

▼ RIZMOIC®

NALDEMEDINA PARA ESTREÑIMIENTO POR OPIOIDES

Alternativa oral a menor coste



IMPORTANTE MEJORA TERAPÉUTICA



MODESTA MEJORA TERAPÉUTICA



SÓLO APORTA EN SITUACIONES CONCRETAS



NO SUPONE AVANCE TERAPÉUTICO



INFORMACIÓN INSUFICIENTE



FICHA TÉCNICA

¿QUÉ ES?

Antagonista de los receptores opioides periféricos.

INDICACIÓN

Estreñimiento inducido por opioides en adultos que han recibido previamente tratamiento con un laxante. Financiado únicamente en pacientes oncológicos (visado de inspección).

POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Un comprimido de 200 mcg una vez al día. Se puede utilizar con o sin laxantes. Se debe finalizar el tratamiento si se suspende el opioide. **Poblaciones especiales:** No requiere ajuste de dosis en >65 años, ni en insuficiencia renal o hepática leve o moderada. Utilizar con precaución en >75 años. Evitar en insuficiencia hepática grave. Supervisión al inicio del tratamiento en insuficiencia renal grave.

EFICACIA

Estudios frente a placebo. La respuesta se definió como 3 deposiciones espontáneas/semana y un aumento de ≥ 1 deposición espontánea/semana desde la visita basal. En pacientes con cáncer la respuesta aumentó un 36,8%, y en dos estudios con pacientes con dolor crónico no oncológico (DCNO) 13,0% y 18,9%. Un tercer estudio en DCNO mostró un incremento de 1,28 deposiciones espontáneas/semana a las 12 semanas y de 1,00 a las 52 semanas.

RIESGOS

Reacciones adversas: en los pacientes con DCNO los efectos adversos más frecuentes fueron: dolor abdominal (7,8%), diarrea (5,9%), náuseas (3,6%) y vómitos (1,1%); mientras que en los pacientes con cáncer fueron diarrea (24,5%) y dolor abdominal (3,9%). La mayoría de estas reacciones fueron de gravedad leve a moderada. Se han notificado casos graves de perforación intestinal en pacientes de alto riesgo. **Contraindicaciones:** obstrucción o perforación gastrointestinal; uso

concomitante con inhibidores/inductores del CYP3A e inhibidores de la glucoproteína P. **Advertencias:** puede precipitar síndrome de abstinencia a opioides; no se ha estudiado en pacientes con infarto de miocardio, ictus o accidente isquémico transitorio reciente.

LUGAR EN LA TERAPÉUTICA

Alternativa en pacientes adultos con DCNO (no financiado) o con cáncer (financiado) que presentan estreñimiento inducido por opioides y que no responden a laxantes. Aunque no se ha comparado de forma directa frente a otros fármacos de su grupo, aporta ventajas con respecto a la metilnaltrexona en cuanto a vía de administración (vía subcutánea) y a naloxegol en cuanto a evidencia en su indicación (no dispone de estudios de eficacia en pacientes oncológicos). Su perfil de seguridad es similar a las alternativas terapéuticas disponibles, siendo su coste menor.

PRESENTACIONES

Rizmoic® 200 mcg 28 comprimidos recubiertos (80,08 €).

Coste tratamiento/día (€)

NALDEMEDINA (200 mcg) **2,86**

NALOXEGOL (12,5 mg) **3,42**

METILNALTREXONA (12 mg) **21,21**
Dosis mínima: 4 veces/semana

METILNALTREXONA (12 mg) **37,12**
Dosis máxima: 1 vez/día

0,00 10,00 20,00 30,00 40,00