



Antihelmíntico derivado de la piperazina que destruye las microfilarias y también algunos gusanos adultos (filariasis) de *Wuchereria bancrofti*, *Brugia malayi* y *B. timori*. Activo también frente a *Toxocara canis*, y *Loa loa*. De segunda elección para oncocercosis y ascariasis.

USO CLÍNICO

- Tratamiento de elección para las filariasis linfáticas (*Wuchereria bancrofti*, *Brugia malayi*, *B. timori*), eosinofilia pulmonar tropical, *Loa loa*. También es eficaz para la profilaxis de *Loa loa* (**E:** extranjero).
- Tratamiento de segunda elección en infecciones por otros helmintos (ascariasis, oncocercosis, *Mansonella*) (**E:** extranjero).

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Por vía oral.

- Filariasis linfática (*Wuchereria bancrofti*, *Brugyia malayi*, *Brugya timori*): 4-6 mg/kg/8 h, 14-21 días consecutivos. Se puede repetir si es necesario tras 10 días de descanso.
- Loiasis: tratamiento escalonado.
 - Día 1: 1 mg/kg/día.
 - Día 2: 1 mg/kg/8-12 h.
 - Día 3: 1-2 mg/kg/8 h.
 - Días 4-14/21: 2-3 mg/kg/8 h.
- Eosinofilia pulmonar tropical (filariasis oculta), toxocariasis (*T. canis*): 6 mg/kg/8 h durante 21 días (puede ser necesario dar varios ciclos de tratamiento).
- Tratamiento de la mansonelosis por *M. streptocerca*: 6 mg/kg/8 h durante 10 días.
- Tratamiento de la oncocercosis: tratamiento escalonado y valorar repetir un ciclo cada 6-12 meses.
- Consideraciones: conviene asociar antihistamínicos y corticoterapia, sobre todo al inicio y si filaremia intensa para evitar reacción de Mazzoti (ver efectos secundarios).

CONTRAINDICACIONES

Alergia al fármaco, afectación ocular grave en caso de oncocercosis, celiaquía por presencia de almidón de trigo, problemas en metabolismo de lactosa como galactosemia, déficit de lactasa...

PRECAUCIONES

La gravedad de efectos indeseables (reacción de Mazzotti, ver efectos secundarios) tras la administración está ligada en parte a la carga de filaremia en sangre. Es importante la monitorización estrecha del tratamiento y aumento progresivo de dosis, pudiendo asociar corticoterapia.

Debe emplearse con precaución en pacientes con antecedentes de convulsiones. Disminuir dosis si insuficiencia renal.

En regiones donde coexisten oncocercosis y loiasis hay mayor probabilidad de desarrollo de reacción de hipersensibilidad, con afectación sobre todo ocular.

Es necesario hacer una valoración ocular antes del tratamiento. La muerte de la filaria en el ojo puede conducir a ceguera. Asociar corticoterapia, y monitorizar estrechamente el tratamiento.

EFFECTOS SECUNDARIOS

No datos específicos en niños. Sus frecuencias no están establecidas.

Reacción de Mazzotti: secundaria a la destrucción rápida de las filarias. A las pocas horas de la primera dosis pueden aparecer fiebre, mareo, anorexia, taquicardia, exantema, prurito, cefalea, crisis asmáticas, artralgias, que por lo general desaparecen hacia el quinto día del tratamiento. Pueden llegar a ocasionar en caso de infección por *O. volvulus* empeoramiento de la clínica ocular llegando a ceguera incluso por lesión del nervio óptico. En caso de loiasis puede llevar a encefalopatía aguda grave, llegando a ocasionar convulsiones, coma e incluso la muerte.

La incidencia y la gravedad de esas reacciones están correlacionadas con la intensidad de la microfilaremia y con la dosis de dietilcarbamazina.

Sobredosis: clínica de náuseas, vómitos, somnolencia, cefalea, vértigo y en casos graves convulsiones. Tratamiento de soporte y vigilancia estrecha.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

El uso concomitante de corticoides puede reducir la actividad de la dietilcarbamazina.

DATOS FARMACÉUTICOS

Excipientes: almidón de trigo, monohidrato de lactosa, estearato de magnesio, hidrato de silicio coloidal.

Conservación: mantener a temperatura ambiente entre 20-25 °C. Evitar exposición a luz.

Presentaciones comerciales: medicamento extranjero. No comercializado en España.

- Notezine® (Sanofi Pharma): comprimidos 100 mg (envase 20 comprimidos). Formulación en forma de citrato (196,4 mg/comprimido).
- Hetrazan®: comprimidos 100 mg.

BIBLIOGRAFÍA

- Aparicio P, Gárate T, Molina R, *et al.* Terapéutica antiparasitaria. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2003;21(10):579-94.
- Modelo OMS de información sobre prescripción de medicamentos: medicamentos utilizados en

las enfermedades parasitarias. 2.^a edición. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/>

Fecha de actualización: diciembre de 2020.

La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).