

LISUNIX®

FAMPRIDINA 10 mg.

COMPRIIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA

Venta Bajo Receta Archivada
Industria Argentina

FÓRMULAS

LISUNIX (Fampridina) contiene: Fampridina 10,00 mg; Excipientes: Celulosa microcristalina 12,50 mg; Hidroxipropilmetilcelulosa K100 177,00 mg; Hidroxipropilmetilcelulosa E5 44,25 mg; Dióxido de silicio coloidal 3,75 mg; Estearato de magnesio 2,50 mg; Polietilenglicol 6000 1,12 mg; Hidroxipropilmetilcelulosa E15 2,40 mg; Talco 2,00 mg; Dióxido de titanio 2,08 mg; Povidona K30 0,40 mg

ACCIÓN TERAPÉUTICA

Bloqueante de los canales de potasio, actúa sobre el sistema nervioso central.
Código ATC: N07XX07.

INDICACIONES

LISUNIX (Fampridina) está indicado para mejorar la marcha en pacientes adultos con Esclerosis Múltiple con discapacidad para caminar (EDSS 4-7: de Siglas en Inglés - Escala Expandida del Estado de Discapacidad).

ACCIÓN FARMACOLÓGICA

Mecanismo de acción

LISUNIX (Fampridina) es un bloqueante de los canales de potasio. Al bloquear los canales de potasio, LISUNIX (Fampridina) reduce la pérdida de corriente iónica a través de estos canales, prolongando, así, la repolarización y mejorando la formación del potencial de acción en los axones desmielinizados y en la función neurológica. Presumiblemente, al intensificar la formación del potencial de acción, se podrán conducir más impulsos en el sistema nervioso central.

FARMACOCINÉTICA

Absorción

LISUNIX (Fampridina) administrada por vía oral se absorbe rápida y completamente en el tracto gastrointestinal. LISUNIX (Fampridina) tiene un índice terapéutico estrecho. La biodisponibilidad absoluta de los comprimidos de liberación prolongada de fampridina no se ha evaluado, pero la biodisponibilidad relativa (en comparación con una solución oral acuosa) es del 95%. Los comprimidos de liberación prolongada tienen un retraso en la absorción de fampridina manifestado por un aumento más lento a una concentración máxima más baja, sin ningún efecto en el grado de absorción. Cuando los comprimidos de fampridina se toman con alimentos, la disminución en el área bajo la curva de concentración plasmática x tiempo (AUC0-∞) de fampridina es aproximadamente del 2-7% (dosis de 10 mg). No se espera que esta pequeña reducción en el AUC produzca una disminución de la eficacia terapéutica. Sin embargo, la C_{máx} aumenta en un 15-23%. Dado que existe una clara relación entre la C_{máx} y las reacciones adversas relacionadas con la dosis, se recomienda tomar fampridina sin alimentos (ver POSOLOGÍA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN).

Distribución

LISUNIX (Fampridina) es un medicamento liposoluble que atraviesa fácilmente la barrera hematoencefálica.

LISUNIX (Fampridina) no se adhiere fuertemente a las proteínas plasmáticas (la fracción de unión oscila entre el 3 - 7% en el plasma humano). LISUNIX (Fampridina) tiene un volumen de distribución de aproximadamente 2,6 l/kg.

1

disminución en el peso y en la viabilidad de los fetos y crías con dosis maternalmente tóxicas. Sin embargo, no se produjo un aumento del riesgo de malformaciones o de efectos adversos en la fertilidad. En una batería de estudios in vitro e in vivo, fampridina no mostró ningún potencial mutagénico, clastogénico o carcinogénico.

POSOLOGÍA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN

El tratamiento con LISUNIX (Fampridina) está sujeto a prescripción médica y bajo la supervisión de médicos con experiencia en el tratamiento de Esclerosis Múltiple.

Posología

La posología recomendada de LISUNIX (Fampridina) es un comprimido de 10 mg dos veces al día, cada 12 horas (un comprimido por la mañana y un comprimido por la noche). No se debe administrar LISUNIX (Fampridina) con mayor frecuencia ni a dosis mayores de las recomendadas (ver ADVERTENCIAS). Los comprimidos se deben ingerir sin alimentos (ver FARMACOCINÉTICA).

Inicio y evaluación del tratamiento

- La prescripción inicial se debe limitar a un período de 2 a 4 semanas de tratamiento, ya que generalmente los beneficios clínicos deben ser identificados en el plazo de las 2 a 4 semanas tras comenzar el tratamiento con LISUNIX (Fampridina).
- Se recomienda realizar una prueba cronometrada de la marcha, por ejemplo: la prueba cronometrada de la marcha de 25 pies (T25FW) o la escala de marcha de esclerosis múltiple de 12 ítems (MSWS-12, por sus siglas en inglés) para evaluar la mejoría en un plazo de 2 a 4 semanas. Si no se observa ninguna mejoría, se debe suspender el tratamiento con LISUNIX (Fampridina).
- Se debe suspender el tratamiento con LISUNIX (Fampridina) si los pacientes no notifican ningún beneficio.

Reevaluación del tratamiento

Si se observa un empeoramiento en la capacidad de la marcha, los médicos deberán considerar la interrupción del tratamiento para volver a valorar los beneficios de LISUNIX (Fampridina). La reevaluación debe incluir la interrupción del tratamiento y la realización de la prueba de la marcha. Se debe suspender el tratamiento con LISUNIX (Fampridina) si los pacientes dejan de obtener un beneficio en la marcha.

Dosis omitida

Se debe seguir siempre el régimen de dosis habitual. No se debe tomar una dosis doble para compensar la dosis olvidada.

Pacientes de edad avanzada

Se debe comprobar la función renal en personas de edad avanzada antes de iniciar el tratamiento con LISUNIX (Fampridina). Se recomienda controlar la función renal para detectar cualquier insuficiencia renal en personas de edad avanzada (ver CONTRAINDICACIONES).

Pacientes pediátricos

No se ha establecido la seguridad y eficacia de LISUNIX (Fampridina) en niños de 0 a 18 años. No se dispone de datos.

Pacientes con insuficiencia renal

LISUNIX (Fampridina) está contraindicado en pacientes con insuficiencia renal leve, moderada y severa (clearance de creatinina < 80ml/min). Ver CONTRAINDICACIONES.

Pacientes con insuficiencia hepática

No se requiere un ajuste de la dosis en pacientes con insuficiencia hepática.

Forma de administración

LISUNIX (Fampridina) se administra por vía oral.
El comprimido se debe tragar entero. No se debe dividir, triturar, disolver, chupar o masticar.

ADVERTENCIAS

Riesgo de crisis epiléptica

El tratamiento con fampridina aumenta el riesgo de crisis epilépticas (ver REACCIONES ADVERSAS).

3

LISUNIX (Fampridina) no es un sustrato de la glicoproteína P.

Metabolismo

LISUNIX (Fampridina) se metaboliza en los seres humanos por oxidación a 3-hidroxi-4-aminopiridina y se conjuga luego a sulfato 3-hidroxi-4-aminopiridina. No se encontró actividad farmacológica de los metabolitos de fampridina frente a canales de potasio seleccionados in vitro.

La 3-hidroxilación de fampridina a 3-hidroxi-4-aminopiridina por los microsomas hepáticos humanos pareció catalizarse por el citocromo P450 2E1 (CYP2E1).

Hubo indicios de inhibición directa de CYP2E1 por fampridina a 30 µM (aproximadamente una inhibición del 12%), lo que es aproximadamente 100 veces la concentración promedio de fampridina plasmática determinada para el comprimido de 10 mg.

El tratamiento con fampridina de los hepatocitos humanos cultivados tuvo muy poco o nulo efecto en la inducción de las actividades enzimáticas de CYP1A2, CYP2B6, CYP2C9, CYP2C19, CYP2E1 o CYP3A4/5.

Eliminación

La principal vía de eliminación de LISUNIX (Fampridina) es la excreción renal, con aproximadamente el 90% de la dosis recuperada en la orina como medicamento sin alterar en 24 horas. El clearance renal (CLR 370 ml/min) es sustancialmente mayor que la filtración glomerular debido a la combinación de la filtración glomerular y la excreción activa por el transportador OCT2 renal. La excreción fecal representa menos del 1% de la dosis administrada.

LISUNIX (Fampridina) se caracteriza por una farmacocinética lineal (proporcional a la dosis) con una vida media de eliminación terminal de aproximadamente 6 horas. La concentración plasmática máxima (C_{máx}) y, en menor medida, el área bajo la curva de concentración plasmática-tiempo (AUC) aumentan proporcionalmente con la dosis. No hay indicios de acumulación clínicamente relevante de fampridina administrada a la dosis recomendada en pacientes con la función renal normal. En pacientes con insuficiencia renal, la acumulación se produce en relación con el grado de insuficiencia.

Poblaciones especiales

Edad avanzada

En los estudios clínicos no se incluyeron un número suficiente de sujetos de 65 años o mayores para determinar si responden de forma diferente a los pacientes más jóvenes. LISUNIX (Fampridina) se excreta principalmente sin alterar por los riñones, y sabiéndose que el clearance de creatinina disminuye con la edad, se debe considerar el monitoreo de la función renal en pacientes de edad avanzada (ver POSOLOGÍA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN).

Pacientes con insuficiencia renal

LISUNIX (Fampridina) se elimina principalmente por los riñones como medicamento sin alterar y por lo tanto se debe monitorear la función renal en pacientes que puedan tener la función renal afectada. Puede esperarse que los pacientes con insuficiencia renal leve tengan aproximadamente de 1,7 a 1,9 veces las concentraciones de fampridina alcanzadas por los pacientes con una función renal normal. fampridina no se debe administrar a pacientes con insuficiencia renal leve, moderada o severa (ver CONTRAINDICACIONES).

Datos preclínicos sobre seguridad

Se estudió la fampridina en estudios de toxicidad con dosis orales repetidas en varias especies animales.

Las respuestas adversas a la fampridina administrada por vía oral aparecieron pronto, produciéndose en la mayoría de los casos en las primeras 2 horas después de la dosis. Los signos clínicos evidentes después de dosis únicas altas o de dosis menores repetidas fueron similares en todas las especies e incluyeron temblores, convulsiones, ataxia, disnea, midriasis, postración, vocalización anormal, taquipnea y exceso de salivación. Asimismo, se observaron anomalías en la marcha e hiperexcitabilidad. Estos signos clínicos no fueron inesperados y representan una desmesurada farmacología de la fampridina. Además, se observaron casos individuales mortales, de obstrucciones en las vías urinarias en ratas. La relevancia clínica de estos hallazgos permanece sin dilucidar, pero no puede descartarse una relación causal con el tratamiento con fampridina.

En los estudios de toxicidad sobre la reproducción en ratas y conejos, se observó una

2

Fampridina se debe administrar con precaución en presencia de cualquier factor que pueda reducir el umbral de crisis epilépticas.

Fampridina se debe suspender en pacientes que presenten una crisis epiléptica durante el tratamiento.

Insuficiencia renal

Fampridina se excreta sin alterar principalmente por los riñones. Los pacientes con insuficiencia renal tienen concentraciones plasmáticas más altas que se asocian con un incremento de las reacciones adversas, en particular con efectos neurológicos. Se recomienda determinar la función renal antes de iniciar el tratamiento y su monitoreo regular durante éste en todos los pacientes (en particular en las personas de edad avanzada cuya función renal puede estar reducida).

El clearance de creatinina puede calcularse utilizando la fórmula de Cockcroft-Gault.

Fampridina no se debe administrar en pacientes con insuficiencia renal (clearance de creatinina < 80 ml/min) (ver CONTRAINDICACIONES).

Se requiere precaución cuando se prescribe fampridina simultáneamente con medicamentos que sean sustratos de OCT2, por ejemplo: carvedilol, propranolol y metformina.

Reacciones de hipersensibilidad

En la experiencia poscomercialización con Fampridina se han notificado reacciones de hipersensibilidad graves (incluidas reacciones anafilácticas); la mayoría de estos casos ocurrieron en la primera semana de tratamiento. Se debe prestar una atención especial a los pacientes con antecedentes de reacciones alérgicas. Si se produce una reacción anafiláctica u otra reacción alérgica grave, se debe suspender la administración de fampridina y no se volverá a administrar.

Otras advertencias

LISUNIX (Fampridina) se debe administrar con precaución en pacientes con alteraciones del ritmo cardíaco y trastornos cardíacos de la conducción sinoauricular o auriculoventricular (estos efectos se observan en la sobredosis). La información relativa a la seguridad es limitada en estos pacientes.

El aumento de la incidencia de mareos y trastornos del equilibrio observado con Fampridina puede dar lugar a un aumento del riesgo de caídas. Los pacientes que utilicen un elemento de ayuda para andar deberán continuar utilizando estos apoyos según sea necesario.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS

Los estudios de interacciones se han realizado solo en adultos.

El tratamiento simultáneo con otros medicamentos que contienen Fampridina (4-aminopiridina) está contraindicado (ver CONTRAINDICACIONES).

LISUNIX (Fampridina) se elimina principalmente por los riñones con una secreción renal activa que representa alrededor del 60% (ver FARMACOCINÉTICA). OCT2 es el transportador responsable de la secreción activa de fampridina. Por lo tanto, el uso concomitante de Fampridina con inhibidores de OCT2, por ejemplo, cimetidina, está contraindicado (ver CONTRAINDICACIONES) y se requiere precaución en el uso concomitante de fampridina con medicamentos que son sustratos de OCT2, por ejemplo carvedilol, propranolol y metformina (ver ADVERTENCIAS).

Interferón: se ha administrado fampridina de forma concomitante con interferón-beta y no se han observado interacciones medicamentosas farmacocinéticas.

Baclofeno: se ha administrado fampridina de forma concomitante con baclofeno y no se han observado interacciones medicamentosas farmacocinéticas.

PRECAUCIONES

Fertilidad

No se han observado efectos sobre la fertilidad en los estudios realizados en animales. Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.
La influencia de fampridina sobre la capacidad de conducir y utilizar máquinas es moderada, ya que puede producir mareos.

4

Embarazo

Hay datos limitados relativos al uso de fampridina en mujeres embarazadas. Los estudios en animales han mostrado toxicidad reproductiva (ver ADVERTENCIAS Y FARMACOCINÉTICA). Como medida de precaución, es preferible evitar el uso de fampridina durante el embarazo.

Lactancia

Se desconoce si LISUNIX (Fampridina) se excreta en la leche materna humana o animal. No se recomienda utilizar fampridina durante la lactancia.

Uso en Pediatría

No hay datos disponibles.

REACCIONES ADVERSAS

Se ha evaluado la seguridad de Fampridina en estudios clínicos controlados y aleatorizados, en estudios abiertos a largo plazo y en el ámbito poscomercialización.

Las reacciones adversas identificadas son principalmente neurológicas e incluyen crisis epilépticas, insomnio, ansiedad, trastornos del equilibrio, mareos, parestesia, temblores, cefalea y astenia. Esto es coherente con la actividad farmacológica de fampridina. La mayor incidencia de reacciones adversas identificadas en los ensayos controlados con placebo, en pacientes con Esclerosis Múltiple que recibieron fampridina a la dosis recomendada, se notificaron como infección en las vías urinarias (en aproximadamente el 12% de los pacientes).

A continuación, se presentan las reacciones adversas conforme al sistema de clasificación de órganos y frecuencia absoluta. Las frecuencias se definen como: muy frecuentes (≥ 1/10); frecuentes (≥ 1/100 a < 1/10); poco frecuentes (≥ 1/1.000 a < 1/100); raras (≥ 1/10.000 a < 1/1.000); muy raras (< 1/10.000); frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

Las reacciones adversas se enumeran en orden decreciente de gravedad dentro de cada intervalo de frecuencia.

Sistema MedDRA de Clasificación de órganos	Reacción adversa	Frecuencia
Infecciones e Infestaciones	Infección en las vías urinarias	Muy frecuentes
Trastornos del Sistema Inmunológico	Anafilaxia	Poco frecuentes
	Angioedema	Poco frecuentes
	Hipersensibilidad	Poco frecuentes
Trastornos psiquiátricos	Insomnio	Frecuentes
	Ansiedad	Frecuentes
Trastornos del Sistema nervioso	Mareos	Frecuentes
	Cefalea	Frecuentes
	Trastornos del equilibrio	Frecuentes
	Parestesia	Frecuentes
	Temblores	Frecuentes
	Crisis epiléptica	Poco frecuentes
	Exacerbación de la neuralgia del trigémino	Poco frecuentes

5

sión.

Control

Los pacientes que presenten sobredosis deben recibir tratamiento complementario. La actividad epiléptica repetida se debe tratar con benzodiazepinas, fenitoína u otros tratamientos antiepilépticos agudos adecuados.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología.

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247 / 0800-444-8694.

Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/4658-7777 / 0800-333-0160.

Centro de Asistencia Toxicológica La Plata: (0221) 451-5555.



Esta especialidad medicinal está libre de gluten.

PRESENTACIÓN

Envases con 28 y 56 comprimidos recubiertos de liberación prolongada.

Fecha de última revisión: febrero de 2023.

FORMA DE CONSERVACIÓN

- Conservar entre 15 y 30° C.
- Mantener alejado del alcance de los niños.

Dirección Técnica: Dr. Alejandro D. Santarelli - Farmacéutico.
Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud de la Nación.
Certificado N° 59.628
Laboratorios CASASCO S.A.I.C.
Boyacá 237 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina.

7

8