



SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

LURASIDONA



Datos farmacéuticos

CN: 716976 LATUDA® 18,5 mg comprimidos recubiertos con película
CN: 716975 LATUDA® 37 mg comprimidos recubiertos con película
CN: 716974 LATUDA® 74 mg comprimidos recubiertos con película

EXCIPIENTES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA

Almidón

MÁS INFORMACIÓN

<https://bit.ly/3f8hPr9>
<https://bit.ly/39ynt4G>
<https://bit.ly/3fiNDJT>

FECHA DE COMERCIALIZACIÓN
08/08/2019

FECHA REVISIÓN GRUPO NOVEDADES FARMACOTERAPÉUTICAS
Julio de 2020



Receta médica



Incluido en SNS



Aportación reducida (Cíceros)



Visado de inspección

Indicaciones

Tratamiento de la ESQUIZOFRENIA en adultos mayores de 18 años.

Descripción de la patología

Enfermedad mental crónica que se expresa en forma de funciones mentales anormales y comportamiento disruptivo. Puede cursar con síntomas tales como pensamiento y habla desorganizado, alucinaciones, desconfianza, delirio, creencias erróneas entre otros.

Mecanismo de acción

Antipsicótico atípico. Es un bloqueante selectivo de los efectos de la dopamina, serotonina y noradrenalina. Se une intensamente a los receptores D2 dopaminérgicos y a los receptores serotoninérgicos 5-HT2A y 5-HT7. Bloquea además los receptores α_2c y α_2a -adrenérgicos. No se une a los receptores histaminérgicos ni muscarínicos.

Posología y consideraciones especiales

Dosis inicial 37 mg una vez al día (no se requiere ajuste de dosis inicial), siendo la dosis máxima de 148 mg. En dosis superiores a 111 mg si se interrumpe 3 días deben reiniciar con la dosis de 111 mg y subir de manera gradual hasta la dosis óptima. En insuficiencia renal moderada (aclaramiento de creatinina (CrCl) ≥ 30 y < 50 ml/min) o grave (CrCl >15 y < 30 ml/min), con enfermedad renal terminal (ERT) (CrCl < 15 ml/min) y con insuficiencia hepática moderada la dosis inicial recomendada es de 18,5 mg, y la dosis máxima no debe superar los 74 mg una vez al día. No se debe usar en pacientes con ERT a menos que las posibles ventajas superen a los posibles riesgos. En insuficiencia hepática grave no superar los 37 mg. Se deben tomar con alimentos, tragar enteros y a ser posible a la misma hora.

Datos de interés. Reacciones adversas

Muy frecuentes ($\geq 1/10$): acatisia, somnolencia.

Frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$): aumento de peso, insomnio, agitación, ansiedad, inquietud, parkinsonismo, mareos, distonía, discinesia, erupción, prurito, náuseas, vómitos, molestias en el estómago, rigidez, cansancio, creatinina en sangre elevada.

Precaución: puede existir comportamiento suicida poco después del inicio o el cambio de tratamiento, síntomas extrapiramidales, discinesia tardía, prolongación del QT, convulsiones, síndrome neuroléptico maligno, accidente cerebrovascular, tromboembolismo venoso, hipotensión ortostática.

Interacciones más significativas

Contraindicación: zumo de pomelo, inhibidores potentes de la CYP3A4 (claritromicina, itraconazol, ketoconazol) e inductores potentes de la CYP3A4 (carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, rifampicina, hierba de San Juan).

Precaución: Inhibidores moderados de la CYP3A4 (diltiazem, eritromicina, fluconazol, verapamilo) pueden aumentar la exposición. Inductores leves (tales como prednisona) o moderados de la CYP3A4 pueden disminuir su efecto.

Debido a los efectos primarios de lurasidona sobre el sistema nervioso central, lurasidona debe utilizarse con precaución en combinación con otros medicamentos de acción central y con alcohol.

Terapéutica actual y posicionamiento

Terapéutica actual: antipsicóticos típicos (clorpromazina, flufenazina, clotiapina, perfenazina, haloperidol, amisulpirida) y atípicos (clozapina, risperidona, olanzapina, quetiapina, ziprasidona, aripiprazol).

Posicionamiento: dada la información disponible sobre su eficacia y su perfil de seguridad no presenta ventaja ni un valor terapéutico añadido frente a otras alternativas existentes. Presenta un potencial de interacciones a nivel del CYP3A4 que precisa atención específica.