palpitaciones, nausea, diarrea o estreñimientos, vómitos, rash, bradicardia, broncoespasmo, hipotensión ortostática (principalmente en la primera dosis) edema, calambres musculares y dispepsia.

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS**
Antagonistas del calcio del tipo del Verapamil y Diltiazem están contraindicados con esta combinación. La administración concomitante de Digoxina en caso de que se requiera podría verse incrementada en alrededor de un 15 % de la dosis habitual. Antidiabéticos se ha observado que algunos betabloqueantes pueden provocar variaciones en los niveles de glucemia, esta combinación puede enmascarar los signos de hipoglicemia y variar la curva de tolerancia a la glucosa, sobre todo por el componente betabloqueante. Antinflamatorios no esteroides y barbitúricos: estos pueden disminuir el efecto de algunos betabloqueantes. Inhibidores o estimuladores enzimáticos pueden potencializar o disminuir los niveles séricos de estos componentes.

**VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Oral.

**POSOLOGÍA**
Una tableta diaria, pudiendo variarse esta dosificación según criterio médico. Durante el tratamiento, vigilar la eventual aparición de síntomas de empeoramiento de la insuficiencia cardiaca. En todos los casos que se requiere suspender la medicación, esta debe hacerse paulatina en un periodo mínimo de 2 semanas.

**MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL**
En casos de sobredosis suspender el medicamento y dirigirse a sala de emergencia más cercana.

**RECOMENDACIONES SOBRE ALMACENAMIENTO**
Consérvese a temperatura no mayor de 30°C.

**LEYENDAS DE PROTECCIÓN**
.Mantener este y todos los medicamentos fuera del alcance de los niños.
.Su venta requiere receta médica.
.Literatura exclusiva para médicos.
.No se use después de su fecha de caducidad.
.Este medicamento cumple con todos los requisitos de la c.G.M.P. y la FDA.

**PRESENTACIÓN**
Caja conteniendo 30 tabletas (corabletas).

Elaborado por:
Laboratorio Magnachem International, SRL.
República Dominicana

Información actualizada, junio 2019.
A-402413 R.1

# Adacor®MAX

## Carvedilol + Amlodipina

Tableta (Corableta)

**COMPOSICIÓN**
Cada tableta (corableta) contiene:
Carvedilol.....25 mg
Amlodipina besilato equivalente a..... 5.00 mg de Amlodipina base.
Excipientes, c.s.p.....1 tableta (corableta)

**MECANISMO DE ACCIÓN**
Antihipertensivos.
Acción aditiva del efecto antihipertensivo de ambos fármacos.
El amlodipino produce relajación directa sobre el músculo liso vascular a través de un bloqueo de los iones $Ca^{2+}$. Disminuye la carga isquémica total ya que dilata las arteriolas periféricas y en consecuencia, disminuye la resistencia periférica total (poscarga) contra la cual trabaja el corazón. Debido a que la frecuencia cardiaca se mantiene estable, este alivio de la carga cardiaca disminuye el consumo de energía por el miocardio y los requerimientos de oxígeno. Además, la dilatación de las arterias coronarias principales y de las arteriolas coronarias, tanto en regiones normales como isquémicas hacen que aumente el aporte de oxígeno al miocardio en pacientes con espasmo arterial coronario (angina de prinzmetal o variante).
Por su parte el carvedilol es un agente cardiovascular de acción dual, que en el mismo intervalo de dosis proporciona un betabloqueo no selectivo y vasodilatación, mediada principalmente por su bloqueo selectivo del receptor alfa-1. Carece de actividad simpaticomimética intrínseca. Los estudios han mostrado que el equilibrio entre vasodilatación y betabloqueo que proporciona, da lugar a los efectos siguientes: en pacientes hipertensos disminuye la tensión sin que aumente la resistencia periférica total. La frecuencia cardíaca está ligeramente disminuida, tanto el flujo sanguíneo renal como la función renal se mantienen constantes e inalterados. En pacientes afectados de coronariopatía: ha demostrado tener actividad antiisquémica y antianginosa. Estudios hemodinámicos agudos han demostrado que reduce la precarga y la poscarga ventricular.

**INDICACIONES**
**ADACOR MAX®** está indicado en la hipertensión arterial sistémica con o sin enfermedad Isquémica Cardiaca (angina crónica estable, isquemia miocárdica silente, angina inestable y disfunción isquémica del ventrículo izquierdo).
El carvedilol podría ser uno de los betabloqueadores preferidos para los pacientes diabéticos después de un infarto agudo de miocardio o con falla cardiaca, debido a su efecto favorable en la sensibilidad a la insulina, y el perfil de lípidos plasmáticos en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

**CONTRAINDICACIONES**
**ADACOR MAX®** hipersensibilidad al carvedilol, asma bronquial, rinitis alérgica, edema de la glotis, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), bloqueo auriculoventricular de segundo y tercer grados, síndrome del seno enfermo, bradicardia intensa, shock cardiogénico, insuficiencia cardíaca descompensada que requieran inotrópicos por vía IV, insuficiencia hepática severa. Tratamiento con inhibidores de la MAO. Niños. Este producto contiene lactosa, por lo que no se administrará en: síndrome de malabsorción de glucosa y de la galactosa o déficit de lactasa. Galactosemia congénita.

**ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES**
La acción del betabloqueante podría enmascarar los primeros síntomas de un cuadro de hipoglucemia, así como ciertos signos de la tirotoxicosis. Se debe evitar la suspensión brusca de tratamiento prolongados y no es recomendable conducir vehículos al inicio del tratamiento. Para los pacientes con alteración de la función hepática no se ha establecido la dosis recomendada en ellos por lo que se deberá administrar con precaución. En caso de urgencia advertir al médico del tratamiento en curso.

**REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:**
**ADACOR MAX®** está bien tolerado. Los efectos adversos más comunes son: Vértigo, cefalea, mareo,