

## Fexofenadina



**Mecanismo de acción:** Metabolito activo de terfenadina, antihistamínico  $H_1$  no sedante.

### Interacciones:

#### **Medicamentos que pueden aumentar el riesgo de efectos secundarios:**

Los inhibidores de la enzima CYP3A4, como la eritromicina, el ketoconazol y el ritonavir, pueden aumentar los niveles de fexofenadina en el cuerpo, lo que puede aumentar el riesgo de efectos secundarios. Se recomienda evitar o ajustar la dosis de fexofenadina en caso de utilizar estos medicamentos.

#### **Medicamentos que pueden disminuir la eficacia de la fexofenadina:**

Los medicamentos que contienen agentes antiácidos que contienen aluminio y magnesio pueden disminuir la absorción de la fexofenadina en el cuerpo, lo que podría reducir su eficacia. Se recomienda evitar tomar estos medicamentos al mismo tiempo que la fexofenadina.

### **Alimentos y jugos de frutas:**

La ingesta de alimentos o jugos de frutas ricos en cítricos, como el jugo de naranja o el pomelo, puede disminuir la absorción de la fexofenadina en el cuerpo. Se recomienda evitar consumir estos alimentos o jugos cerca de la toma de fexofenadina.

**Modo de administración:** Tomar antes de una comida.

**Dosis:** Para el alivio de los síntomas de la rinitis alérgica y la urticaria:

Para adultos y niños mayores de 12 años: La dosis típica es de 180 mg una vez al día por vía oral.

**Para niños de 6 a 11 años:**

La dosis recomendada es de 30 mg (tableta de 30 mg o 5 ml de suspensión oral de 30 mg/5 ml) dos veces al día por vía oral.

**Contraindicaciones:** Hipersensibilidad.

**Advertencias y precauciones:** Ancianos, I.R./I.H. Seguridad y eficacia no establecidas en niños < 12 años. Riesgo de taquicardia y palpitaciones en pacientes con antecedentes o enf. cardiovascular en curso.

**Insuficiencia hepática:** Precaución. Datos limitados.

**Insuficiencia renal:** Precaución. Datos limitados.

**Interacciones:**

- Nivel plasmático aumentado por: ketoconazol, eritromicina.  
El uso concomitante de fexofenadina con inhibidores o inductores de la P-gp puede modificar la exposición a la fexofenadina.
- Biodisponibilidad reducida por: antiácidos con hidróxido de Al y Mg (espaciar 2 h).
- Lab: interrumpir 3 días antes de la prueba alérgica.

**Embarazo:** Contraindicado.

**Lactancia:** evitar.