

## GEMFIBROZILO

### Contenido :

- [Acción](#)
- [Indicaciones](#)
- [Posología](#)
- [Contraindicaciones](#)
- [Efectos adversos](#)
- [Precauciones](#)
- [Interacciones](#)
- [Eficacia clínica](#)
- [Lugar en la terapéutica](#)
- [Observaciones al paciente](#)
- [Coste](#)
- [Bibliografía](#)

### ▲ Acción

Derivado del ácido fíbrico con propiedades hipolipemiantes. Aumentan la actividad de la enzima lipoproteína lipasa, responsable de que el tejido adiposo capte las lipoproteínas VLDL, ricas en triglicéridos. De esta manera, su acción se centra en reducir el nivel plasmático de VLDL y triglicéridos y en menor medida de colesterol. También eleva los niveles de HDL-colesterol.

### ▲ Indicaciones

#### **Tratamiento de la dislipidemia**

- Dislipidemia mixta caracterizada por hipertrigliceridemia y/o bajos niveles de HDL-colesterol.
- Hipcolesterolemia primaria, especialmente cuando las estatinas no resulten adecuadas o exista intolerancia.

#### **Prevención primaria**

- Reducción de la morbilidad cardiovascular en varones con elevados niveles de colesterol no HDL y con un alto riesgo de presentar el primer acontecimiento cardiovascular, especialmente cuando las estatinas no resulten adecuadas o no se toleren.

### ▲ Posología

Vía oral, preferiblemente en ayunas, al menos 30 minutos antes de la comida.

- Adultos: dosis inicial 900-1200 mg/día. Dosis habitual 600 mg/12h o 900 mg/24h. Dosis máxima 1500 mg/día.
- Insuficiencia renal o hepática: se recomienda reducir la dosis.

### ▲ Contraindicaciones

- Cirrosis biliar primaria.
- Litiasis biliar.
- Síndrome nefrótico.
- Uso conjunto con repaglinida (ver interacciones).

### ▲ Efectos adversos

- **Digestivos:** dolor abdominal y pirosis (relativamente frecuentes pero leves), náuseas y diarrea (menos frecuentes). Pueden producir litiasis biliar por aumento de la excreción biliar de colesterol, que a veces ha requerido intervención quirúrgica. Se han notificado casos de pancreatitis.
- **Musculares:** miopatías (calambres, mialgias) y aumento de CPK que puede evolucionar a rabdomiolisis en casos graves. Se recomienda suspender el tratamiento si aparecen dolores musculares sin causa aparente o la CPK supera 10 veces los valores normales. El riesgo es mayor en pacientes con insuficiencia renal, hipotiroidismo o que toman estatinas asociadas.
- **Hepáticos:** aumento de transaminasas hepáticas reversible al disminuir la dosis, raramente hepatitis e ictericia colestática. Se recomienda realizar una analítica de control cada 6 meses.
- **Hematológicos:** neutropenia, anemia, trombocitopenia, generalmente al comienzo del tratamiento y que posteriormente se normalizan. Se recomienda efectuar un recuento hematológico durante el primer año de tratamiento.
- Otros: cefalea, mareos, fatiga, erupción cutánea. Raramente parestesia, impotencia sexual, visión borrosa, dermatitis exfoliativa, fotosensibilidad.

### ▲ Precauciones

- **Alcohol:** es preferible evitarlo durante el tratamiento porque aumenta el riesgo de miopatía y hepatopatía.
- **Hepatopatía crónica:** requiere ajuste de dosis porque se metaboliza ampliamente en el hígado y un

control estricto.

- **Insuficiencia renal:** existe un mayor riesgo de aumento de CPK, rabdomiolisis y fallo renal agudo.
- **Embarazo:** categoría C de la FDA. Se han observado diversas malformaciones y bajo peso al nacimiento en animales, aunque en humanos no se ha establecido su seguridad. Se recomienda evitar su uso hasta 1 mes antes de un embarazo planificado, o utilizarlo sólo en circunstancias excepcionales.
- **Lactancia:** se desconoce si se excreta en la leche materna. Se recomienda suspender la lactancia o el medicamento.
- **Pediatria:** no se ha establecido su seguridad. No se recomienda su uso.

### ▲ Interacciones

- **Estatinas:** la asociación aumenta el riesgo de miopatías, aumento de CPK y rabdomiolisis. Este efecto puede observarse incluso después de varios meses de tratamiento combinado. No se recomienda la asociación salvo circunstancias excepcionales.
- **Acenocumarol:** aumentan el efecto anticoagulante por desplazamiento de la unión a proteínas plasmáticas. Se recomienda reducir la dosis de anticoagulante y realizar controles frecuentes de INR.
- **Repaglinida:** el gemfibrozilo inhibe el metabolismo hepático de la repaglinida y aumenta casi 30 veces su concentración y el riesgo de hipoglucemia grave. Su uso conjunto está contraindicado.

### ▲ Eficacia clínica

Gemfibrozilo, al igual que el resto de fibratos, es efectivo en el tratamiento de las dislipemias, especialmente cuando está indicada la reducción de los triglicéridos (C1). También son efectivos en el tratamiento de la disbetalipoproteinemia (niveles elevados de beta-VLDL) (C1). Pueden combinarse con otros hipolipemiantes en el tratamiento de la dislipemia mixta, aunque no hay evidencias clínicas sobre la reducción del riesgo de eventos coronarios con este tipo de terapia combinada (C1, D1). Los ensayos clínicos sugieren que, dentro del grupo de los fibratos, sólo el gemfibrozil puede reducir los eventos cardiovasculares o la mortalidad.

El tratamiento en monoterapia con fibratos puede incrementar el riesgo de litiasis biliar (A2), y la terapia combinada fibratos+estatinas puede incrementar el riesgo de miopatía (B2).

### ▲ Lugar en la terapéutica

Gemfibrozilo debería ser considerado como una opción en los casos de pacientes con antecedentes de cardiopatía coronaria con niveles bajos de colesterol LDL y dislipemia aterogénica.

### ▲ Observaciones al paciente

- El formato de 600 mg se administrará en 2 tomas, 30 minutos antes del desayuno y la cena. El formato de 900 mg se administrará en toma única 30 minutos antes de la cena
- Si está embarazada o en período de lactancia, comuníquelo a su médico antes de tomar este medicamento.
- Este medicamento no debe ser utilizado por pacientes con enfermedad hepática grave, por lo que debe comunicar a su médico si padece usted este problema.

### ▲ Coste

**Coste tratamiento/día:** 0,35–0,94 Euros (según la dosis utilizada)

### ▲ Bibliografía

- Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III). Circulation 2002; 106: 3143-3421.
- Catálogo de Especialidades Farmacéuticas. Consejo General de Farmacéuticos 2006.

[Aviso Legal](#)