca seca dolores abdominales, gusto desagradable, diarrea, constipación.
- El tratamiento es principalmente sintomático. Se debe vaciar el estómago por tmesis o intubado y lavado gástrico con agua si la droga ha sido ingerida dentro de las últimas tres o cuatro horas. Se puede usar diazepam, preferiblemente por boca par controlar la excitación y convulsiones. Si la función renal es adecuada, se demostró que la excreción de la fentermina puede ser asistida por la acidificación de la orina.
- No hay experiencia suficiente acerca del uso de hemodiálisis y diálisis peritoneal.

Bibliografía:

Expediente para registro Duromine®; Martindale 2005..