

FARMACOVIGILANCIA

Información destinada a los profesionales de la salud

Metilprednisolona IV. Riesgo de hepatotoxicidad y trombosis. CIMUN.

Mediantes actualizaciones del electronic Medicines Compendium (eMC) del Reino Unido se informó la modificación de la información relacionada con el riesgo de ocurrencia de hepatotoxicidad y trombosis tras la administración de metilprednisolona intravenosa (IV).

Metilprednisolona es un corticosteroide sintético con propiedades inmunomoduladoras y antiinflamatorias.

Actúa sobre los receptores intracelulares capaces de alterar la inhibición o expresión de citoquinas proinflamatorias. Es capaz de disminuir la cantidad de linfocitos circulantes y también promover apoptosis en algunos tipos de células tumorales.

La trombosis implica la formación de trombos o coágulos en las venas por activaciones de la cascada de coagulación o por la disminución del flujo venoso (éstasis venoso). Por otro lado, la alteración de la funcionalidad del hígado debida a fármacos es una de las principales reacciones adversas que acarrea el uso de medicamentos, esto puede conllevar a cambios bioquímicos asintomáticos e incluso el daño hepático crónico y la insuficiencia completa del órgano. La hepatotoxicidad producida por metilprednisolona está asociada al uso de formulaciones de administración IV (generalmente en dosis inicial ≥ 1 g/día), además es un evento reversible cuando es detectado tempranamente, resolviéndose mediante la interrupción del tratamiento.

Por consiguiente, a los **profesionales de la salud** se recomienda:

- Indagar acerca de los antecedentes del paciente, especialmente sobre riesgos hepáticos o tromboembólicos.
- Tener especial cuidado con el uso de dosis altas del fármaco ya que puede llevar a un daño hepático acelerado, además de un especial monitoreo en este tipo de pacientes durante todo el tratamiento.

A la **población** en general se recomienda:

- No modificar ni cambiar la terapia farmacológica sin previa autorización médica.
- Comentar al médico si tiene antecedentes de problemas tromboembólicos o de daño hepático antes de iniciar un tratamiento con metilprednisolona IV.

Información extraída de: Centro de Información de Medicamentos de la Universidad Nacional de Colombia (CIMUN). Riesgo de hepatotoxicidad y trombosis relacionado con el uso de metilprednisolona vía intravenosa. 31/10/17. Disponible en: http://cimuncol.blogspot.com.ar/2017/10/riesgo-de-hepatotoxicidad-y-trombosis.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+NoticiasCimun+

Se recuerda la importancia de notificar todas las sospechas de reacciones adversas mediante **la hoja amarilla**. Puede solicitarse en el DAP o acceder a la misma a través de la página web del Colegio www.colfarsfe.org.ar en el apartado **Profesionales > Farmacovigilancia > Comunicación de Eventos Adversos**