

SABÍAS
QUE...

Fingolimod está indicado en el tratamiento de la **esclerosis múltiple remitente recurrente**. Se trata de un modulador del receptor de la esfingosina, que en última instancia provoca una disminución de la actividad inflamatoria, con disminución de las exacerbaciones y un retraso en la aparición de los síntomas.

Posología

Fingolimod se administra por vía oral. La dosis habitual es de una cápsula de 0.5 mg al día ingerida con o sin alimentos. Al principio del tratamiento **SÍ ES IMPORTANTE** tomarlo con algo de alimento para minimizar la bradicardia

Su acción principal es sobre el sistema nervioso central pero también ejerce un efecto sobre los receptores cardiacos provocando bradicardia y en ocasiones un tipo de bloqueo auriculo-ventricular al inicio del tratamiento, que suelen remitir en las primeras 24 h. Por ese motivo, la primera dosis se administra en el hospital con monitorización durante 6 horas.

Esto deberá volver a hacerlo si interrumpe el tratamiento más de 2 semanas.

¿Qué hacer si se olvida una dosis?

Si aun **NO han pasado 12 horas**: tome la dosis olvidada lo antes posible y continúe el tratamiento con el horario habitual.

Si han pasado **más de 12 horas** desde el olvido: No tome la dosis olvidada y espere a la próxima toma.

NUNCA tome una dosis **doble** para compensar un olvido.

No use Gilenya si :

- Si es alérgico al fingolimod o a cualquiera de los excipientes
- Tiene una infección grave activa o una infección crónica activa como hepatitis o tuberculosis.
- Tiene problemas graves del hígado.
- Padece insuficiencia cardiaca o enfermedad que afecte al ritmo cardiaco.
- Ha sufrido un infarto o angina de pecho en los últimos 6 meses.

Este medicamento se le ha prescrito a usted personalmente y no debe ser utilizado por otras personas ya que puede perjudicarle aunque tenga síntomas similares a los suyos.

Precaución:

Durante, y hasta los dos meses tras la finalización de fingolimod, debe evitarse el uso de vacunas atenuadas debido al riesgo de infección.

- Las mujeres en edad fértil deben utilizar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento.
- Si una paciente quedara embarazada durante el tratamiento, debe informar inmediatamente a su médico.
- Antes de iniciar la lactancia materna, consulte con su médico.
- Tiene una respuesta inmunitaria disminuida.

Efectos Adversos

Los efectos adversos más frecuentes, que no significa que aparezcan siempre, son:

- Frecuentes: dolor de cabeza y espalda, resfriados, diarrea, elevación de enzimas hepáticas y tos.
- Otras: alteraciones cardíacas (arritmias, bloqueos), infecciones, edema macular, alteraciones hepáticas y respiratorias.

En el caso de aparición de éstos o cualquier otro tipo de efectos consulte a su médico o farmacéutico.

Interacciones

Fingolimod presenta una serie de interacciones con otros medicamentos, cuya lista se le adjunta en una hoja adicional.

¡Recuerde llevar la lista de interacciones cuando vaya a su médico de cabecera!

Avisé a su farmacéutico o médico si va a tomar algún medicamento o preparado medicinal nuevo. También si se va a hacer una prueba radiológica con contraste yodados

FÁRMACOS QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT

Antibióticos:

Interacción de alto riesgo con antibióticos del grupo de las quinolonas (ciprofloxacino, norfloxacino, moxifloxacino o levofloxacino) y del grupo de los macrólidos (azitromicina, eritromicina, telitromicina, roxitromicina o claritromicina). No hay interacción con beta-lactámicos ni fosfomicina; y con cotrimoxazol o metronidazol sí está descrito en algunas fuentes aunque de bajo riesgo.

Antidepresivos:

Riesgo muy alto: citalopram y escitalopram

Riesgo medio: Tricíclicos (amitriptilina, nortriptilina, clomipramina e imipramina), trazodona, mianserina, sertralina, paroxetina, fluoxetina, fluvoxamina, mirtazapina y venlafaxina

No hay datos que indiquen interacción con duloxetina, reboxetina, vortioxetina, maprotilina, bupropion y agomelatina

Antipsicóticos:

Riesgo muy alto con fenotiacinas, haloperidol, sulpiride y pimozida,

Riesgo medio: clozapina, risperidona, paliperidona, ziprasidona, quetiapina, olanzapina, amisulpiride, sertindol y litio.

No parece que haya interacción con aripiprazol o zuclopentixol.

Anticolinérgicos:

Presenta interacción con solifenacina y tolterodina. No aparece con oxibutinina, trospio o fesoterodina.

Antieméticos y Procinéticos:

Hay interacción grave con droperidol, ondansetrón, domperidona o cisaprida. Riesgo bajo con granisetron o metoclopramida y no parece que haya con cinitaprida.

Citostáticos:

Interacción con algunos citostáticos orales como dasatinib, lapatinib, sunitinib, pazopanib, sorafenib, vandetanib,... (consultar ante cualquier tratamiento oncológico oral o IV).

Relajantes musculares:

Tizanidina (riesgo medio). Baclofeno y ciclobenzaprina no interaccionan.

Otros:

Riesgo alto: Quinina y cloroquina (riesgo medio hidroxicloroquina), metadona (riesgo medio buprenorfina y los demás nada)

También cilostazol, donepezilo y fluconazol.

Riesgo medio: amantadina, hidroxicina, salmeterol, alfuzosina (tamsulosina no interacciona), vardenafilo, tacrolimus y algunos fármacos usados para el tratamiento de VIH o VHC (consultar siempre).

FÁRMACOS CON EFECTO BRADICARDIZANTE

Betabloqueantes:

Sotalol, labetalol así como los cardioselectivos como atenolol, bisoprolol o carvedilol.

Antagonistas del Ca:

Interaccionan todos los antagonistas del Ca: Verapamilo, nifedipino, amlodipino, nicardipino, nisoldipino o diltiazem.

Antiarrítmicos:

En general se debe evitar fingolimod en pacientes con problemas de ritmo cardiaco. Obviamente interacciona potencialmente con todos: clase Ia (quinidina, procainamida, disopiramida), Ic (flecainida, propafenona), clase III (amiodarona, dronedarona, sotalol), clase IV (diltiazem, verapamilo),...

Digoxina:

Provoca bradicardia grave y bloqueo cardiaco.

El antiepiléptico lacosamida también está asociado a episodios de bloqueo

FÁRMACOS QUE AUMENTAN LA EXPOSICIÓN AL FINGOLIMOD

Antifúngicos:

Ketoconazol, Voriconazol, Fluconazol, Itraconazol, Posaconazol.

Administrados junto al Fingolimod aumentan la exposición a este y la probabilidad de sufrir reacciones adversas. También moderadamente el intervalo QT.

El Itraconazol es el que tiene menor riesgo de interacciones.

Fingolimod también va a interaccionar con **vacunas vivas** (aumenta el riesgo de transmisión secundaria de la infección y disminuye la eficacia de la inmunización).

No se han descrito interacciones con los **anticonceptivos orales**.

Para cualquier duda consúltanos en el teléfono 954782335