



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/PY/intro>

## Tratamientos farmacológicos

Versión de 2016

### 8. Leflunomida

#### 8.1 Descripción

La leflunomida es una opción alternativa para los pacientes que no responden o no toleran el metotrexato. Sin embargo, la experiencia con este fármaco en la artritis de la infancia sigue siendo escasa y el fármaco no ha sido aprobado para la AIJ por parte de las autoridades reguladoras.

#### 8.2 Dosis/formas de administración

Los niños con un peso inferior a los 20 kg reciben 100 mg de leflunomida por vía oral durante un día, seguido de una dosis de mantenimiento de 10 mg cada dos días. A los niños que pesan entre 20 y 40 kg se les administran 100 mg de leflunomida durante dos días, seguido de una dosis de mantenimiento de 10 mg al día. Los niños que pesan más de 40 kg reciben 100 mg de leflunomida durante tres días, seguido por una dosis de mantenimiento de 20 mg al día.

Debido a que la leflunomida es teratógena (puede ocasionar malformaciones en el feto), las mujeres jóvenes en edad fértil deben dar negativo en una prueba de embarazo antes de iniciar el tratamiento con este fármaco y deben adoptar las medidas anticonceptivas adecuadas.

#### 8.3 Efectos secundarios

Los principales efectos secundarios son diarrea, náuseas y vómitos. En caso de toxicidad, es necesario el tratamiento con colestiramina bajo

---

control médico.

#### **8.4 Indicaciones para las principales enfermedades reumáticas pediátricas**

Artritis idiopática juvenil (el fármaco no está aprobado para su uso en la artritis idiopática juvenil).