

MEBENDAMIN[®] 100 mg TABLETAS

INFORMACION FARMACOLOGICA

1. **NOMBRE COMERCIAL:** Mebendamin[®] 100 mg Tabletas
NOMBRE GENÉRICO: Mebendazol

2. **FORMULA:**

Cada tableta contiene:

Mebendazol.....100.00 mg

Excipientes c.s.p.

3. **CLASIFICACION FARMACOLOGICA Y TERAPEUTICA:**

Antihelmíntico.

4. **ACCIONES TERAPEUTICAS:**

El mebendazol fue introducido para el tratamiento de las infecciones por nemátodos como resultado de las investigaciones llevadas a cabo por Brugmans y col. (1971). Forma parte de un número de derivados benzimidazólicos como el albendazol y flubendazol que fueron desarrollados como antihelmínticos de amplio espectro para uso animal y humano.

El mebendazol es un antihelmíntico sintético de amplio espectro. Es eficaz contra ascariasis, capilariasis intestinal, enterobiasis, trichuriasis y anquilostomiasis (*Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*), ya sean infecciones simples o mixtas.

El fármaco es activo tanto en los estadios larvales como en los adultos de los nemátodos que producen estas infecciones y es ovicida para ascaris y Trichuris.

La inmovilización y la muerte de parásitos gastrointestinales susceptibles se producen lentamente y su eliminación de tracto gastrointestinal puede no completarse hasta varios días después del tratamiento con este fármaco. El mebendazol ofrece expectativas promisorias para el tratamiento de la hidatidosis. El fármaco produce la desaparición selectiva de los microtúbulos citoplasmáticos de las células tegumentarias e intestinales de los parásitos afectados así como la alteración de la sustancia secretoria acumulada en el aparato de Golgi, la secreción de acetilcolinesterasa y el consumo de glucosa y el agotamiento del glucógeno, estos efectos no se observan en la célula del huésped.

El mebendazol tiene una gran afinidad por la tubulina del parásito in vitro aunque también se une a la tubulina del huésped.

5. **MECANISMO DE ACCION:**

El mebendazol impide irreversiblemente la utilización de la glucosa por los helmintos maduros, lo que conduce a una baja del glucógeno y ATP causando inmovilización y luego muerte de los parásitos en un periodo máximo de 3 días. Además impide el nacimiento de las larvas y su desarrollo.

6. **FARMACOCINETICA:**

El mebendazol presenta baja biodisponibilidad sistémica, aproximadamente el 95% se une a las proteínas plasmáticas y se metaboliza completamente. La cantidad de mebendazol no alterado que se encuentra en la orina es escasa.

7. INDICACIONES Y USO CLINICO:

El mebendazol es un antihelmíntico efectivo contra enterobius, áscaris, trichuris, ancylostoma y necator. Es también usado en el tratamiento de capilariasis.

El mebendazol es particularmente valioso para el tratamiento de infecciones múltiples debido a su gran actividad y es una buena alternativa al pamoato de pirantelo empleado contra la ascaridiasis, la enterobiasis y la infección por *Necator americanus*.

8. CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS:

El mebendazol no debe ser administrado a mujeres embarazadas y lactantes. Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula. Contraindicado en niños menores de 2 años.

9. REACCIONES ADVERSAS:

Probablemente como resultado de su escasa absorción, el mebendazol no produce una toxicidad sistémica significativa en el uso clínico de rutina, aun en presencia de anemia y desnutrición. Se ha producido síntomas pasajeros de dolor abdominal y diarrea en casos de infestación masiva y de expulsión de parásitos, además se puede presentar dolores de cabeza y vertigo. Efectos colaterales raros en pacientes tratados con dosis altas incluyen reacciones alérgicas, alopecia, neutropenia reversible, agranulocitosis e hipospermia. Efectos embriotóxicos y teratogénicos pueden ocurrir en ratas preñadas después de una dosis oral única de sólo 10 mg/kg.

10. PRECAUCIONES

- Evitar el embarazo un mes después de su administración
- Administrar con precaución en pacientes con daño hepático.
- No exceder la dosis recomendada.
- Si los síntomas persisten o se agravan consulte a su médico

11. INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS

- La carbamazepina y fenitoína disminuye las concentraciones plasmáticas del mebendazol.
- La cimetidina aumenta las concentraciones plasmáticas del mebendazol.

12. VIA DE ADMINISTRACION Y DOSIFICACION:

Vía de administración: Oral.

Dosis: En general se recomienda la misma dosificación para niños mayores de 2 años y adultos en infecciones únicas y mixtas.

- **Trichuris, Ascaris, Ancylostoma, Necator:** 1 tableta en la mañana antes del desayuno y 1 tableta por la noche después de la cena por 3 días consecutivos.
- **Oxiurio o Enterobius:** 1 tableta dosis única. Repetir esta dosis a las 2 ó 3 semanas.

13. PRESENTACION:

Muestra Médica: Sobre con 6 tabletas.

Farmacia: Dispensador por 25 sobres de 6 tabletas cada uno.

Hospitalaria: Caja por 100 tabletas.

Caja por 1000 tabletas.



14. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. USP DI. 23 edition. 2003. pp. 1802-1803
2. Martindale. Guía completa de farmacoterapia. 1ª. Edición en español. 2003 pp 512 522-523
3. Goodman y Gilman. *Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica*. 8a. Edición. México: Nueva editorial Interamericana. 1991.
4. *Physicians's Desk Reference*. London. 1982. Pp 98.
5. *Programa de actualización continua de Medicina General*. Academia Nacional de Medicina de México. 1996. Mexico Parte C , libro 4 On line. Pp.32.