

duphaston[®] 10mg. didrogesterona

CUIDADOS ESPECIALES Y PRECAUCIONES PARA SU USO

La hemorragia al inicio del tratamiento puede producirse en algunos pacientes. Esto puede, sin embargo ser prevenido por incremento de la dosis.

Si la didrogesterona es administrada en combinación con estrógenos (por ej. terapia hormonal sustitutiva), debe tenerse especial cuidado con las contraindicaciones relacionadas al tratamiento con estrógenos.

La combinación didrogesterona-estrógeno no debería ser prescrita sin un examen físico general anual, incluyendo un examen ginecológico y generalmente se recomienda una mamografía a intervalos regulares.

INTERACCIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS Y OTRAS

Ninguna conocida.

EMBARAZO Y LACTANCIA:

Hasta ahora no hay ninguna evidencia de que la didrogesterona no pueda ser usada durante el embarazo. La didrogesterona es excretada a través de la leche materna.

EFFECTOS EN LA CAPACIDAD DE CONDUCCIÓN Y USO DE MÁQUINAS:

La didrogesterona no tiene efecto sobre esta capacidad.

EFFECTOS INDESEABLES:

Pueden producirse hemorragias antes de completar el ciclo artificial (leer "cuidados especiales y precauciones para su uso").

Infrecuentemente podría ocurrir alteración de la función hepática, algunas veces con astenia y malestar general, ictericia y dolores abdominales.

Infrecuentemente fueron comunicados efectos indeseables incluyendo rash cutáneo alérgico, prurito y urticaria.

SOBREDOSIS:

No se registraron comunicaciones de efectos nocivos de sobredosis. Si se detecta una gran sobredosis dentro de las 2 o 3 horas y el tratamiento se considera conveniente, se recomienda la realización de lavado gástrico. No hay antídoto específicos y el tratamiento debería ser sintomático.

PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS:

La didrogesterona es un progestágeno activo por vía oral que produce un endometrio secretor completo en un útero previamente tratado en estrógenos, brindando protección contra el mayor riesgo de hiperplasia y/o carcinogénesis endometrial inducida por estrógenos. Está indicado en todos los casos de deficiencia de progesterona endógena.

La didrogesterona no tiene actividad estrogénica, androgénica, termogénica, anabólica o corticoidea.

PROPIEDADES FARMACOCINÉTICAS

Después de la administración de didrogesterona marcada un promedio del 63% de la dosis es excretada por la orina. La excreción se completa al cabo de 72 horas. La didrogesterona es completamente metabolizada. El principal metabolito de didrogesterona es 20 dihidrodidrogesterona (DHD) y está presente en la orina predominante como su conjugado ácido glucorónico. Después de la administración oral de didrogesterona, la concentración plasmática del DHD es sustancialmente más elevada que la droga relacionada.

La didrogesterona se absorbe rápidamente. Los valores de T_{max} de la didrogesterona varían entre 0,5 y 2,5 horas.

La vida media terminal de didrogesterona y DHD varía entre 5 a 7 y 14 y 17 horas, respectivamente. La didrogesterona no se excreta en la orina como pregnadiol, como la progesterona. El análisis de la producción de progesterona endógena, por lo tanto, sigue siendo posible.