

DEPARTAMENTO DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO

División de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia

# Modificaciones de la información de los medicamentos autorizados por procedimiento nacional que contienen:

Irinotecan (formulación liposomal)

Fecha de publicación: 01/07/2020

## Tipo de variación:

- Procedimiento nacional/reconocimiento mutuo/descentralizado.
  - o PSUSA: C.I.3.a (IAin)
  - SEÑAL: C.I.z (IAin)
  - o PSUFU/otra informacion derivada de PSUSA: IB (C.I.3.z)

#### **NOTA:**

En el caso en que los textos a modificar deban adaptarse y no sean de aplicación directa, o sean medicamentos autorizados por RM/DC para los no se hayan publicado todavía las traducciones en todos los idiomas, la variación será tipo IB (C.I.3.z-PSUSA/C.I.z-SEÑALES) En caso de duda, para más información, consultar CMDh/132/2009/Rev.49, o futuras actualizaciones.

## Fecha de implementación\*: 10/09/2020

La variación deberá presentarse sobre la ficha técnica y prospecto actualmente autorizados y no podrán incluirse otras modificaciones de formato o contenido de la ficha técnica y prospecto que las indicadas a continuación.

Solo se admite adaptación a QRD en las variaciones tipo IB; en las variaciones IAin, no se admiten cambios por QRD salvo los indicados en la nota publicada por el CMDh REF: CMDh/345/2016 y sus futuras actualizaciones.

Modificaciones que se deben incluir en las secciones relevantes de la Información del medicamento (texto nuevo <u>subrayado y en negrita</u>, texto eliminado <del>tachado atravesado con barra</del>)

### FICHA TÉCNICA

#### Sección 4.5

[...]

Inhibidores potentes de la CYP3A4 y la UGT1A1

En los pacientes que reciben simultáneamente irinotecán no liposomal y ketoconazol, un inhibidor de la CYP3A4 y la UGT1A1, la exposición del SN-38 aumenta en un 109 %. Por tanto, la administración conjunta de ONIVYDE pegylated liposomal y otros inhibidores de la CYP3A4 (por ejemplo, zumo de



pomelo, claritromicina, indinavir, itraconazol, lopinavir, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, telaprevir, voriconazol) puede aumentar la exposición sistémica de ONIVYDE pegylated liposomal. Teniendo en cuenta la interacción medicamentosa del irinotecán no liposomal y el ketoconazol, la administración conjunta de ONIVYDE pegylated liposomal y otros inhibidores de la UGT1A1 (por ejemplo, atazanavir, gemfibrozilo, indinavir, **regorafenib**) también puede aumentar la exposición sistémica de ONIVYDE pegylated liposomal.

#### **PROSPECTO**

Sección 2

[...]

## Otros medicamentos y XXX

[...]

Es especialmente importante que comunique a su médico si también está tomando los medicamentos siguientes, ya que aumentan la disponibilidad del irinotecán en el organismo:

- ketoconazol, itraconazol o voriconazol (medicamentos utilizados para tratar infecciones fúngicas)
- claritromicina (antibiótico utilizado para tratar infecciones bacterianas)
- indinavir, lopinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, atazanavir (medicamentos para la infección por VIH)
- regorafenib (un medicamento utilizado para el tratamiento de ciertos tipos de cáncer)
- telaprevir (medicamento utilizado para tratar una enfermedad del hígado llamada hepatitis C)
- nefazodona (medicamento utilizado para tratar la depresión y el decaimiento)
- gemfibrozilo (medicamento utilizado para tratar altas concentraciones de grasas en la sangre)

[...]

La informacion relativa a la reunion correspondiente del CMDh se encuentra en el siguiente link: <a href="https://www.hma.eu/fileadmin/dateien/Human\_Medicines/CMD\_h\_/cmdh\_pressreleases/2020/05\_2020\_CMDh\_press\_release.pdf">https://www.hma.eu/fileadmin/dateien/Human\_Medicines/CMD\_h\_/cmdh\_pressreleases/2020/05\_2020\_CMDh\_press\_release.pdf</a>

La Información relativa a medicamentos centralizados se encuentra en el siguiente link: <a href="http://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/refh\_others.htm">http://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/refh\_others.htm</a>

\*: en caso de duda con respecto a la fecha de implementación de las recomendaciones derivadas de PSUSA, por favor consulten el apartado 3.3 del documento del CMDh "Q&A - List for the submission of variations according to Commission Regulation (EC) 1234/2008" en el siguiente link:

https://www.hma.eu/fileadmin/dateien/Human\_Medicines/CMD\_h\_/Questions\_Answers/CMDh\_132\_2009\_Rev54\_09\_2019\_clean\_-\_QA\_on\_Variations.pdf

MINISTERIO DE SANIDAD